

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Сергацкого Константина Игоревича на диссертационную работу Давлатова Джамшеда Джурахонвича «Диагностика и хирургическое лечение острого ретроректального парапроктита», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Актуальность темы диссертации.

Диссертация посвящена актуальной проблеме диагностики и хирургического лечения острого ретроректального парапроктита. Острый парапроктит относят к одним из самых часто встречающихся проктологических заболеваний. Данная нозология по обращаемости уступает место только геморрою, анальной трещине и колиту, и занимает первое место среди пациентов с экстренной проктологической патологией. Как известно из литературных источников заболеваемость парапроктитом составляет около 0,5% всего населения, 0,5-4% среди пациентов с общехирургической патологией и 20-40% среди пациентов с заболеваниями прямой кишки.

При диагностике сложных форм острого парапроктита возникают сложности, так как большинство пациентов с такими формами нагноений поступают в проктологические отделения спустя 7-8 дней от момента начала заболевания.

Несмотря на попытки повышения качества диагностики и совершенствования хирургической тактики лечения острого парапроктита, большое количество пациентов (особенно с глубокими формами заболевания) долгое время могут лечиться у урологов, гинекологов, невропатологов, терапевтов по поводу другой патологии. В дальнейшем на стационарное лечение таких пациентов приходится затрачивать значительно больше временного и материального ресурсов.

При несвоевременной диагностике и поздних обращениях за квалифицированной медицинской помощью у таких пациентов могут развиваться грозные осложнения, такие как распространение воспаления на клетчаточные пространства таза (9,1%), прорыв гнойника в брюшную полость (2,0%), прорыв абсцесса в забрюшинное пространство (2,0%), распространение инфекции на мягкие ткани смежных анатомических областей (до 2%).

В настоящее время в клинических рекомендациях указывается, что целесообразней проводить этапное лечение сложных форм острого парапроктита: после вскрытия гнойника и нивелирования воспалительного процесса выполняют радикальную операцию.

Именно вопросам диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с острым ретроректальным парапроктитом (ОРП) посвящено исследование Давлатова Джамшеда Джурахоновича. Актуальность проведенного исследования не вызывает сомнения.

Степень обоснованности научных положений. Практическая значимость.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. В исследовании подвергнуты анализу ближайшие результаты хирургического лечения пациентов с ОРП. Диссертация построена по классическому типу, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается видимым последовательным планом исследования, непротиворечащему методологической платформе, взаимосвязью выводов и поставленных задач исследования. Основные научные положения работы, выводы и практические рекомендации сформулированы четко, они имеют важное научно-практическое значение. Изложенные аргументы позволяют

считать основные научные результаты исследования достоверными, а выводы и практические рекомендации обоснованными.

Практическая значимость заключается в предложении автора дифференцированного применения дополнительных методов исследования пациентов, что позволило диагностировать клинические формы ОРП. Дифференцированный подход к методам хирургического лечения в зависимости от локализации парапроктата и расположения копчиковой кости у конкретного пациента позволил уменьшить количество послеоперационных осложнений. Использование УЗИ и определение СРБ крови в мониторинге послеоперационного ведения позволили своевременно предотвратить распространение воспалительного процесса на смежные анатомические зоны. Дифференцированная хирургическая тактика позволила снизить количество послеоперационных осложнений и сократить сроки стационарного лечения.

Достоверность и новизна научных положений

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методах диагностики, что определило достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, обладающие высокой степенью достоверности.

Новизна научных положений заключается в том, автором изучены причины послеоперационных осложнений пациентов с ОРП. Обоснована целесообразность применения лучевых методов диагностики для определения объёма и локализации гнойной полости в ретроректальном пространстве. На основании этого предложена и внедрена клиническая классификация ОРП. Обоснован дифференциальный подход к выбору метода хирургического лечения больных ОРП. Разработаны объективные критерии эффективности проводимого послеоперационного лечения и ведения пациентов с ОРП. Усовершенствован способ хирургического лечения,

предусматривающий отсроченную обработку внутреннего отверстия парапроктита в анальном канале.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают сущность проблемы, отвечают цели и задачам, поставленным в работе.

Общая оценка диссертации.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов, результатов хирургического лечения ОРП, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками. Список литературы содержит достаточное количество отечественных и иностранных источников.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формирует его цель и задачи, научную новизну, практическую значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведен анализ литературы, посвященный проблеме острого парапроктита. Обзор написан в дискуссионном стиле и включает обсуждение вопросов, связанных с проблемой клиники, диагностики и хирургической тактики лечения ОРП.

Во второй главе дана общая характеристика исследуемых групп пациентов, включающая клинические, лабораторные и современные инструментальные методы исследования. Описаны использованные методы статистической обработки данных.

В третьей главе описаны результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования больных ОРП. На основе топографо-анатомических особенностей ретроректального пространства, автором предложена классификация ОРП. Также в данном разделе диссертантом на основании проведенного комплекса клинико-лабораторных

и инструментальных методов исследований разработан алгоритм диагностики и тактики хирургического лечения при ОРП.

Четвертая глава посвящена хирургическому лечению пациентов, принявших участие в исследовании и оценке его результатов. В данной главе дано четкое описание хирургической тактики и оперативных доступов в зависимости от расположения параректального абсцесса в этажах ретроректального пространства.

В заключение изложены основные этапы и результаты исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Исходя из анализа диссертационной работы, в качестве дискуссии, хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Почему микробиологическое исследование не выполняли у 100% больных острым ретроректальным парапроктитом?

2. Чем отличаются резидуальные и рецидивные абсцессы на фоне острого парапроктита после его первичной хирургической санации и как менялась в случае их верификации тактика лечения в основной группе и группе сравнения?

Данные вопросы и замечания носят дискуссионный характер и не умаляют достоинств и значимости представленной к защите научной работы.

В опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение. Диссертация Дж.Дж. Давлатова «Диагностика и хирургическое лечение острого ретроректального парапроктита», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Работа базируется на достаточном числе исходных данных, примеров и расчетов, содержит решение актуальной

задачи по улучшению ближайших результатов хирургического лечения больных с острым ретроректальным парапроктитом, и имеет важное практическое значение для ургентной колопроктологии. По своей научной новизне, актуальности, практической значимости, объёму выполненных исследований и методологическому подходу диссертационная работа отвечает всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
доцент, профессор кафедры
“Хирургия” Медицинского
института ФГБОУ ВО
“Пензенский государственный
университет”

Константин Игоревич Сергацкий

« 2 » сентября 2022

Личную подпись К.И. Сергацкого
заверяю. Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО “Пензенский государственный
университет”, к.т.н., доцент



О.С. Дорофеева

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Министерства
науки и высшего образования Российской Федерации. Адрес: 440026 г.
Пенза, ул. Красная, д. 40. Адрес электронной почты: rector@pnzgu.ru.
Интернет-сайт: www.pnzgu.ru