

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета Д 208.021.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации

по диссертации «Ректосакропексия в лечении больных выпадением прямой кишки» на соискание учёной степени кандидата наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 сентября 2015 № 13

о присуждении Войнову Михаилу Андреевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ректосакропексия в лечении больных выпадением прямой кишки» по специальности 14.01.17 - Хирургия принята к защите 23 июня 2015 года, протокол №6, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2, приказ №937-641 от 16 мая 2008 года).

Соискатель Войнов Михаил Андреевич, 1986 года рождения, в 2009 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В 2009-2011 гг. прошел обучение в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на кафедре общей хирургии лечебного факультета Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, затем в 2011 г. профессиональную переподготовку по специальности «Колопроктология» на кафедре колопроктологии Государственного

бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2012 г. по 2015 г. проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Титов Александр Юрьевич – доктор медицинских наук, руководитель отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Кригер Андрей Германович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением абдоминальной хирургии № 1 Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Гуляев Андрей Андреевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий научной лабораторией новых хирургических технологий Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы».

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Стойко Юрием Михайловичем, заведующим кафедрой хирургии с курсом травматологии и ортопедии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, указала, что диссертация Войнова М.А. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов лечения больных с выпадением прямой кишки, имеющей большое значение для развития хирургии и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации – 5 работ, в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК России – 4. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Войнов М. А. Хирургические методы лечения выпадения прямой кишки (обзор литературы) // Колопроктология. – 2013. – № 4 (46). – С. 41-47.
2. Шелыгин Ю. А., Титов А. Ю., Шехтер А. Б., Мудров А. А., Бирюков О. М., Джанаев Ю. А., Войнов М. А. Характер морфологических и нейрофизиологических изменений у женщин с синдромом опущения промежности // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2014. – Т. 24. – № 1. – С. 71-82.
3. Титов А. Ю., Бирюков О. М., Фоменко О. Ю., Войнов М. А. Применение БОС-терапии в лечении проктогенных запоров у взрослых пациентов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2014. – Т. 24. – № 6. – С. 78-81.
4. Титов А. Ю., Бирюков О. М., Фоменко О. Ю., Тихонов А. А., Войнов М. А. Опыт ректосакропексии в лечении больных выпадением прямой кишки // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии – 2015. – Т. 25. – № 1. – С. 43-48.

5. Titov A., Biryukov O., Tikhonov A., Voinov M. Ventral rectopexy in patients with rectal prolapse // Colorectal Disease. – 2014. – № 16:3. – p. 42.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Кригера А.Г., где отмечено, что выводы диссертации следуют из основных положений, защищаемых автором, соответствуют поставленной цели и имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно и могут служить руководством для практикующих врачей. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Гуляева А.А., где отмечено, что научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на анализе большого числа клинических наблюдений, на объективных методах диагностики, что и определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в медицинских организациях, осуществляющих хирургическое лечение выпадения прямой кишки. Внедрение в практику работы отделений колопроктологии предоперационной коррекции диссинергии мышц тазового дна и ректосакропексии в качестве операции выбора для лечения пациентов с выпадением прямой кишки улучшит качество оказания медицинской помощи данному контингенту больных. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

4) *на автореферат*, где отмечено, что главным преимуществом ректосакропексии по сравнению с заднепетлевой ректопексией является её меньшее влияние на транзиторную функцию толстой кишки в отдаленном послеоперационном периоде. При оценке непосредственных результатов оперативного лечения ректального пролапса автор установил, что ранний послеоперационный период как после ректосакропексии, так и после

заднепетлевой ректопексии протекал достаточно благоприятно и не различался между группами. Выполнение ректосакропексии для лечения пациентов с выпадением прямой кишки не увеличивает частоту рецидива в отдаленных сроках наблюдения.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии, в том числе хирургии желудочно-кишечного тракта, и внесли большой вклад в развитие медицинских наук.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих лечебных учреждений, занимающихся хирургией желудочно-кишечного тракта.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны показания и противопоказания к применению ректосакропексии для лечения выпадения прямой кишки, а также научно-обоснованные методы оценки риска развития рецидива ректального пролапса;

предложена оригинальная методика физиотерапевтической коррекции диссинергии мышц тазового дна (БОС-терапии), позволяющей и у всех пациентом с выявленной дисфункцией анального сфинктера при натуживании добиться улучшения опорожнения прямой кишки перед оперативным лечением;

введен в широкую клиническую практику разработанный оригинальный физиотерапевтический метод лечения диссинергии мышц тазового дна у больных ректальным пролапсом, который позволяет ликвидировать спазм запирающего аппарата прямой кишки и восстанавливает её эвакуаторную функцию;

доказана зависимость развития рецидива пролапса от ухудшения транзитной функции толстой кишки после операции, что служит научно-

обоснованной предпосылкой для проведения послеоперационной профилактики запора;

установлено, что различные варианты ректопексии являются эффективным методом лечения солитарной язвы прямой кишки, в 25% случаев сопровождающей ректальный пролапс.

Наиболее важным выводом диссертации, позволяющим рекомендовать ректосакропексию к широкому применению для лечения выпадения прямой кишки, является минимальное влияние данной методики на ухудшение транзитной функции толстой кишки после операции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана высокая клиническая эффективность применения ректосакропексии для лечения выпадения прямой кишки, демонстрирующая значительное снижение частоты запора после операции;

установлены диагностические критерии диссинергии мышц тазового дна при выпадении прямой кишки и определена тактика консервативного предоперационного лечения данной категории пациентов;

разработан научно обоснованный метод оценки риска рецидива прямокишечного выпадения;

определен алгоритм послеоперационной реабилитации оперированных больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

применение в клинической практике ректосакропексии для лечения пациентов с выпадением прямой кишки позволило значительно сократить частоту развития запора в послеоперационном периоде, повысить качество жизни данной категории пациентов, а также улучшить качество оказания медицинской помощи этому контингенту;

разработана и внедрена в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации программа БОС-терапии для лечения диссинергии мышц тазового дна;

установлены основные преимущества ректосакропексии перед другими фиксирующими операциями, в особенности её незначительное влияние на развитие нарушений моторно-эвакуаторной функции толстой кишки;

выявлены показания и противопоказания к применению данного метода при лечении ректального пролапса.

Результаты диссертационного исследования использованы при подготовке:

1. Стандартов оказания медицинской помощи пациентам с выпадением прямой кишки.
2. Клинических рекомендаций по ведению взрослых пациентов с выпадением прямой кишки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

Теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

идея применения ректосакропексии для лечения пациентов с выпадением прямой кишки базируется на анализе и обобщении современных сведений мирового опыта, научного и практического опыта отдела общей и реконструктивной колопроктологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на основе анализа большого числа клинических наблюдений;

использованы объективные методы инструментальной и лабораторной диагностики

установлено качественное и количественное совпадение результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование при формировании групп сравнения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе научной литературы, формулировании цели и задач исследования, выполнении необходимого объема исследований, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных. Лично соискателем проведены: сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения выпадения прямой кишки и статистический анализ полученных результатов; разработаны алгоритмы диагностики и выбора тактики лечения диссинергии мышц тазового дна, в ряде случаев сопровождающей ректальный пролапс.

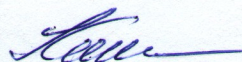
Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

На заседании 16.09.2015 диссертационный совет принял решение присудить Войнову М.А учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании, проголосовали: за 17, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Ученый секретарь диссертационного совета,

К.М.Н.

 И.В. Костарев

Председатель диссертационного совета,

д.м.н., профессор





Ю.А. Шелыгин

Дата оформления заключения 18 сентября 2015 г.