

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук по специальности 14.01.19 - детская хирургия, профессора Минаева Сергея Викторовича на диссертационное исследование Пинигина Алексея Геннадьевича на тему:
«Малоинвазивное хирургическое лечение фекальной инконтиненции у детей на фоне хронической задержки стула», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Пинигина А.Г посвящена проблеме изучения новых методов хирургического лечения и диагностики фекальной инконтиненции у детей с хронической задержкой стула. По данным современной литературы хроническая задержка стула у детей занимает одну из лидирующих позиций в детской гастроэнтерологии и, достаточно часто, сопровождается фекальной инконтиненцией. Фекальная инконтиненция (недержание кала), осложняющая хронический колостаз, является не только медицинской проблемой, но и несет в себе социально значимую направленность. Необходимость в ежедневном очищении кишечника путем клизм в течении нескольких лет, неблагоприятная обстановка дома, в образовательных и других учреждениях значительно усугубляет состояние ребенка. В литературе отсутствует единый подход в диагностических критериях степени недержания и соответствующих им методах лечения. С одной стороны, консервативные методы лечения длительны и малоэффективны, а с другой стороны, большинство предложенных оперативных методов травматичны и, зачастую, не могут быть применены у детей (сфинктеропластика, вживление электростимуляторов и др.).

Крайне важным в проведенной работе является формирование нового подхода в определении степени фекальной инконтиненции с помощью СКТ и показаний к применению аутожира для моделирования ректального угла со

снятием напряжения с мышц промежности для улучшения результатов лечения этих больных. Сформирован алгоритм диагностики и выбора тактики лечения детей.

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

В работе соискателя обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций исследования убедительно подтверждается комплексным подходом к исследованию проблемы; успешным внедрением результатов исследования в практику и в учебный процесс, широким обсуждением результатов на всероссийской научной конференции; публикацией основных положений диссертационной работы в рецензируемых научных изданиях, в т.ч. из перечня рекомендуемых ВАК. Примененные методы исследования адекватны поставленным задачам, а полученные результаты корректны. Достоверность результатов исследования подтверждается математическими расчетами, таблицами, рисунками и данными статистической обработки. Автором даны чёткие и конкретные практические рекомендации. Все вышеизложенное позволяет считать достоверными и обоснованными научные положения, выводы и заключение, представленные в диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Для обеспечения достоверности автором использовалось в качестве теоретической и методической базы труды ведущих отечественных и зарубежных ученых в области детской колопроктологии. Исследование проводилось с применением системного подхода, методов статистических расчетов и статистической оценки полученных результатов.

В работе Пинигина А.Г в полной мере присутствует научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций. Автор в оценке патофизиологических механизмов формирования анальной инконтиненции перенес акцент с зоны сфинктеров на, так называемую, «досфинктерную зону» – а именно, пуборектальную петлю. Впервые

разработаны и сопоставлены с клиникой показатели ректоанальной зоны, определяемые на СКТ. Диссертантом проведена комплексная оценка изменений этих показателей в зависимости от степени декомпенсации хронической задержки стула и фекальной инконтиненции у детей. Следственно, были получены более подробные сведения о состоянии «досфинктерной зоны» у детей и их участие в механизме держания кала. Также, впервые разработан алгоритм малоинвазивного хирургического лечения фекальной инконтиненции путем введения аутожира ретроректально для формирования аноректального угла, удлинения анального канала и снятия нагрузки избытка каловых масс со сфинктерного аппарата. Таким образом, автором убедительно доказана патогенетическая направленность данного подхода в лечении.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, из них 3 публикации в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК. Издано одно учебное пособие под грифом УМО. Получен патент на изобретение и два рационализаторских предложения.

Положения диссертации озвучены на многочисленных региональных конференциях, а также на V Форуме детских хирургов России с международным участием и I Российско – Китайском конгрессе детских хирургов.

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

Работа Пинигина А.Г. выполнена в классическом стиле. Содержание диссертации соответствует требованиям, изложено на 131 страницах, включает в себя введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы.

