

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Грошилина Виталия Сергеевича 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**

Пилонидальная болезнь – это заболевание, морфологическим субстратом которого становится канал, выстланный эпителием, берущий свое начало на поверхности кожи межъягодичной складки в виде одного или нескольких наружных отверстий, содержащий волосяные луковицы и сальные железы. В настоящее время в литературе нет доминирующей четко сформулированной теории патогенеза и этиологии данной нозологии, и представление молодых врачей о данном заболевании диктуется хирургической школой, к которой они относятся.,

Пилонидальная киста, копчиковая киста, эпителиальный копчиковый ход эпителиальный копчиковый свищ – названия одной и той же нозологической единицы. Терминологическая путаница и неопределенность в понимании происхождения дефекта покровных тканей крестцово-копчиковой области накладывают отпечаток на процедуру выбора способа оперативного лечения, которых в данное время разработано и применяется множество. Уже несколько столетий известны методики открытого ведения послеоперационной раны, которые имеют достоверно низкий уровень рецидивов, однако длительные сроки восстановления пациентов,

составляющие более 6-8 недель, оставляют данный способ не востребованным в современном обществе.

«Золотым» стандартом лечения эпителиального копчикового хода за рубежом является методика «cleft-lift» в технике Vascom II, позволяющая, поданным многочисленных исследований, сократить сроки госпитализации и нетрудоспособности пациентов при сохранении низкого уровня послеоперационных осложнений и рецидивов по сравнению с другими методиками.

В последнее время все большую популярность набирают малоинвазивные способы лечения обсуждаемой патологии. Применение минимально инвазивных технологий позволяет достичь достоверно меньших сроков лечения по сравнению с традиционными эксцизионными методами лечения. Однако, несмотря на возможность более точного воздействия непосредственно на эпителиальную выстилку свищевых ходов, при EPSiT, как и при SiLaC, вероятность полного заживления осложненных или рецидивных свищевых ходов очень мала. По данным литературы, результат прогностически ухудшается при наличии трех и более наружных отверстий свищевых ходов. В этих случаях вероятность рецидива составляет от 20 до 25%, что довольно велико, учитывая широкую распространенность рассматриваемой патологии.

Большое количество рецидивов, послеоперационных осложнений и масса пациентов, неудовлетворенных послеоперационными результатами, делает актуальной разработку новых способов лечения давно известной патологии.

С учетом вышеизложенного, диссертационное исследование Шуброва Э.Н. актуально и имеет существенную медико-социальную значимость.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Шуброва Э.Н. представляет собой завершенное научное исследование, где достигнута поставленная цель и



решены задачи исследования. Диссертация построена по классическому типу, изложена на 123 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования и двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 125 источников (отечественных – 31, зарубежных – 94). Диссертация иллюстрирована 33 рисунками и 14 таблицами. Изложение полученных данных, иллюстративные материалы выполнены качественно и в целом соответствует требованиям, предъявляемым к оформлению диссертационных работ.

В разделе «Введение» обоснованы актуальность и новизна диссертационного исследования, указана практическая и теоретическая значимость полученных результатов, а также сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 «Обзор литературы» рубрифицирована, изложена грамотно, легко читается. Анализируя современные данные отечественной и зарубежной литературы, автор убедительно доказал, что существующие техники лечения пилонидальной кисты имеют ряд недостатков таких как послеоперационные раневые осложнения, высокий вероятность развития рецидива и неудовлетворительный косметический эффект после операции.

В главе 2 «Материалы и методы» дана методология рандомизированного исследования, принцип рандомизации пациентов, описаны методы обследования пациентов и статистического анализа для интерпретации, полученных результатов исследования.

В главе 3 автором подробно описана клиническая характеристика пациентов, которые были разделены на 2 группы, в зависимости от выбранной техники оперативного лечения пилонидальной кисты. Детально представлены этапы используемых техник (по VascomII и запатентованного соискателем нового способа), необходимо отметить, что каждый из этапов подкреплён иллюстративным сопровождением. В этой же главе представлены ближайшие результаты лечения пациентов.

В главе 4 соискатель раскрывает технические особенности проведенных оперативных вмешательств, указывая преимущества и недостатки каждого способа, рассмотренного в диссертационной работе. Кроме этого, приведены полученные отдаленные результаты проведенных исследований, а также проанализирована удовлетворенность пациентов косметического эффекта.

В разделе «Заключение» автор резюмирует материалы всех глав, концентрируя внимание на полученных результатах и сопоставляя их с данными литературы.

В разделе «Выводы» указаны достигнутые результаты проделанной работы в соответствии с поставленными задачами и целью исследования.

В разделе «Практические рекомендации» представлены конкретные рекомендации для практических врачей-хирургов, занимающихся лечением пилонидальной болезни.

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

Основные положения диссертации опубликованы в 7 научных работах, из которых 3 статьи размещены в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, или индексируемых базой данных RSCI, в том числе получен патент на изобретение. Автореферат полностью соответствует основному содержанию диссертационной работы и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. В нем отражено содержание исследования и полученные автором результаты.

