

## ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, **Набиева Музаффара Холназаровича** на диссертационную работу **Хамроева Бахтиёра Муродуллоевича** «Хирургическое лечение свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия.

**Актуальность темы диссертации.** Диссертация посвящена актуальному вопросу колопроктологии - хирургическому лечению свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом (СД). На сегодняшний день на долю свищей прямой кишки (СПК) приходится 15-45% пациентов в структуре колоректальной патологии. Консервативные методы лечения СПК полностью утратили свою актуальность ввиду их неэффективности. Оперативное вмешательство до настоящего времени остается основным способом лечения больных с параректальными свищами.

При интрасфинктерных и низких трансфинктерных СПК, применяемые общепринятые методы хирургического лечения, в частности, операция иссечения свища в просвет прямой кишки, обеспечивает хорошие результаты и дает определённый прогресс в снижении послеоперационных осложнений. В противоположность этому, проблема лечения сложных СПК до сих пор остается актуальной и является предметом дискуссий которой посвящены немало диссертационных работ. Это связано с тем, что оперативное их лечение, несет в себе угрозу послеоперационного осложнения, рецидива СПК и послеоперационной недостаточности анального сфинктера. Исходя из этого, исключение развития послеоперационной анальной инконтиненции является приоритетной задачей в лечении СПК.

К преимуществам пластических методов можно отнести минимальную травматизацию запирающего аппарата прямой кишки, снижение риска возникновения анальной недостаточности, препятствие проникновению кишечной флоры в околопрямокишечную клетчатку и меньшие сроки

заживления послеоперационных ран после иссечения свища прямой кишки. Существует более 100 модификаций этого способа, и, следовательно, взгляды колопроктологов на выбор техники выполнения операции весьма противоречивы. Несмотря на то, что операции с пластикой внутреннего отверстия различными методиками являются менее травматичными, а число рецидивов ниже, чем при лигатурном методе, в настоящее время данные виды хирургического лечения применяются ограниченно. Диапазон неудовлетворительных результатов операций достаточно широк. По данным разных авторов, число рецидивов доходят до 20 %. Существенным недостатком является угроза нарушения кровоснабжения перемещенного лоскута вплоть до некроза, что может привести к рецидиву свища.

По результатам анализа экспертов Международной федерации диабета в настоящее время в мире зарегистрировано более 382 млн. человек, страдающих СД и к 2035 г. ожидается прирост больных сахарным диабетом на 55%, что составит около 592 млн. больных СД. Эпидемиологические исследования утверждают, что истинное число больных с данной патологией в 2–3 раза больше, чем официально находящихся на диспансерном учёте. Более 50% случаев больные с сопутствующим СД подвергаются оперативному вмешательству. У этих пациентов течение хирургического инфекционного заболевания протекает с осложнениями, при этом нарушение обмена веществ и микроциркуляции ухудшают течение раневого процесса и, в этой связи, представляется актуальным исследование частоты встречаемости и тактики оперативного лечения СПК у больных СД.

Из выше изложенного следует, что выбор метода и тактики оперативного лечения больных со СПК в сочетании с СД, а также улучшение ближайших и отдалённых результатов у этой категории пациентов в литературе освещается не широко. Таким образом, рассматриваемая диссертационная работа является современной и актуальной, так как вопросы лечения параректальных свищей у больных с сахарным диабетом остаются востребованными.

## **Наиболее существенные результаты, полученные автором**

**Научная новизна.** Изучена частота встречаемости параректальных свищей по обращаемости у пациентов с СД. Также проведена сравнительная характеристика особенностей клинического течения и местных осложнений СПК у больных СД и без последнего.

Исследованы причины и факторы развития осложнений и рецидива заболевания у больных со свищами прямой кишки в сочетании с СД. Изучены особенности функциональных изменений анального сфинктера прямой кишки у пациентов с параректальными свищами на фоне СД с учётом стадии компенсации диабета. Установлено, что у больных со СПК на фоне СД преобладает смешанная форма недостаточности запирающего аппарата прямой кишки. Выявлена выраженность местных осложнений и нарушений степени эндотоксикоза больных СПК в сочетании с СД по сравнению с пациентами без него. Исследовано различие состава бактериологической микрофлоры гнойного отделяемого из полости свищевого хода при СПК на фоне СД. Изучены показатели микроциркуляции в области свищевого хода и анального сфинктера при СПК с разными степенями компенсации СД. Усовершенствованы способы хирургического лечения СПК у больных с СД. Разработаны лечебно-профилактические мероприятия послеоперационных осложнений СПК, а также усовершенствованы способы хирургического лечения параректальных фистул у пациентов СД. Научно обоснована эффективность использования разработанных способов операций параректальных фистул у пациентов с СД.

