

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента Смолькиной Антонины Васильевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» на диссертацию Сергацкого Константина Игоревича «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.**

### **Актуальность проблемы**

Острые гнойно-воспалительные заболевания параректальной клетчатки, несомненно, остаются актуальной проблемой urgentной хирургии и по сей день. Так острый парапроктит является самой частой патологией в практике неотложной хирургической проктологии и составляет до 20-40% среди пациентов колопроктологического профиля. При этом гнойно-воспалительные заболевания параректальной клетчатки анаэробной этиологии относятся к числу жизнеугрожающих заболеваний. Уровень летальности среди таких пациентов составляет 15-40%, а при генерализации процесса - достигает 80%.

Применяемые в настоящее время традиционные методы диагностики, а так же методы консервативного и оперативного лечения существенно не влияют на уровень послеоперационных осложнений и летальность. Для улучшения непосредственных результатов лечения данной категории больных назрела необходимость внедрения современных методов диагностики и лечения.

Помимо этого, значимой проблемой остается необходимость в проведении хирургической реабилитации, в которой нуждаются больные, перенесшие обширные хирургические санации очага инфекции на фоне острого парапроктита анаэробной этиологии. Предложенные методы хирургической коррекции последствий борьбы с анаэробной инфекцией весьма разнообразны. Четкие схемы применения той или иной методики у конкретного пациента, внедрение которых могло положительно повлиять на улучшение отдаленных результатов лечения таких больных, отсутствуют.

Все перечисленное выше обосновывает актуальность и своевременность проблемы, решаемой в диссертации.

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

Работа основана на анализе результатов лечения 1509 пациентов с острым парапроктитом. На данных больных автором создана и зарегистрирована база данных

«Клинико-лабораторные параметры больных острым парапроктитом» (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2019620261 от 13.02.2019).

Анализ результатов обследования и лечения 749 пациентов группы сравнения позволил автору выявить основные причины неудовлетворительных результатов в диагностике и лечении пациентов.

В основную группу вошли 760 больных, у которых была применена разработанная автором современная тактика ведения пациентов, основанная на комплексном применении предложенных методов диагностики и лечения данной патологии. Анализируемые группы больных острым парапроктитом были сопоставимы по основным параметрам ( $p > 0,05$ ). Все полученные данные подвергнуты современной статистической обработке.

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

Содержание печатных работ соответствует материалам диссертации.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, очевидна.

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

Научная новизна исследования К.И. Сергацкого присутствует во всех теоретических положениях, разработанных автором.

Установлены на большом клиническом материале наиболее часто выявляемые микроорганизмы, являющиеся причиной заболевания. На основании определения их антибиотикочувствительности автором составлена схема эмпирической противомикробной терапии, которая с позиций доказательной медицины позволяет увеличить эффективность лечения в 6,17 раз.

Впервые разработан и апробирован на практике способ экспресс-диагностики анаэробной инфекции (патент РФ на изобретение № 2578965 от 27.03.2016) у больных острым парапроктитом, принцип которого заключается в изучении электрохимических свойств раневого содержимого у пациентов.

Впервые для объективизации показаний к повторным санационным операциям у пациентов с острым парапроктитом автором предложен джоульметрический метод оценки раневого процесса непосредственно в очаге воспаления на основе применения оригинального диагностического датчика (патент РФ на полезную модель № 86431 от 10.09.2009).

Обоснован дифференцированный подход к выбору метода, препятствующего загрязнению послеоперационных промежностных ран содержимым толстой кишки у больных после оперативного лечения острого анаэробного парапроктита.

Автором исследования предложен и внедрен в клиническую практику у пациентов с острым анаэробным парапроктитом метод вакуумной терапии послеоперационных ран, сочетающий в себе доставку к ране кислорода и одновременное воздействие на раневую поверхность отрицательного давления.

Убедительно доказана роль и эффективность лазерной доплеровской флоуметрии, выполнение которой предложено для оценки эффективности

проводимого вакуумного лечения послеоперационных ран у больных острым анаэробным парапроктитом.

Автором диссертационного исследования обоснована последовательность мероприятий хирургической реабилитации у больных, перенесших острый анаэробный парапроктит, включающая реконструкцию анатомической целостности кожного покрова и восстановление непрерывности кишечной трубки.

Безусловным подтверждением научной новизны являются технологии, которые впервые разработаны автором в отечественной хирургии и подтверждены патентами РФ, упомянутыми выше.

Достоверность научных положений и результатов, полученных диссертантом, не вызывает сомнений, так как работа базируется на весьма значительном клиническом материале. Все положения основываются на данных полученных при современной статистической обработке материала с учетом доказательной медицины.

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

Диссертационное исследование имеет ярко выраженную практическую направленность. Неоспоримой является научная значимость проведенной диссертационной работы. Использование предложенных современных диагностических и лечебных приёмов при ведении больных острым парапроктитом позволило выработать и применить дифференциальный подход к больным острым парапроктитом, что улучшило непосредственные и отдаленные результаты лечения, а так же позволило предотвратить инвалидизацию пациентов.

