

ВІДГУК

Офіційного опонента Іоффе Олександра Юлійовича на дисертацію

Ноєс Андрія Джиммі

«Оптимізація хірургічного лікування хронічного геморою та анальної тріщини з використанням трансанальної гемороїдальної деартеріалізації»

Поданої до спеціалізованої вченої ради ДФ 26.613.142, створеної відповідно до рішення вченої ради Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика від 11.10.2023 (протокол № 8) на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.03 «Хірургія»)

Науковий керівник: Фелештинський Ярослав Петрович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії і проктології Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика

1. Актуальність теми дисертаційного дослідження.

Актуальність проблеми лікування захворювань колоректальної зони визначається тим, що, за даними багатьох авторів, питома вага хворих, що мають поєднані захворювання прямої кишки, становить 20-30%, і при цьому відзначається тенденція до їх зростання. Діагностика і вибір методу лікування поєднаних захворювань прямої кишки являють собою складну і ще не до кінця вивчену проблему. Серед проктологічних захворювань по частоті виникнення геморою та тріщина анального каналу займають, відповідно, перше та третє місце. За даними різних літературних джерел, комбінацію хронічного геморою з анальною тріщиною мають 55 – 70% пацієнтів.

При хірургічному лікуванні поєднаних захворювань прямої кишки перед лікарем завжди постає питання: розділити хірургічне втручання на два етапи або зробити одночасну хірургічну корекцію поєднаної патології і коли слід чинити так чи інакше. В країнах СНД, як і в Україні зокрема, традиційні оперативні втручання складають 83%, а малоінвазивні методики – 17 %. У США та країнах Євросоюзу частка останніх – 79 – 83%. Тому сьогодні особливого практичного значення набуває розробка та впровадження менш травматичних малоінвазивних методик хірургічного лікування даної патології.

Метою дослідження було покращення результатів лікування пацієнтів з хронічним гемороєм поєднаним з хронічною анальною тріщиною шляхом одномоментного оперативного лікування з використанням методики трансанальної гемороїдальної деартеріалізації (ТГД).

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дисертація є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри хірургії та проктології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л.Шупика «Розробка нових відкритих та лапароскопічних методів хірургічного лікування захворювань передньої черевної стінки та органів черевної порожнини» (номер державної реєстрації — 0115U002170 термін виконання — 02.2015-12.2021 роки).

2. Наукова новизна дослідження та отриманих результатів.

Дисертантом Ноєс Андрієм Джиммі отримано нові дані щодо підвищення ефективності симультанного хірургічного лікування хворих на хронічний геморої та хронічну анальну тріщину шляхом клінічного

обґрунтування, розробки та впровадження способу хірургічного лікування хворих з використанням трансанальної гемороїдальної деартеріалізації.

Доведено, що використання традиційного способу хірургічного лікування хворих з комбінацією хронічного геморою та хронічної анальної тріщини у хворих супроводжувалось високою частотою післяопераційних ускладнень та порушенням кровопостачання ділянки анального каналу.

Таким чином, дисертантом запропоновано та обґрунтовано методику симультанного оперативного лікування хронічної анальної тріщини та хронічного геморою. Яка, порівняно з раніше запропонованими способами, є одночасно радикальною та малоінвазивною, при цьому не погіршує кровоток у зоні анального каналу. А ускладнення, що виникають значно рідше, ніж при виконанні оперативного втручання іншими способами, вдається ліквідувати консервативним або малоінвазивним хірургічним шляхом.

3. Теоретичні значення отриманих результатів дослідження

Автором обґрунтовано застосування нового діагностико-лікувального алгоритму у хворих на хронічний геморою в комбінації з хронічною анальною тріщиною. Зокрема автор пропонує виконувати лазерну доплерну флоуметрію з метою визначення інтенсивності кровотоку зони анального каналу в до та післяопераційному періоді.

4. Практичні значення отриманих результатів дослідження.

Практичні значення результатів дослідження Ноєс Андрія Джиммі отримані у ході дисертаційної роботи показали більш високу ефективність

нового запропонованого способу оперативного лікування комбінованої патології анального каналу.

Хірургічне лікування пацієнтів з поєднанням анальної тріщини та геморою шляхом висічення тріщини у поєднанні з трансанальною гемороїдальною деартеріалізацією дозволяє, порівняно з видаленням тріщини з і без гемороїдектомії, покращити результати лікування за наступними показниками.