**Практическая значимость.** Знание особенности клинического течения и местных осложнений СПК у пациентов на фоне СД позволяют практическим врачам своевременно диагностировать заболевания и предупреждать развитие сложных форм параректальных свищей.

Выявленные изменения, симптомы эндотоксикоза и микроциркуляторного капиллярного кровотока в области свищевого хода дают возможность колопроктологам обоснованно назначать

медикаментозные препараты с целью коррекции вышеуказанных нарушений у больных в сочетании с СД.

Наличие недостаточности анального сфинктера у пациентов с параректальными фистулами на фоне СД является определяющим фактором для выбора метода хирургического лечения с пластическим восстановлением волокна анального сфинктера прямой кишки.

Применение предложенных лечебно-профилактических мероприятий в пред- и послеоперационном периодах и усовершенствованных способов хирургического лечения СПК у больных СД улучшает течение послеоперационного периода в виде более благоприятного заживления послеоперационной раны анального канала прямой кишки и промежности, также снижения количества анальной инконтиненции и рецидива СПК у пациентов СД. Дифференцированный подход больных СПК в выборе методов выполнения хирургических вмешательств улучшает ближайшие и отдалённые результаты оперативного лечения пациентов СД.

#### **Обоснованность и достоверность полученных результатов**

Данная работа основана на анализе результатов обследования и лечения 174 пациентов со СПК в сочетании СД и без последнего, оперированных в колопроктологии с 2012 по 2021 годы. В настоящей работе использованы современные методы инструментальной диагностики, что позволило включить их результаты в процедуру многофакторного анализа, и повысило степень достоверности данных исследований.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивы методологической платформе, взаимосвязью выводов и поставленных задач. 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, выводы и практические рекомендации вполне обоснованными.

### **Объём и структура диссертации.**

Данная диссертация изложена в традиционном стиле на 142 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственного исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрировано 36 рисунками и 35 таблицами. Библиографический указатель содержит 169 источника, из них 116 на русском и 53 на иностранных языках.

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе так же содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведённого исследования и другие справочные данные о диссертации.

**Первая глава** диссертации посвящена анализу литературных данных по избранной теме. На основании критического анализа современных литературных источников, автор акцентирует внимание на нерешимости вопросов диагностики и хирургического лечения проблемы СПК у больных СД. Автором обоснована актуальность поставленных задач в изучении роли и места диагностики и оптимальной хирургической тактики пациентов со параректальными свищами. Обзор написан в дискуссионном стиле и включает обсуждение вопросов, связанных с современной проблемой диагностической и хирургической тактикой лечения свищей прямой кишки на фоне сахарного диабета.

Во **второй главе** работы проводится детальная клиническая характеристика собственных наблюдений и методов исследования. Клинический материал включает 174 больных со свищами прямой кишки с СД и без него. Для изучения и сравнения степени клинической тяжести свищей прямой кишки у больных с сахарным диабетом в отличие от больных без сахарного диабета проведён ретроспективный анализ истории болезни 114 больных.

**Третья глава** диссертации посвящена особенностям клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при свищах прямой кишки у пациентов сахарным диабетом.

Автором изучена частота встречаемости СПК по обращаемости у больных сопутствующим СД. Проведена сравнительная оценка особенностей клинического течения и местных осложнений СПК у больных СД. Установлена выраженность местных осложнений и нарушений степени эндотоксикоза пациентов со СПК в сочетании с СД по сравнению с больными без последнего. Проведённые комплексные функциональные методы исследования мышц запирающего аппарата прямой кишки позволили выявить некоторые особенности в недостаточности анального сфинктера у больных со свищами прямой кишки в сочетании с СД. Проведённые исследования показали, что у пациентов со свищами прямой кишки на фоне СД, в отличие от больных без СД доминирует смешанная форма недостаточности анального сфинктера.