Разработанная на основе проведенного бактериологического исследования на большом клиническом материале с определением антибиотикочувствительности выделенной микрофлоры и внедрённая в клиническую практику схема эмпирической антибактериальной терапии для больных острым парапроктитом, позволяет назначить обоснованное противомикробное лечение до получения результатов антибиотикочувствительности выделенных микроорганизмов в каждом конкретном случае.

Разработанный и внедренный способ экспресс-диагностики анаэробной инфекции на основании изучения электрохимических параметров содержимого послеоперационной раны, позволяет своевременно начать противомикробную терапию у больных с острым парапроктитом, направленную на борьбу с анаэробной микрофлорой.

Предложенный оригинальный диагностический датчик, суть работы которого заключается в оценке положительной или отрицательной динамики раневого процесса на основании изучения работы тока, позволяет объективизировать показания к повторным санационным операциям у больных острым парапроктитом.

Применяемый автором диссертационного исследования дифференцированный подход к выбору метода, предотвращающего контаминацию послеоперационных промежностных ран микрофлорой толстой кишки у больных после оперативного лечения острого анаэробного парапроктита, позволяет объективно выставить

показания к выполнению протективной колостомии или использованию специальных устройств, герметизирующих прямую кишку.

Предложенный в диссертационном исследовании метод вакуумной терапии послеоперационных ран, сочетающий в своей работе оксигенацию раны и одновременное воздействие на последнюю отрицательного давления, позволил проводить вакуумную терапию, не дожидаясь полной элиминации анаэробной инфекции у пациентов с острым анаэробным парапроктитом.

Внедрённая лазерная доплеровская флоуметрия позволяет осуществлять контроль эффективности проводимой вакуумной терапии послеоперационных ран у больных анаэробным парапроктитом.

Предложенная и внедрённая в клиническую практику рациональная тактика ведения больных с острым парапроктитом, основанная на применении современных методов диагностики и лечения острых гнойно-воспалительных заболеваний параректальной клетчатки, позволила уменьшить количество послеоперационных осложнений, а так же снизить летальность, улучшив непосредственные результаты лечения пациентов.

Внедренная в клиническую практику схема ранней и поздней хирургической реабилитации, заключающаяся в реконструкции анатомической целостности кожного покрова и восстановлении непрерывности кишечника, привела к улучшению отдалённых результатов лечения больных с хирургическими последствиями перенесенного анаэробного парапроктита.

Выводы и практические рекомендации данного диссертационного исследования могут быть внедрены в деятельность хирургических отделений стационаров, занимающихся оказанием помощи больным с ургентной гнойной патологией параректальной клетчатки. Результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах хирургии при последипломной подготовке врачей-хирургов по программам дополнительного профессионального образования.

### **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. Библиографический список включает 349 источников, из которых 199 - отечественных и 150 – иностранных авторов. Диссертация иллюстрирована 47 таблицами и 57 рисунками.

Актуальность темы исследования закономерно вытекает из проблемных аспектов, 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 пациентов.

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

В обзоре литературы (глава 1) приведены современные сведения, представленные российскими и зарубежными учёными о диагностике, лечении и результатах лечения пациентов с острыми нагноительными заболеваниями параректальной клетчатки. В отдельных разделах обзора литературы отражены сведения о этиологии, способах диагностики анаэробной хирургической инфекции, методах контроля динамики раневого процесса у больных острым парапроктитом. Так же приведены современные данные отечественных и зарубежных исследователей о методах, предотвращающих контаминацию послеоперационной раневой поверхности содержимым толстой кишки, эффективности вакуумного лечения операционных ран и методах ликвидации последствий хирургического лечения у больных острым анаэробным парапроктитом. Обсуждение литературы носит критический характер и направлено на выявление нерешённых вопросов, показывающих актуальность диссертационной работы.

Глава 2 посвящена материалам и методам исследования. Представлен четкий дизайн исследования, общая характеристика изученных 1509 пациентов с острым парапроктитом. Также в данной главе подробно описаны применявшиеся методы исследования у больных с данной нозологией.

В главе 3 дана развернутая характеристика применяемых методов консервативного и хирургического лечения больных. Особенности консервативной терапии и оперативных вмешательств у пациентов с острым парапроктитом аэробной и анаэробной этиологией заболевания представлены отдельно.

В главе 4 описаны результаты и обсуждение специальных методов диагностики, применяемых у больных острым парапроктитом, в том числе предложенных автором исследования электрохимических свойств раневого отделяемого с целью экспресс-диагностики анаэробной инфекции, а также джоульметрического исследования для оценки динамики раневого процесса.

Глава 5 посвящена результатам и обсуждению методов лечения, которые были применены в исследуемых группах больных острым парапроктитом. В том числе в данном разделе диссертационной работы проведена скрупулёзная оценка эффективности проводимых этапных хирургических санаций, применяемой оригинальной методики вакуумной терапии, а так же проанализированы осложнения и причины летальных исходов у пациентов с острым парапроктитом.