Час перебування пацієнта у стаціонарі після операції вдалося скоротити до $3 \pm 1,1$ днів. Інтенсивність больового синдрому знижено до 4 ± 1 балів за цифровою аналоговою шкалою. Затримка сечі у ранньому післяопераційному періоді виникає лише у 6 (10,5%) пацієнтів. Нагноєння післяопераційної рани зареєстровано лише у 1 (1,8%) пацієнта, рецидив анальної тріщини – у 1 (1,8%) пацієнта, рецидив геморою – у 2 (3,5%) пацієнтів, випадків ятрогенної інконтиненції не зареєстровано.

За допомогою лазерної доплерної флоуметрії доведено, що запропонований спосіб допомагає поліпшити інтенсивність кровотоку в області існування тріщини з 415 ± 102 mV до операції до 830 ± 101 mV через 3 тижні, 696 ± 110 mV через 3 місяці та 700 ± 100 m. Що можна порівняти з результатами, отриманими при втручанні з приводу лише тріщини без симультанного лікування з приводу геморою.

Дисертантом науково доведено високу ефективність використання нового методу, на основі даних оцінки післяопераційного больового синдрому, потреби хворих в анальгетиках, тривалості та перебігу ранового процесу, термінів тимчасової непрацездатності, частоти ранніх та пізніх

післяопераційних ускладнень у порівнянні з хворими, оперованими за допомогою інших оперативних методик.

5. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації.

Згідно до мети та завдань дисертації, аналізу опублікованих сучасних даних літератури, аспірантом визначено основні невивчені питання і обґрунтовано напрямки досліджень.

В основу дисертаційної роботи покладено аналіз клінічного матеріалу, безпосередніх та віддалених результатів хірургічного лікування пацієнтів в клініці кафедри хірургії і проктології НМАПО імені П. Л. Шупика на базі відділенні проктології КОКЛ із застосуванням удосконалених методик.

Обрані методи діагностики, хірургічного лікування і оцінки ефективності лікування сучасні, інформативні і дозволили виконати мету та завдання дисертації щодо покращення ефективності хірургічного лікування хворих з хронічною анальною тріщиною то гемороєм. Основні положення, висновки та рекомендації, які сформульовані в дисертації цілковито ґрунтуються на підставі отриманих результатів дисертаційної роботи.

6. Оцінка змісту, оформлення й обсягу дисертації, зауваження щодо оформлення.

Дисертація оформлена відповідно до сучасних вимог, складається з вступу, огляду літератури, опису об'єкту і методик дослідження, способів хірургічного лікування, розділів власних спостережень і досліджень, аналізу

та узагальнення одержаних результатів, висновків, переліку використаних джерел. Перелік літературних джерел містить посилання на 165 публікацій вітчизняних і зарубіжних авторів.

У Вступі дисертант обговорює актуальність дисертаційного дослідження, формулює мету та завдання роботи, викладає основні положення наукової новизни і практичної значущості, апробації роботи. Дисертаційна робота є фрагментом комплексної теми кафедри хірургії та проктології НМАПО імені П.Л. Шупика.

Перший розділ “Огляд літератури” присвячено детальному аналізу літературних джерел, які стосуються теми дисертації. Дисертант здійснює огляд існуючих способів лікування хронічного геморою та анальної тріщини, обговорює їх основні недоліки. Особлива увага приділяється причинам виникнення незаливальних результатів лікування.

Другий розділ містить опис груп пацієнтів, що взяли участь в дослідженні, основні методи досліджень, що були використані у дисертаційному дослідженні. У підрозділі 2.1. автор ретельно описує клінічні групи хворих – за розподілом: статі, віку, ступенем хронічного геморою, виділяє наявність супутніх патологій у хворих. У підрозділі 2.2. приділяє багато уваги опису методів досліджень, що використані у дослідженнях. Підрозділом 2.3. коротко описує метод знеболення, що використовується під час операції. В підрозділі 2.4 описані методи оцінки результатів дослідження з використанням даних варіаційної статистик. Підрозділ 2.5. висвітлює дотримання дисертантом біоетичних норм та вимог при проведенні дослідження.

Третій розділ рукопису дисертант присвячує висвітленню причин незадовільних результатів хірургічного лікування хворих на хронічний

геморой та хронічну анальну тріщину традиційними методами лікування. Та описує першу та другу контрольні групи пацієнтів, що прийняли участь в дослідженні.

В четвертому розділі дисертант висвітлює обґрунтування удосконаленого алгоритму та способу симультанного оперативного лікування пацієнтів з комбінацією геморою та анальної тріщини. Дисертант дає оцінку використання розробленого алгоритму комплексного хірургічного лікування хворих із хронічним гемороєм та хронічною анальною тріщиною, ефективності запропонованої методики, що підтверджуються статистично достовірними розрахунками.

