

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры «Хирургия» Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Сергацкого Константина Игоревича, на диссертационную работу Шуброва Эрика Николаевича «Оптимизация пластического закрытия послеоперационного раневого дефекта крестцово-копчиковой области после иссечения пилонидальной кисты» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность избранной темы исследования

Актуальность исследований, направленных на улучшение результатов лечения пациентов с пилонидальной кистой, подтверждается тем, что данным заболеванием страдают около 5 % взрослого населения трудоспособного возраста, так как пик заболеваемости отмечен в возрасте 20–40 лет, что подчеркивает экономическую значимость данной проблемы.

Отсутствие единых подходов в освещении вопросов этиопатогенеза и неудовлетворенность исходами лечения пациентов повлекли за собой большое разнообразие методик оперативного вмешательства в случае хронической формы болезни. При лечении хронического воспаления пилонидальной кисты (ПК) в настоящее время используют иссечение патологического очага с открытым ведением операционной раны, с подшиванием краев раны к ее дну, с первичным ушиванием раны наглухо, с применением пластических методик устранения послеоперационного дефекта мягких тканей крестцово-копчиковой области, а также мини-инвазивные хирургические методики.

Однако, несмотря на разнообразие разработанных методов хирургического лечения пилонидальной кисты, результаты операций до сих пор нельзя считать удовлетворяющими ни хирургов, ни пациентов.

Самыми значимыми проблемами при лечении пилонидальной кисты до сих пор остаются высокая частота рецидива болезни после радикальных хирургических вмешательств, длительные сроки заживления раневого дефекта, как следствие этого, значительный период нетрудоспособности после перенесенной операции, а также неудовлетворенность пациентов косметическим эффектом.

Таким образом, диссертационное исследование Э.Н. Шуброва, направленное на совершенствование методов лечения пилонидальной кисты, является актуальным для практического здравоохранения, поскольку посвящено решению одной из насущных проблем хирургии.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 123 страницах. Работа состоит из введения, четырех глав с результатами собственного исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций и по структуре соответствует принятым стандартам. Список литературы включает 31 отечественный и 94 зарубежных источника. Диссертационная работа иллюстрирована 14 таблицами и 33 рисунками.

Во введении обоснована актуальность изучаемой темы исследования. Четко и грамотно сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы представлены современные сведения о пилонидальной кисте. Приведены этиология и патогенез заболевания, существующая классификация и известные методы лечения.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, выдвинута гипотеза, описан дизайн и подробно изложена методология исследования. Приведены инструментальные методы, которые использовались при предоперационном обследовании, а также описана методика оценки качества жизни. Исчерпывающе представлены критерии, которые применяли для статистической обработки полученных результатов исследования.

В главе 3 приведена клиническая характеристика групп пациентов, которым на догоспитальном этапе была проведена магнитно-резонансная томография для диагностики пилонидальной кисты и определения объёма резецируемых тканей крестцово-копчиковой области, определено качество жизни пациентов до операции. Достаточно подробно описаны техника иссечения пилонидальной кисты и ушивания раны по Vascom II, а также разработанный автором новый способ лечения пилонидальной кисты с пластическим закрытием послеоперационного раневого дефекта крестцово-копчиковой области. Освещены ближайшие результаты лечения пациентов обеих групп после оперативного вмешательства.

В главе 4 проведён анализ преимуществ и недостатков используемых техник для хирургического лечения пилонидальной кисты. Кроме этого, представлены результаты отдалённых результатов лечения и оценён косметический эффект оперативных вмешательств. В заключении автор резюмирует полученные в ходе исследования результаты и сопоставляет их с данными научной литературы по изучаемой проблематике.

Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, логично вытекают из содержания работы, полностью соответствуют поставленной цели и задачам и представляют научный и практический интерес.

Автореферат отражает основные положения диссертационной работы и соответствует общепринятым требованиям к его написанию.

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

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне и соответствует общепринятым этическим принципам. В исследование включено достаточное количество пациентов (105 человек, из которых 50 прооперированы по новому запатентованному способу и 55 – по технике Vascom II), что позволило получить достоверные результаты. В работе применены современные методы инструментальной диагностики. Для обработки полученных результатов использованы адекватные методы статистического анализа. При интерпретации

полученных данных проявляется глубокое понимание автором изучаемой проблематики, сформулированы корректные научные положения, отражающие полученные результаты, построены логические выводы и даны практические рекомендации, которые полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации могут быть использованы врачами хирургических отделений.

Учитывая вышеизложенное, можно сделать заключение о достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций. Выполненное Шубровым Э.Н. диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Достоверность и новизна научных положений, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов основана на достаточном объеме выборки, четкой поставленной цели и задачах, грамотном составлении дизайна исследования. С методологической точки зрения работа построена верно. Выбор методов статистического анализа соответствует требованиям доказательной медицины. Подлинность исходных данных подтверждается проведенной проверкой первичной документации.

