

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук,
профессор _____ Калинин Р. Е.

«04» _____

декабрь

2017 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени
академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Профилактика несостоятельности анастомоза при лапароскопической тотальной мезоректумэктомии» выполнена на кафедре хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Родимов Сергей Викторович являлся очным аспирантом кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2013 году окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

С 2014 года по настоящее время работает врачом-колопроктологом государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница».

Диплом об окончании аспирантуры № 106218 0172659 выдан 07 июля 2017 года федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Хубезов Дмитрий Анатольевич, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Диссертация Родимова С.В. «Профилактика несостоятельности анастомоза при лапароскопической тотальной мезоректумэктомии» посвящена актуальной проблеме – изучению предикторов несостоятельности анастомоза и методов воздействия на них при лапароскопической тотальной мезоректумэктомии.

Актуальность исследования связана с широкой распространенностью несостоятельности анастомозов при лапароскопической тотальной мезоректумэктомии, высоким риском локального рецидива у пациентов с клинически значимой несостоятельностью, а также с отсутствием данных о предикторах развития несостоятельности анастомоза и возможных мер по ее профилактики.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором произведен аналитический обзор литературы, сформулирована тема исследования, определены его цели и задачи, разработаны методы его

проведения, дизайн исследования. Автор организовывал и принимал участие в сборе первичной информации по исследованию на бумажном носителе, формированию базы данных пациентов. Систематизировал клинические наблюдения, проводил анализ, выбор методов исследования и интерпретации полученных данных. Участвовал в хирургических вмешательствах, процессе обследования и лечения пациентов.

Автором произведен сбор конечных точек в исследовании, изучена их частота, проведен анализ факторов риска послеоперационных осложнений. На основании полученных данных автором разработана лечебно-тактическая концепция, и оценена ее эффективность, сделаны соответствующие выводы и даны практические рекомендации. Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования. Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов: для первичной математико-статистической обработки полученных эмпирических данных использовались методы описательной статистики (расчет мер центральной тенденции и мер изменчивости). Для оценки нормальности распределения использован W-критерий Шапиро-Уилка. Сравнение двух несвязанных групп по количественным признакам, имеющим нормальное распределение, проводили с помощью параметрического t-критерия Стьюдента с поправкой для малых выборок. При сравнении двух групп по количественным признакам, имеющим отличное от нормального распределение, использовали методы непараметрической статистики, а именно U-критерий Манна-Уитни. Сравнение двух несвязанных групп по качественному признаку проводили с помощью построения таблиц сопряженности с использованием критериев χ^2 -Пирсона и ϕ -критерия Фишера. Анализ эмпирических данных для выявления факторов риска на ретроспективном этапе исследования основан на применении процедур мультивариантного и корреляционного анализа (ϕ -

коэффициент сопряженности).

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программ Microsoft Excel 2010, Statsoft Statistica 10.0.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Разработан алгоритм, позволяющий достичь оптимальной компрессии в тканях при формировании аппаратного колоректального анастомоза в зависимости от толщины стенки кишки, что позволяет снизить частоту развития осложнений. Установлена зависимость частоты развития интра- и послеоперационных осложнений колоректального анастомоза от анатомических особенностей таза и толщины стенки прямой кишки. Разработана лечебно-тактическая концепция позволяющая снизить частоту и тяжесть проявления осложнений низкого аппаратного колоректального анастомоза. Разработан стандартизированный подход к выбору метода мобилизации проксимальной части анастомозируемой кишки.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

По результатам диссертационного исследования были выявлены факторы, достоверно влияющие на развитие несостоятельности низкого колоректального анастомоза. Выделенные значимые факторы являются основой разработанной лечебно-тактической концепции, применение которой позволило добиться снижения частоты возникновения осложнений послеоперационного периода в экспериментальной группе. Данная лечебно-тактическая концепция, направленная на снижение влияния таких факторов риска, как узкий таз, нижеампулярная локализация образования в прямой кишке, утолщенная стенка кишки более 5 мм в зоне предполагаемого

анастомоза, позволяет снизить количество пациентов с множественным прошиванием линейным степлером и пациентов с тяжелыми формами несостоятельности анастомоза. Концепция универсальна и адаптивна, что делает ее удобным и эффективным инструментом повышения качества жизни пациентов, перенесших лапароскопическую низкую переднюю резекцию прямой кишки, что, несомненно, важно для практической медицины.

Ценность научных работ соискателя

Проведенное исследование выявило ряд факторов, достоверно увеличивающих количество послеоперационных осложнений у пациентов после передней резекции прямой кишки и позволило разработать пути совершенствования тактики ведения таких пациентов в интра- и послеоперационном периоде с целью улучшения непосредственных результатов лечения данной категории пациентов.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена улучшению непосредственных результатов лечения пациентов после лапароскопической низкой передней резекции прямой кишки. Она соответствует паспорту специальности 14.01.17 - Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 4 печатных работы, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 3 статьи в журналах перечня ВАК Минобрнауки России.

1. Выбор превентивного стомирования при формировании низких колоректальных анастомозов [Текст] / Д.А. Хубезов и [др.] // Современные проблемы науки и образования.– 2016. – № 5. – С.1-10. (Соавт.: С.В. Родимов, Д.К. Пучков, И.С. Игнатов, Л.Д. Хубезов).

2. Лапароскопическая тотальная мезоректумэктомия (обзор литературы) [Текст] / Д.А. Хубезов и [др.] // Колопроктология. – 2016. – № 4. – С.87-93. (Соавт.: К.В. Пучков, Д.К. Пучков, А.Ю. Огорельцев, С.В. Родимов, Л.Д.

