

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России) – Благовестнова Дмитрия Алексеевича о диссертационной работе Лукьянова Антона Сергеевича «Хирургическое лечение ректоцеле методом пластики ректовагинальной перегородки W-образным сетчатым имплантом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия.

Актуальность темы диссертации.

Диссертационная работа Лукьянова А.С. посвящена оперативному способу лечению ректоцеле путем пластики ректовагинальной перегородки W-образным сетчатым имплантом. В настоящее время существует более 200 оперативных вмешательств для лечения ректоцеле, однако нет универсальной методики, которая сочетала бы в себе высокую эффективность и обладала бы низкой вероятностью развития послеоперационных осложнений. Разработанные методики, направленные на установку сетчатых имплантов в область ректовагинальной перегородки показали свою высокую эффективность, однако, проводя анализ результатов исследований, многие авторы констатируют высокую частоту послеоперационных осложнений в раннем и отдаленном периодах.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Целью работы является улучшение результатов хирургического лечения пациентов с ректоцеле.

Для достижения поставленной цели сформулировано 4 задачи исследования, решение которых представляется актуальным и обоснованным.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным задачам исследования. Достоверность полученных результатов определяется достаточным числом включенных в исследование пациентов, соответствующим строгим критериям включения – 40 пациентов, актом проверки первичного материала. Для обеспечения доказательности полученных результатов применены современные инструменты статистического анализа. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций убедительно подтверждается сопоставлением полученных результатов с отечественными и зарубежными данными, опубликованными в литературе по теме диссертационного исследования.

Основные положения и результаты проведенного исследования были представлены и обсуждены на всероссийских, в том числе с международным участием, съездах и конференциях. По теме диссертации автором опубликовано 3 научные работы в рецензируемых научных изданиях, входящих в Перечень ВАК.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность определяется достаточным количеством пациентов включенных в исследование и использованием современных методов инструментального обследования. Таким образом, научные положения, выводы, рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации.

Диссертация написана на 133 страницах печатного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (64 источника, из них 28 - отечественных и 36 - зарубежных). Диссертация включает 22 таблицы и иллюстрирована 32 рисунками.

В первой главе приведен обзор литературы, включающий подробную характеристику имеющихся в настоящее время методик лечения ректоцеле.

Во второй главе приводится дизайн исследования, дается характеристика группы пациентов, описываются используемые методы обследования, а также техника выполнения операции. Исследование заявлено как одноцентровое, проспективное, одностороннее, наблюдательное, в которое включено 40 пациенток с ректоцеле 2-3 степени.

Третья глава посвящена оценке непосредственных и отдаленных результатов исследования, дана подробная характеристика ближайших и отдаленных послеоперационных осложнений, а также проанализированы неудовлетворительные результаты лечения.

В четвертой главе приводятся результаты инструментальных методов исследований, также в работе проведена оценка результатов лечения с помощью применения специализированных опросников. В главе приводится оценка влияния различных факторов на клинические проявления ректоцеле и оценка влияния различных факторов на вероятность неудовлетворительных результатов лечения.

В результате проведения диссертационной работы установлено, что данная методика позволяет достичь хороших результатов лечения в отдаленном периоде наблюдения у 91% пациенток и может успешно применяться в клинической практике.

В данной работе применяется 3 специализированных опросника, которые позволяют полноценно оценить симптоматику пролапса тазовых органов до и после выполнения оперативного вмешательства.

Использование инструментальных методов обследований, таких как дефекография и эндоректальное ультразвуковое исследование, позволяют объективизировать результаты выполненного оперативного вмешательства.

В работе проведена оценка влияния различных факторов на клинические проявления ректоцеле с использованием статистических методов.

Результаты диссертационного исследования показали низкую частоту ранних и отдаленных послеоперационных осложнений (12,5% и 5,7% соответственно), которые не потребовали выполнения повторного хирургического вмешательства.

Таким образом, данная методика может широко внедряться в клиническую практику. Соискателем представлены акты внедрения результатов исследования в практическую лечебную деятельность 2 лечебных учреждений.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение.

Работа Лукьянова Антон Сергеевича «Хирургическое лечение ректоцеле методом пластики ректовагинальной перегородки W-образным сетчатым имплантом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по улучшению хирургического лечения пациентов с ректоцеле, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической ценности и объему выполненных исследований диссертационная работа Лукьянова А.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции постановления Правительства РФ от 26.01.2023 г., № 101)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Лукьянов Антон Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

Благовестнов Дмитрий Алексеевич
Доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
профессор,
заведующий кафедрой неотложной и
общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, профессора Благовестнова Дмитрия Алексеевича заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



 Чеботарёва Татьяна Александровна

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
Минздрава России
125993, Москва, Баррикадная, д.2/1
тел. 252-21-04, 252-00-65
E-mail: rmaro@rmaro.ru

«21» августа 2023 г.