В рамках проведенного исследования установлено, что включение на дооперационном этапе в диагностический алгоритм МРТ крестцово-копчиковой области позволит безошибочно определить отсутствие поражения костных структур, распространенность заболевания и принять обоснованное решение о применении пластического метода закрытия раневого дефекта.

По результатам диссертационного исследования установлено, что разработанный метод пластического закрытия пилонидальной кисты эффективнее, чем техника по Vascom II, в снижении частоты осложнений (6% против 21,8%; $p=0,026$), рецидивов (2% против 10,9%; $p=0,115$), которые являются основными факторами успешности оперативного лечения. Также отмечено улучшение качества жизни пациентов после оригинальной методики оперативного лечения по сравнению со способом Vascom II ($p < 0,05$).

Полученные данные позволили автору сформировать практические рекомендации, которые внедрены в работу хирургических отделений ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» и ГБУЗ «Краснодарская клиническая больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Краснодарского края, а также могут быть использованы хирургами, занимающимися лечением пациентов с ПК, в своей практической деятельности.

Дискуссионные положения и замечания по диссертации

В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные по восприятию предложения. Стоит уточнить, что указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования. Однако в рамках научной дискуссии возникли следующие уточняющие вопросы:

1. Какова была тактика лечения пациентов при рецидивах ПК в сравниваемых группах?
2. Чем, по Вашему мнению, можно объяснить более выраженную интраоперационную кровопотерю у пациентов при выполнении вмешательства по VascomII по сравнению с больными, перенесшими оригинальную оперативную методику?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным

Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Э. Н. Шуброва «Оптимизация пластического закрытия послеоперационного раневого дефекта крестцово-копчиковой области после иссечения пилонидальной кисты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является завершенным научно-квалифицированным исследованием, в котором содержится новое решение важной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с пилонидальной кистой.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Шубров Эрик Николаевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры «Хирургия» Медицинского института

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,

доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия), доцент

Сергацкий Константин Игоревич

«13» октября 2025 г.

Личную подпись К.И. Сергацкого заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО «Пензенский

государственный университет» Министерства науки

и высшего образования Российской Федерации, к.т.н., доцент



Ольга Станиславовна Дорофеева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 440026, Российская Федерация, Пензенская область, г. Пенза, ул. Красная, 40; +7(8412)66-60-01, e-mail: rector@pnzgu.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию **Шуброва Эрика Николаевича** на тему «Оптимизация пластического закрытия послеоперационного раневого дефекта крестцово-копчиковой области после иссечения пилонидальной кисты» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063, г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Сергацкий Константин Игоревич
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ПГУ»), Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Пенза
Занимаемая должность	профессор кафедры «Хирургия» Медицинского института
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия)
Учёное звание	доцент
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.9. Хирургия (медицинские науки)
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет: (от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, «Белый список», МБД)	1. Новый способ ликвидации раны после радикального хирургического лечения эпителиального копчикового хода / М. Альджабр, К. И. Сергацкий, В. И. Никольский [и др.] // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2024. – № 1. – С. 47-58. 2. Особенности планирования эксперимента по изучению раневого процесса / К. И. Сергацкий, М. М. Миронов, В. И. Никольский [и др.] // Ульяновский

	медико-биологический журнал. – 2024. – № 4. – С. 50-69. 3. Результаты лечения пилонидальной болезни в зависимости от методики радикальной операции / М. Альджабр, К. И. Сергацкий, В. И. Никольский [и др.] // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2022. – № 4. – С. 16-25. 4. Хирургические аспекты лечения эпителиального копчикового хода: от первоисточников к современности (обзор литературы) / К. И. Сергацкий, В. И. Никольский, Р. Ф. Янгуразов [и др.] // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2022. – № 2. – С. 92-106. 5. Эпителиальный копчиковый ход: обоснование оригинальной методики радикальной операции / К. И. Сергацкий, М. Альджабр, В. И. Никольский [и др.] // Амбулаторная хирургия. – 2025. – Том 22. – № 1. – С. 249–258.
--	---

Официальный оппонент:

Профессор кафедры «Хирургия» Медицинского института
ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.01.17 – Хирургия), доцент



Сергацкий Константин Игоревич

« 16 » сентября 2025 г.

Подпись д.м.н., доцента Сергацкого К.И. заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО

«Пензенский государственный университет»

Министерства науки и высшего
образования Российской Федерации,

к.т.н., доцент



Дорофеева Ольга Станиславовна

« 16 » сентября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Пензенский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (ФГБОУ
ВО «Пензенский государственный университет»). 440026, Российская
Федерация, Пензенская область, г. Пенза, ул. Красная, д. 4. Телефон:
+7412666001. E-mail: rector@pnzgu.ru