

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Грошилина Виталия Сергеевича о диссертации Сергацкого Константина Игоревича на тему «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.**

### **1. Актуальность выполненного исследования**

Острые нагноения параректальной клетчатки при остром парапроктите и других заболеваниях продолжают оставаться одной из актуальных проблем хирургии и колопроктологии в частности. При этом острые нагноения параректальной клетчатки составляет 20-40% всех болезней прямой кишки. Кроме того, пациенты с острым парапроктитом – это зачастую больные трудоспособного возраста. Это ставит проблему лечения пациентов с острым парапроктитом в разряд социальных. До сих пор остается высокой летальность среди больных острым парапроктитом, вызванным анаэробной микрофлорой. В тоже время отдаленные результаты лечения больных острым парапроктитом нельзя признать удовлетворительными.

Изучению именно этой многогранной проблемы посвящена диссертация Сергацкого Константина Игоревича, поэтому её актуальность чрезвычайно велика. На основе успешного внедрения современных методов диагностики и лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний автор обосновывает рациональную тактику ведения больных острым парапроктитом.

Диссертация выполнена в рамках комплексной научной программы кафедры «Хирургия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» в соответствии с тематическим планом кафедральных (инициативных) НИР на 2016–2020 гг., код ГРНТИ 76.29.39, научного направления № 4 «Разработка современных медицинских технологий лечения больных с хирургической патологией».

### **2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Несомненной научной новизной диссертации является разработанная автором рациональная тактика ведения больных острым парапроктитом, заключающаяся в успешном внедрении современных методов диагностики и лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний параректальной клетчатки.

В частности, автором проведено масштабное исследование, направленное на идентификацию наиболее значимых возбудителей инфекционного процесса у пациентов с острым парапроктитом, на основании которой разработана и внедрена схема эмпирической антибактериальной терапии, которая с позиций доказательной медицины позволяет увеличить эффективность лечения больных более чем в 6 раз.

Несомненной научной новизной проведённого диссертационного исследования является разработка и внедрение в клиническую практику способа экспресс-диагностики анаэробной инфекции у больных острым парапроктитом, который основан на изучении электрохимических свойств раневого содержимого.

Научно обоснован предложенный для объективизации показаний к повторным санационным операциям у пациентов с острым парапроктитом джоульметрический метод оценки динамики раневого процесса непосредственно в очаге воспаления на основе применения оригинального диагностического датчика.

Автором проведена комплексная оценка предложенного дифференцированного подхода к выбору метода, препятствующего загрязнению послеоперационных промежностных ран содержимым толстой кишки у больных после оперативного лечения острого анаэробного парапроктита.

В практическом плане, актуален разработанный К.И. Сергацким метод вакуумной терапии послеоперационных ран у пациентов с острым анаэробным парапроктитом, принцип действия которого заключается в сочетании доставки к ране кислорода и одновременном воздействии на раневую поверхность управляемого вакуума.

Автором обоснована эффективность предложенного дифференцированного подхода к выбору метода, препятствующего загрязнению обширных операционных промежностных ран содержимым толстой кишки у больных после оперативного лечения острого анаэробного парапроктита.

Применяемая в качестве оценки эффективности проводимого вакуумного лечения послеоперационных ран у больных острым анаэробным парапроктитом лазерная доплеровская флоуметрия доказала возрастание показателя микроциркуляции, увеличение сосудистого тонуса и индекса эффективности микроциркуляции в очаге воспаления у пациентов после проведения вакуумной терапии.

Обоснована последовательность мероприятий хирургической реабилитации пациентов с последствиями перенесённого анаэробного парапроктита, которая включала реконструкцию кожи и восстановление непрерывности кишечника.

Научную новизну данной диссертации подтверждают патенты Российской Федерации: «Диагностический датчик» (патент РФ на полезную модель № 86431 от 10.09.2009), «Способ экспресс-диагностики анаэробной хирургической инфекции» (патент РФ на изобретение № 2578965 от 27.03.2016).