В 6 главе приведена комплексная оценка эффективности разработанной концепции хирургической реабилитации, необходимость в проведении которой возникла у пациентов с последствиями перенесенных операций, направленных на борьбу с анаэробной инфекцией.

В разделе «Заключение» диссертации подведен итог проведенной работы, обобщены результаты исследования. Этот раздел автор посвящает свободному изложению и обсуждению разработанных им алгоритмов диагностики и лечения пациентов с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки, современных тенденций и существующих лечебно-тактических концепций.

Выводы диссертационной работы полностью вытекают из поставленных задач, которые решены и соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике.

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

Теоретические аспекты диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедре «Хирургия» Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» и 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.

Разработанные методики диагностики и лечения внедрены 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».

Полученные автором основные результаты диссертационного исследования, выводы и практические рекомендации можно использовать в работе общехирургических отделений, отделений гнойной хирургии и отделений колопроктологии городских, областных и краевых многопрофильных больниц.

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

Автореферат составлен в соответствии с современными требованиями, хорошо оформлен, полностью отражает содержание диссертации, соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Диссертационная работа написана грамотным языком, легко читается, хорошо оформлена. Принципиальных замечаний нет. Однако, хотелось услышать ответ на следующий вопрос:

Известна ли Вам диссертационная работа Егоркина Михаила Александровича, посвященная анаэробным парапроктитам?

Данный вопрос носит уточняющий и дискуссионный характер и никоим образом не умаляет достоинств и значимости представленной научной работы.

### **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 самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена крупная научная проблема, имеющая важное медицинское и социальное значение - улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки на основе комплексного применения современных методов диагностики и лечения.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки» Константина Игоревича Сергацкого 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 21.04.2016 № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д. 208.061.06.

### Официальный оппонент

Заведующая кафедрой общей и оперативной хирургии  
с топографической анатомией и курсом стоматологии  
ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»  
Министерства науки и высшего образования РФ  
(научная специальность: 14.01.17 – хирургия)  
доктор медицинских наук, профессор

Антонина Васильевна Смолькина

Подпись д.м.н. профессора А.В. Смолькиной «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО УлГУ

к.п.н., доцент

Ольга Александровна Литвинко

« 24 »

2020 г.

432017, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, д.42

ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

тел.: 8(8422) 48-60-01

сайт организации: <http://www.ulsu.ru>, e-mail: [contact@ulsu.ru](mailto:contact@ulsu.ru)

e-mail: [smolant1@yandex.ru](mailto:smolant1@yandex.ru)

**СВЕДЕНИЯ  
об официальном оппоненте**

по защите диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Сергацкого Константина Игоревича на тему: «Современные тенденции в диагностике и лечении больных острыми гнойно-воспалительными заболеваниями параректальной клетчатки», по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки) в диссертационном совете Д 208.061.06 при ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России; 603950, г.Н.Новгород, пл.Минина и Пожарского,10\1.

№ п / п	Ф.И.О.	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, министерства, ведомства, города, должности)	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности или по кафедре)	Шифр специальности и отрасли науки в совете	Основные работы
1	Антонина Васильевна Смолькина	1974  РФ	г. Ульяновск, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет» Министерства науки и образования Российской Федерации, заведующая кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им.Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры	Доктор медицинских наук, 14.01.17 – хирургия	Профессор	14.01.17 – хирургия	<p>1. Мидленко В.И., Карташев А.А., <b>Смолькина А.В.</b>, Евтушенко Е.Г., Слесарева Е.В., Мидленко И.И., Чавкин П.М., Демин В.П. Эпидемиология и опыт лечения хирургических заболеваний прямой кишки, анального канала и промежности. // Ульяновский медико-биологический журнал. - 2017.- № 3. С. 87-95.</p> <p>2. Цыганков П.В., Грошили В.С., <b>Смолькина А.В.</b>, Султанмурадов М.И., Мрыхин Г.А. Видеоассистированное лечение рецидивных и сложных свищевых форм хронического парапроктита. // Современные проблемы науки и образования.- 2018.- №3.URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=27659">http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=27659</a></p> <p>3. <b>Смолькина А.В.</b>, Мидленко И.И., Макаров С.В., Бесов В.А., Белова С.В., Берч Е.Д, Манохин А.В. Лабораторный мониторинг как критерий оптимизации лечения пациентов с острым парапроктитом //Вестник новых медицинских технологий. – 2019.-Том 13, № 6- электронное издание.</p> <p>4. Charyshkin Alexei L., Keshyan Erik A.; Midlenko Oleg V., <b>Smolkina Antonina V.</b>, Belonogov Nikolai I. The Results of Applying the Original Colostomy in Patients with Acute Large Bowel Obstruction// International Journal of Biomedicine 9(2) (2019) 128-130. <a href="http://dx.doi.org/10.21103/Article9(2)128-130">http://dx.doi.org/10.21103/Article9(2)128-130</a></p>

Ректор Ульяновского государственного университета **Борис Михайлович Костишко**

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО Ульяновского государственного университета **Ольга Александровна Литвинко**

к.п.н., доцент  
«24» 03 2019 г.