В работе проведено изучение различия состава бактериологической микрофлоры гнойного отделяемого свищевого хода у больных со СПК на фоне СД.

Изучены и определены показатели микроциркуляции в области свищевого хода и анального сфинктера при СПК с разными степенями сложности параректального свища и компенсации СД.

Автором сформирована группа риска послеоперационных осложнений и разработана предоперационная их подготовка для снижения количества ранних послеоперационных осложнений.

**Четвёртая глава** диссертации посвящена выбору тактики хирургического лечения пациентов, а также послеоперационному ведению больных и оценке полученных результатов в ближайшем и отдалённом послеоперационных периодах. Автором установлено, что при выборке тактики оперативного лечения свищей прямой кишки у пациентов СД,

целесообразно учитывать форму и степень сложности свища и недостаточности анального сфинктера.

Проведение ретроспективного анализа ближайших результатов хирургического лечения пациентов со свищами прямой кишки с СД и без него после традиционных способов оперативного лечения, позволило автору заключить, что результаты раннего послеоперационного периода отличаются в обеих группах и проявляются в доминировании количества ранних послеоперационных осложнений у больных на фоне СД. При этом частота вышеуказанных послеоперационных осложнений у пациентов со свищами прямой кишки преобладает в стадии субкомпенсации СД.

Изменение функциональных характеристик анального сфинктера описывается автором и соответственно прослеживается улучшение функциональных способностей мышц запирающего аппарата прямой кишки до и после оперативного лечения, что подтверждается клинически, данными манометрии и сфинктерометрии.

Учитывая особенность течения раневого процесса у больных с сахарным диабетом, после иссечения свища, местно на рану применён сахароснижающий препарат локального действия и улучшающий микроциркуляцию – мазь «Актовегин», эффективность последнего изучена морфологически и клинически.

В четвёртой главе автор также ретро- и проспективно анализирует отдалённые результаты хирургического лечения больных со свищами прямой кишки в сочетании с СД и без него. Также в этой главе автором проведены и клинические наблюдения. Использование предложенных автором усовершенствованных методов хирургического лечения при параректальных свищах по сравнению с традиционно применяемыми методиками позволит снизить количество рецидивов заболевания, а также добиться снижения случаев недостаточности анального сфинктера у больных в сочетании с СД. В заключении изложены основные этапы и результаты исследования.

Статическая обработка результатов проводилась с использованием современных пакетов программ для персонального компьютера. Содержание диссертационной работы говорит о глубоком знании автором рассматриваемых вопросов исследования.

Основные положения и выводы диссертации соответствуют поставленным целям и задачам и логично вытекают из анализа полученных результатов. Вышеуказанные положения диссертационной работы отражены в 25 печатных работах, из которых 3 опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для освещения результатов диссертационных исследований.

Содержание автореферата вместе с опубликованными работами исследования отражает основные результаты диссертационной работы.

Диссертация хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками, написана хорошим литературным языком, с интересом читается, но в диссертации имеются некоторые стилистические ошибки, неудачные обороты и единичные отпечатки, которые не имеют особого значения и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация **Хамроева Бахтиёра Муродулловича «Хирургическое лечение свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом»**, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.9 – хирургия**, является законченной, самостоятельной научно-квалифицированной работой, которой по совокупности полученных результатов может быть оценена как работа, содержащая новое решение актуальной научной задачи хирургического лечения свищей прямой кишки у больных сахарным диабетом, имеющей большое значение в лечении данной категории пациентов.



Высокий научно-методический уровень исследований, новизна и достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, характеризует автора, как высококвалифицированного научного работника, способного решить важные научные задачи.

По своей актуальности, новизне и объёму исследований, теоритическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям, диссертационная работа соответствует разделу II п.9 «Положения...», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г. предъявляемой к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук по специальности **3.1.9 – хирургия**, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

**Кандидат медицинских наук, руководитель центра  
эндокринной и гнойно-септической хирургии  
Государственного учреждения «Городской медицинский  
центр №3» Управления здравоохранения г. Душанбе  
Набиев Музаффар Холназарович**

« 13 » 05 2022

**М.Х. Набиев**



**Государственное учреждение «Городской медицинский  
центр №3» Управления здравоохранения г. Душанбе  
734025, ул. А. Раджабовых, 6/2, Душанбе, Таджикистан.**