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

Диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинического материала – 105 пациентов с пилонидальной кистой, находящихся на лечении в гнойном отделении государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт –



Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края с сентября 2022 года по сентябрь 2023 года. Работа представлена в виде проспективного одноцентрового рандомизированного исследования.

В зависимости от выбора лечебной тактики все пациенты были разделены на две группы (оперированные по разработанному автором способу –  $n=50$  или по Vascom II –  $n=55$ ).

Для оценки эффективности проведенного лечения автором выбраны актуальные методы. Полученный объем клинического материала позволил соискателю аргументировано сформулировать основные положения и выводы, представленные в диссертации. При этом обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнений.

Автором в значительной мере использованы методы исследования, адекватные поставленным задачам. Результаты и выводы, сформулированные в работе, базируются на тщательном анализе клинических наблюдений, инструментальных методов анализа. Статистическая обработка полученных результатов проведена в соответствии с принципами современной доказательной медицины, использованы подходящие статистические методы, что обосновывает достоверность результатов исследования.

### **Дискуссионные положения и замечания по диссертации**

Диссертация наглядно оформлена в соответствии с современными требованиями, написана грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Шуброва Э.Н. нет. В процессе чтения диссертационной работы возникают вопросы, на которые хотелось бы получить ответы в процессе дискуссии:

1. Почему в названии изучаемой патологии Вы руководствуетесь термином «пилонидальная киста», тогда как в Национальных клинических

рекомендациях и отечественной терминологии общепринят и прописан термин «Эпителиальный копчиковый ход»?

2. На каком основании всем пациентам с раннего послеоперационного периода проводилась эмпирическая антибиотикотерапия в отсутствии воспалительных и нагноительных осложнений, на основании каких нормативных документов, либо клинических рекомендаций был использован перорально ципрофлоксацин? Вы указываете, что проводили для дальнейшей антибактериальной терапии (которую сочли необходимой) бакпосевы, какой биоматериал и каким образом для этого забирался?

3. Сохранение петлевых швов на срок 21-23 дня, а также захват оригинальными швами фасции не создает ли риска вторичного инфицирования и нагноительных осложнений ввиду фитильных свойств нитей и постоянной тракции выбранной фасции при сокращении ягодичных мышц?

4. С какой целью пациентам после операции, при отсутствии выраженного болевого синдрома (1-3 балла ВАШ) назначали парацетамол в дозировке 500 мг x 4 раза в сутки, какими рекомендациями или стандартами лечения регламентируется подобная схема и отмечались ли известные побочные эффекты парацетамола?

В целом следует отметить, что все описанные замечания не имеют принципиального значения и не умаляют тех достоинств, которые есть в рецензируемой работе.

**Заключение о соответствии диссертации критериям,  
установленным Положением о присуждении ученых степеней**

Таким образом, диссертационная работа Шуброва Эрика Николаевича на тему: «Оптимизация пластического закрытия послеоперационного раневого дефекта крестцово-копчиковой области после иссечения пилонидальной кисты», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия



(медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение по улучшению результатов лечения пациентов с пилонидальной кистой. Результаты диссертационной работы имеют важное научно-практическое значение для современной хирургии.

Научна 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:

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 2  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
"Ростовский государственный медицинский  
университет" Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

Грошили Виталий Сергеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Грошили В.С. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета федерального  
государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования "Ростовский  
государственный медицинский университет"  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации  
доктор медицинских наук, профессор



Сапронова Наталия Германовна  
« 10 » ноября 2025 г.

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок  
Нахичеванский, дом 29  
+7(863) 250-42-00; okt@rostgmu.ru  
<https://rostgmu.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, 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                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Фамилия<br/>Имя Отчество</b>                                                                                                                                                              | Грошили Виталий Сергеевич                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Гражданство</b>                                                                                                                                                                           | РФ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Место основной работы</b><br>(название организации, ведомство, город)                                                                                                                     | федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), г. Ростов-на-Дону                                                                                                                                                                           |
| <b>Занимаемая должность</b>                                                                                                                                                                  | заведующий кафедрой хирургических болезней № 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Учёная степень</b><br>(шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)                                                                                                          | доктор медицинских наук<br>(14.01.17 – хирургия)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Учёное звание</b>                                                                                                                                                                         | профессор                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Шифр специальности, которую представляет при оппонировании</b>                                                                                                                            | 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет:</b><br>(от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, «Белый список», МБД) | <p>1. Современные тренды в комбинированном лечении геморроя: применение местной формы трибенозид + лидокаин и системного венотонизирующего препарата гинкго билоба + троксерутин + гептаминол / А. В. Сидорова, Б. Т. Юнусов, В. С. Грошили [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. 2022. – № 12-2. – С. 90-97.</p> <p>2. Новая технология радикального лечения эпителиального копчикового хода / Е. И. Харabet,</p> |