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

Достоверность научных положений и выводов базируется на большом по объёму клиническом материале, современных методах обследования пациентов, а также скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Работа основана на анализе результатов лечения 1509 пациентов с острым парапроктитом. При этом анализ результатов обследования и лечения 749 пациентов группы сравнения позволил автору выявить основные причины неудовлетворительных результатов и разработать рациональную тактику ведения больных с данной нозологией.

В основную группу вошли 760 пациентов, у которых была применена разработанная автором тактика ведения больных на основе применения современных методов диагностики и лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний параректальной клетчатки.

Все полученные данные подвергнуты тщательной статистической обработке. Достоверность выводов диссертационной работы сомнений не вызывает.

Основные положения исследования доложены на международных, Всероссийских и региональных научных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 59 научных работ, из них 16 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикаций научных результатов докторских диссертаций. В Scopus цитируется 3 публикации, в Web of Science - 2. По теме диссертации получен 1 патент РФ на полезную модель и 1 патент РФ на изобретение. Так же получено 1 свидетельство о Государственной регистрации базы данных.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам, представленным в диссертации.

### **4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Диссертационное исследование имеет отчетливую практическую направленность и научную значимость. Использование предложенных современных подходов в диагностике и лечении больных с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки позволяет улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения больных острым парапроктитом.

Разработанная на основе комплексной оценки микробного пейзажа и внедрённая в клиническую практику схема эмпирической антибактериальной терапии для пациентов с острым парапроктитом, позволяет начать обоснованное противомикробное лечение до получения результатов антибиотикочувствительности выделенной микробной флоры.

Внедренный автором в клиническую практику способ экспресс-диагностики анаэробной инфекции у больных острым парапроктитом,

основанный на изучении электрохимических свойств раневого содержимого, позволяет своевременно дополнить проводимую противомикробную терапию антибактериальными препаратами направленного действия.

Предложенное К.И. Сергацким техническое устройство, принцип действия которого заключается в оценке динамики раневого процесса на основе джоульметрического исследования у пациентов с острым парапроктитом, позволяет объективизировать показания к повторным хирургическим санациям очага инфекции.

Разработанный дифференцированный подход к выбору метода, препятствующего обсеменению послеоперационных ран микрофлорой толстой кишки у больных острым анаэробным парапроктитом, позволяет объективно выставить показания к наложению протективной колостомы или применению специальных устройств, герметизирующих прямую кишку.

Внедренный автором диссертационного исследования в клиническую практику метод вакуумной терапии послеоперационных ран для пациентов с острым анаэробным парапроктитом, сочетающий в себе доставку к ране кислорода и одновременное воздействие отрицательного давления, позволил проводить вакуумную терапию, не дожидаясь полной элиминации анаэробной инфекции.

Проведенная лазерная доплеровская флоуметрия у больных острым анаэробным парапроктитом позволяет объективизировать контроль эффективности проводимой вакуумной терапии обширных послеоперационных ран.

Применение чёткой схемы хирургической реабилитации пациентов, включающей реконструкцию анатомической целостности кожного покрова и восстановление непрерывности кишечника, позволило улучшить отдалённые результаты лечения больных с последствиями перенесенного анаэробного парапроктита.

С учетом вышеизложенного, автору удалось достигнуть достаточно высокой эффективности комплексной диагностики и лечения больных острым парапроктитом со снижением частоты общего количества осложнений с 8,3 до 5 % ( $p = 0,0105$ ), а летальности с 1,2 до 0,5 % ( $p = 0,0453$ ).

## **5. Оценка содержания диссертации**

Диссертация построена по традиционному типу, изложена на 306 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, пяти глав изложения собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы. Список литературы включает 349 источников, в том числе 199 отечественных и 150 иностранных. Диссертация иллюстрирована 47 таблицами и 57 рисунками.

Актуальность темы исследования закономерно вытекает из спектра проблем, выделенных в литературном обзоре.

Цель исследования носит конкретный характер и направлена на улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки на основе комплексного применения современных методов диагностики и лечения.

Задачи, поставленные в работе, чётко определяют границы и сферу научного поиска. Основные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость диссертационного исследования.