У розділі «Аналіз та узагальнення результатів дослідження» автором систематизовано отримані результати дисертаційної роботи, зроблені висновки та надані практичні рекомендації. Висновки, наведені в дисертаційному дослідженні, зроблені на основі фактичного клінічного матеріалу та морфологічного дослідження.

При позитивній оцінці роботи в цілому, необхідно зупинитись на деяких зауваженнях та дискусійних питаннях, які не зменшують наукової та практичної цінності дисертації. Зауваження, які виникли під час аналізу дисертації, не є принциповими. В дисертації зустрічаються невдалі висловлювання та повтори, незначна кількість граматичних помилок.

7. Повнота опублікування результатів дисертації, кількість наукових публікацій.

Матеріали дисертації опубліковано 5 друкованих працях, з них 2 статті у наукових виданнях, включених на дату опублікування до переліку

наукових фахових видань України, 2 - статті у періодичних наукових виданнях, проіндексованих у базах даних Web of Science Core Collection та/або Scopus, отримано 1 патент на винахід, що пройшов кваліфікаційну експертизу та безпосередньо стосується наукових результатів дисертації.

Матеріали дисертації оприлюднено у чотирьох виступах на науково-практичних конференціях: «Мінімально-інвазивна хірургія органів малого тазу» 2017р., Одеса, Україна; «Актуальні питання абдомінальної хірургії» 2017р., Київ, Україна; «IV з'їзд колопроктологів України» 2016р., Київ, Україна; «ESCP 9th scientific and annual meeting» 2016р., Barcelona, Spain.

8. Особистий внесок здобувача в одержанні наукових результатів, що виносяться на захист.

Дисертантом Ноєс Андрієм Джиммі разом з науковим керівником проф. Я. П. Фелештинським розроблені назва та концепція наукової праці, основні теоретичні та практичні положення. Безпосередньо автором здійснено збір та аналіз літературних джерел за темою дисертаційного дослідження. Дисертантом проведено набір клінічного матеріалу, самостійно проведено аналіз та узагальнення статистичних даних отриманих результатів, сформульовані та обґрунтовані висновки. В наукових працях, опублікованих у співавторстві, дисертанту належать збір фактичного матеріалу та основний творчий доробок.

9. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації).

Під час виконання дисертації Ноєс Андрій Джиммі дотримувався принципів академічної доброчесності, що підтверджено висновком експертної проблемної комісії за спеціальністю 14.01.03 «Хірургія». За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації не було виявлено ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації.

10. Відповідність дисертації спеціальності та профілю спецради.

Дисертація Ноєс Андрія Джиммі на тему: «Оптимізація хірургічного лікування хронічного геморою та анальної тріщини з використанням трансанальної гемороїдальної деартеріалізації» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Хірургія») повністю відповідає паспорту спеціальності 14.01.03 – «Хірургія». Дисертаційна робота відповідає профілеві спеціалізованої вченої ради.

11. Відповідність дисертації вимогам, що пред'являються до наукового ступеня доктора філософії.

Дисертаційна робота Ноєс Андрія Джиммі на тему: «Оптимізація хірургічного лікування хронічного геморою та анальної тріщини з використанням трансанальної гемороїдальної деартеріалізації» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Хірургія») є завершеним науковим дослідженням, яке присвячене актуальній проблемі – хірургічному лікуванню хворих на хронічну анальну тріщину в комбінації з

хронічним гемороєм, робота виконана на достатній кількості хворих, має конкретне наукове та практичне значення, результати дослідження представлені у наукових виданнях, заслухана на науковому конгресі, дисертаційна робота вирішує поставлене наукове завдання щодо покращення результатів комплексного хірургічного лікування хворих на анальну тріщину в комбінації з хронічним гемороєм шляхом обґрунтування, розробки та впровадження способу хірургічного лікування повністю відповідає вимогам пп. 6, 7, 8 порядку присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою КМУ від 12.01.2022 № 44 та Вимогам до оформлення дисертації, затвердженим наказом МОН України від 19.08.2015 №40, та заслуговує присвоєння наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 Медицина (наукова спеціальність «Хірургія»).

Офіційний опонент:

Завідувач кафедри загальної хірургії №2,

Національного медичного університету

ім. О. О. Богомольця

д.мед.н., професор

О. Ю. Іоффе

