

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор
И. Е. Хатьков



2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научной и практической ценности диссертационной работы Омаровой Мариям Магомедовны на тему «Хирургическое лечение ректовагинальных свищей расщепленным влагалищно-прямокишечным лоскутом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17– Хирургия.

Актуальность темы диссертации. Ректовагинальный свищ – патологическое соустье, соединяющее просвет прямой кишки и влагалища. По данным литературы, число ректовагинальных свищей не превышает 5% от всех свищей прямой кишки. Для ликвидации РВС в настоящее время предложено более 100 методов хирургической коррекции. Частота рецидивов после оперативного лечения достигает 80%. Следует отметить, что некоторые из применяемых методик связаны с риском травматического воздействия на структуры запирающего аппарата прямой кишки. В результате чего каждой женщине после оперативного лечения по поводу

ректовагинального свища диагностируется недостаточность анального сфинктера.

Научная новизна исследования и полученных результатов. В ходе работы был проведен систематический обзор литературы, включающий данные всех современных публикаций, посвященных хирургическому лечению ректовагинальных свищей. В результате проведенной работы в клиническую практику внедрен метод расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута для хирургического лечения пациенток с ректовагинальным свищом.

Проведена оценка эффективности описанной методики, изучены различные факторы, влияющие на риск развития рецидива заболевания. Выполнена оценка влияния расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута на функцию запирающего аппарата прямой кишки. Проанализированы показатели качества жизни пациенток до и после расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута с помощью опросника SF-36.

Теоретическая и практическая значимость работы. Внедрение в клиническую практику методики расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута позволяет добиться выздоровления у 68,9% пациенток. Важно отметить, что применение предложенной методики возможно без формирования превентивной колостомы, в результате чего сокращаются сроки госпитализации и дальнейшей реабилитации пациенток. В результате выполненной работы разработаны показания к описанной методике, что позволяет выстроить алгоритм к выбору способа хирургического лечения пациенток с ректовагинальным свищем. Следует отметить, что при выполнении операции происходит минимальное воздействие на структуры замыкательного аппарата прямой кишки. После применения описанной способа, могут применяться различные методы коррекции ректовагинального свища, в связи с отсутствием выраженного рубцового процесса в области операции.

Степень достоверности результатов проведенных исследований. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что и определяет достоверность результатов работы. Для решения поставленных задач в работе использованы современные методы исследования. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, отражены в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных.

Научная и практическая ценность работы. В представленной работе проведена оценка результатов лечения метода расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута. По результатам исследования, автором установлено, что описанная методика характеризуется низкой интенсивностью болевого синдрома, не превышающая 4 баллов по визуальной аналоговой шкале, возможностью выполнения данного способа без отключения пассажа кишечного содержимого по прямой кишке, возможностью выполнения различных методов коррекции после применения расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута.

Также, важнейшей частью проведенного исследования было изучение влияния оперативных вмешательств на функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки. При этом, с помощью объективных данных (сфинктерометрия), автором установлено отсутствие отрицательного влияния метода расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута на функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки. Полученные результаты подтвердились в отсутствии значимого увеличения количества баллов от исходного уровня при анкетировании пациентов с помощью шкалы анальной инконтиненции Wexner после операции. Результаты объективной оценки функции держания кишечного содержимого свидетельствуют о сфинктеросберегающем характере вмешательства.

Крайне интересными и важными являются результаты изучения факторов риска развития рецидива заболевания. При многофакторном анализе, оценивающим влияние различных показателей на частоту заживления свищей, определены 2 фактора: диаметр свищевого отверстия более 5 мм (ОШ: 29,5, 95% ДИ: 1,9-437,1, $p=0,014$) и локализация свищевого отверстия выше 7 мм относительно зубчатой линии (ОШ: 253,7, 95% ДИ: 15-4271,9, $p=0,0001$).

Значение полученных соискателем результатов исследования. Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. Ценность научной работы соискателя заключается в том, что предложен эффективный метод лечения сложной хирургической патологии и проведен тщательный анализ результатов операций, в частности состояния запирающего аппарата прямой кишки после применения расщепленного влагалищно-прямокишечного лоскута. Данный метод может быть рекомендован для широкого внедрения в работу колопроктологических стационаров в масштабах страны.

Заключение. Диссертация Омаровой Марьям Магомедовны «Хирургическое лечение ректовагинальных свищей расщепленным влагалищно-прямокишечным лоскутом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Омаровой М.М. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 11 сентября 2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия. Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Диссертационная работа и отзыв обсуждены и одобрены на заседании отделения колопроктологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, протокол № 2 от 22 июля 2022 г.

Заместитель главного врача по хирургической помощи
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук

А.В. Климашевич

«29» июля 2022 г.

Адрес: 111123, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, 86, стр.6
Тел.: 7(495) 304-30-39,
E-mail: info@mknc.ru
<https://www.mknc.ru>

Подпись доктора медицинских наук, профессора заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
кандидат медицинских наук

Т.А. Косачева



2022 г.