В обзоре литературы (глава 1) приведены современные данные о диагностике, лечении и результатах лечения пациентов с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки. Отдельно представлены материалы, посвященные этиологии, способам диагностики анаэробной хирургической инфекции, методам контроля динамики раневого процесса у подобных больных. Кроме того, отдельное место заняли разделы, посвященные существующим методам, препятствующим контаминации раневой послеоперационной поверхности микрофлорой толстой кишки, возможностям вакуумного лечения операционных ран и методам устранения последствий хирургического лечения у пациентов с острым анаэробным парапроктитом. Обсуждение литературы носит критический характер и направлено на выявление нерешенных вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

В главе 2, посвященной методологии исследования, определен дизайн исследования, представлена общая характеристика изученных 1509 пациентов с острым парапроктитом и подробно описаны применявшиеся методы исследования.

В главе 3 автором даётся развернутая характеристика консервативного и хирургического лечения, применяемых у пациентов с острым парапроктитом в анализируемых группах.

Глава 4 посвящена описанию результатов и обсуждению специальных методов диагностики, разработанных К.И. Сергацким и применяемых у больных острым парапроктитом. Особое внимание стоит уделить результатам и обсуждению исследования электрохимических свойств раневого отделяемого с целью экспресс-диагностики анаэробной инфекции, а также обоснованному на большом экспериментальном материале с дальнейшим внедрением в клиническую практику джоульметрическому методу оценки динамики раневого процесса, выполняемому после инициальной хирургической санации.

В главе 5 автором даётся оценка результатов и обсуждаются методы лечения, применяемые у исследуемых больных острым парапроктитом. В данном разделе проведена оценка эффективности проводимых этапных хирургических санаций, а так же применяемой оригинальной методике вакуумного лечения, проанализированы осложнения и причины летальных исходов.

В 6 главе приведена оценка результатов и обсуждение комплексной хирургической реабилитации, выполняемой у пациентов с последствиями перенесенных операций у больных анаэробным парапроктитом.

В Заключении диссертации подведен итог проведенной работы. Этот раздел автор посвящает свободному изложению и обсуждению разработанных им алгоритмов диагностики и лечения пациентов с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют задачам исследования и полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации в практической работе.

Разработанные методики диагностики и лечения внедрены в учебный процесс на кафедре «Хирургия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», в учебный процесс на кафедре «Хирургия и эндоскопия имени профессора Н.А. Баулина» Пензенского института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, в клиническую практику отделения колопроктологии ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», отделения гнойной хирургии ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им Г.А. Захарьина», хирургического отделения НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Пенза ОАО «РЖД», колопроктологического отделения ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», колопроктологического отделения ГБУЗ Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница».

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации обосновывают их внедрение в работу колопроктологических, а так же общехирургических отделений, занимающихся оказанием помощи больным острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки.

Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах медицинских ВУЗов при подготовке врачей-хирургов и врачей-колопроктологов по программам высшего образования (ординатура) и дополнительного профессионального образования (повышение квалификации и профессиональная переподготовка).

## **6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к нему нет.

## **7. Вопросы к обсуждению.**

Исходя из анализа диссертационной работы, сформулированы некоторые вопросы к обсуждению:

1. Выполнялась ли пациентам в послеоперационном периоде плановая сфинктероманометрия?

2. Проводилась ли пациентам профилактика дисбактериоза после назначения антибактериальной терапии?

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

### **8. Замечания**

Грубых замечаний по диссертации не выявлено, к недостаткам следует отнести опечатки, цифровую громоздкость в таблицах 10, 14, данные недочеты не влияют на общую положительную оценку работы.

### **9. Рекомендации:**

Учитывая крайне интересные данные, полученные при использовании электро-химического метода исследования для экспресс-диагностики анаэробной хирургической инфекции и оценки динамики воспалительного процесса, считаю актуальным продолжить исследования в этом направлении при другой острой патологии из раздела гнойной хирургии, а также рекомендовать автору обобщить полученные результаты в виде монографии или руководства.

### **10. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертационная работа Сергацкого Константина Игоревича «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки», является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важное медицинское и социальное значение по улучшению непосредственных и отдаленных результатов лечения больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки на основе комплексного применения современных методов диагностики и лечения. В диссертации разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как научное достижение.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Сергацкого Константина Игоревича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