Последний содержит ссылки на 163 литературных источника: 63 отечественных и 100 иностранных авторов. Диссертация в достаточной степени иллюстрирована рисунками и таблицами.

В разделе «Введение» автор убедительно доказывает актуальность изучаемой проблемы, формулирует цели и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, показана научная новизна и практическая значимость работы которые не вызывают сомнений.

Обзор литературы посвящен состоянию проблемы фекальной инконтиненции у детей: определению и терминологии, классификации, патогенезу. Большой раздел посвящен диагностике, а также предложенным ранее и предлагаемым в настоящее время методам консервативного и хирургического лечения энкопреза. Раздел содержит подробный анализ отечественных и зарубежных источников, описывающих самые различные варианты хирургических вмешательств, в том числе миниинвазивных. Каждый из разделов оканчивается кратким заключением об присущих этим методикам недостатках.

Теоретическая значимость работы соискателя складывается из проведенного анализа большого количества отечественной и зарубежной литературы, которые легли в основу поиска нового алгоритма диагностики и выбора тактики лечения у детей с фекальной инконтиненцией на фоне хронической задержки стула.

Глава «Материал и методы исследования» подробно описывает обследования (клинические, лабораторные, инструментальные и морфологические) проведенные у 134 детей с хронической задержкой стула, сочетающейся с фекальной инконтиненцией, находившихся на стационарном лечении в ДККБ им.А.К. Пиотровича с 2011 по 2017 гг., а также выполняемые методы лечения.

Обработка полученных результатов исследования проводилась с помощью аналитического и статистического методов. Реализуя поставленные цель и задачи, автор исследования выполнил анализ

обширного клинического материала, которым располагала клиническая база. Пинигин А.Г проводил измерения показателей ректо-анальной зоны на СКТ, а также выполнял оперативные вмешательства у детей с фекальной инконтиненцией с помощью патентированной авторской методики, статистически обрабатывал и доказал эффективность проведенного лечения.

Заключение работы Пинигина А.Г всецело резюмирует каждый этап научного исследования и его результаты.

Выводы соответствуют поставленным задачам, но менее лаконичны, чем требуется. Практические рекомендации конкретны и предназначены для клинического применения.

Таким образом, автором убедительно и научно обосновано доказано, что оптимизация алгоритма диагностики и предложенное хирургическое лечение фекальной инконтиненции у детей с хронической задержкой стула позволяет достоверно улучшить результаты лечения данной патологии.

К общим недостаткам работы можно отнести единичные таблицы и диаграммы с повторяющейся информацией. При изложении материала в тексте встречаются стилистические ошибки. Тем не менее, все приведенные замечания не носят принципиального характера и несколько не умаляют ценность представленной работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Введение, актуальность, основные положения, материалы и методы, результаты и выводы автореферата являются стержневыми пунктами диссертации и соответствуют ее содержанию. Таблицы и рисунки в автореферате являются идентичными или суммирующими вариантами представленных в диссертации.

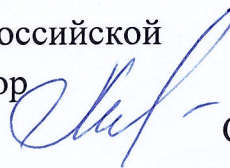
Заключение

Таким образом, диссертационная работа Пинигина Алексея Геннадьевича на тему: «Малоинвазивное хирургическое лечение фекальной инконтиненции у детей на фоне хронической задержки стула»,

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – «детская хирургия», выполнена и оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, является самостоятельным и законченным научно-квалификационным трудом. Диссертация содержит решение актуальной научной задачи – улучшение диагностики и лечения детей с фекальной инконтиненцией на фоне хронической задержки стула, что имеет важное научно-практическое значение для детской хирургии. Работа соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г (в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г №1024), а ее автор – Пинигин Алексей Геннадьевич достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой детской хирургии с курсом
дополнительного профессионального образования
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук, профессор
по специальности 14.01.19 – детская хирургия



С.В. Минаев

355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310
Тел. +7(8652)352331
E-mail: postmaster@stgmu.ru

Подпись д.м.н., профессора С.В. Минаева заверяю

Учёный секретарь ученого совета ФГБОУ ВО
СтГМУ Минздрава России, профессор, к.м.н.

16.09.2020г.



Ю.В. Первушин