

## УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
член корреспондент РАН,  
доктор медицинских наук, профессор

\_\_\_\_\_ А.А. Свистунов

\_\_\_\_\_ 20 дв г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких трансфинктерных аноректальных свищей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Чурина Юлия Александровна, 1992 года рождения, гражданство Российской Федерации, окончила Первый Московский Медицинский Университет им. И.М. Сеченова в 2016 году по специальности «Лечебное дело».

*Handwritten signature in blue ink.*

В 2017 году поступила в аспирантуру по специальности «Клиническая медицина» в Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский Государственный Медицинский Университет имени И.М.Сеченова.

Отчислена из аспирантуры в 2020 году в связи с окончанием срока обучения.

С 2019 года работает в должности ассистента кафедры хирургии на кафедре хирургии медико-профилактического факультета. С 2019 года работает в должности врача-колопроктолога отделения онкологической колопроктологии Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

**Научный руководитель:**

Царьков Петр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких трансфинктерных аноректальных свищей», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Работа выполнена в полном объеме в соответствии с поставленными задачами и требованиями, предъявляемыми к диссертационным

исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.Хирургия.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Главная задача хирургического лечения свищей любой сложности — это предотвращение рецидива заболевания и обязательное сохранение анальной континенции.

Простые свищи, проходящие менее чем через одну треть сфинктерного комплекса, относительно легко поддаются лечению с помощью фистулотомии, и риск развития недержания кала в этих случаях достаточно низкий. Однако применять данный подход к свищам, вовлекающим сфинктер более чем на 1/3, невозможно — в такой ситуации риск рецидива заболевания и инконтиненции возрастает пропорционально величине части сфинктера, расположенной ниже уровня свищевого хода.

Иссечение свища, проходящего через оба сфинктера, и восстановление целостности запирающего аппарата характеризуется наиболее низким процентом рецидивов. Для свищей высокого уровня методом выбора в настоящее время являются различные сфинктеросохраняющие операции. Преимуществом сфинктеросохраняющего подхода является низкий уровень инконтиненции — от 0 до 10 %, недостатком — высокая частота развития рецидивов, которая варьируется в зависимости от применяемой методики, кратности использования, длительности наблюдения и прочих факторов и может составлять от 25 до 100 %.

Одной из сфинктеросохраняющих процедур считается фистулэктомия с высечением свищевого хода из параректальной клетчатки, волокон сфинктера в области анальной крипты и последующим формированием лоскута из стенки анального канала и фиксации его к сфинктеру ниже уровня иссеченного внутреннего отверстия. Однако формирование лоскута из стенки кишки для наложения швов без натяжения — очень сложная манипуляция, что подтверждает неприемлемо высокий процент рецидивов даже у опытных хирургов.

Иссечение свища в просвет вместе с криптой и проведение пластических методов реконструкции анальных сфинктеров в различных модификациях описано в середине XX века отечественными учеными. Одна из операций с рассечением свища в просвет предложена А.Н. Рыжих, а варианты методик с ушиванием анальных сфинктеров описаны в монографии Александра Наумовича.

В клинической практике для определения высоты свищевого хода и степени вовлечения сфинктерного комплекса применялись пальцевое и зондовое исследования, поэтому данный показатель носил достаточно субъективный характер. Появление более точных методов определения высоты расположения свища — трансректальное ультразвуковое исследование (ТРУЗИ), магнитно-резонансная томография (МРТ) органов малого таза — невольно породило вопрос о возможности безопасного с точки зрения континенции расширения границ применения операции иссечения свища с восстановлением сфинктера.

Несмотря на наличие множества методик, имеющих различную эффективность, для ликвидации аноректальных свищей, в том числе для свищей высокого уровня, «золотой стандарт» лечения все еще не определен.

В ходе данного проспективного исследования проведено сравнение двух эксцизионных методов лечения высоких транссфинктерных аноректальных свищей.

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. Значительный объем исследований организован правильно, поэтапно. Степень достоверности результатов исследований представляется вполне убедительной. Автором проделана большая работа. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатом собственных исследований. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором проведены следующие этапы: определение темы, постановка целей и задач, разработка дизайна исследования. На дооперационном этапе осуществлялась самостоятельная оценка и интерпретация МРТ-исследований, производился осмотр пациентов, сбор анамнеза заболевания. Автор принимала непосредственное участие во всех хирургических операциях, часть из которых выполнила самостоятельно в качестве хирурга; в послеоперационном ведении пациентов, сборе и оценке полученных данных. Анализ научной литературы, проведенной автором, изложен в тексте диссертационного исследования. Соответственно, вклад автора в проведение исследования и достижение результата является определяющим.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Проверена первичная документация (журнал учета больных, выписные эпикризы из амбулаторных карт, протоколы исследования, компьютерные базы данных, истории болезни, листы наблюдения больных). Первичная документация соответствует материалам, включенным в диссертацию. Результаты диссертационного исследования легли в основу устных выступлений на конференциях, мастер-классах, в том числе с международным участием. Апробация диссертационной работы проведена на заседании кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (г. Москва, 16.10.2023, протокол № 10/2).

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В ходе проспективного рандомизированного исследования продемонстрированы преимущества иссечения свища с ушиванием сфинктерного комплекса при вовлечении от 1/3 до 2/3 сфинктера с точки

зрения снижения вероятности рецидива заболевания. Оценка функциональных результатов проведенной работы позволяет сделать вывод о возможности выполнения операции с рассечением от одной до двух третей сфинктерного комплекса и одномоментным его ушиванием без значимого нарушения континенции. Продемонстрирована роль МРТ в определении степени вовлечения сфинктерного комплекса и планировании объема хирургического вмешательства у пациентов с аноректальными свищами высокого уровня.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

В результате выполненной работы продемонстрирована безопасность и эффективность иссечения свища с первичной реконструкцией сфинктерного комплекса у пациентов с аноректальными свищами высокого уровня. Магнитно-резонансная томография органов малого таза позволяет достоверно оценить архитектуру свищевого хода перед операцией и точно спланировать тактику оперативного лечения. На основе анализа полученных данных сформулированы практические рекомендации по планированию хирургического лечения и выбору оптимальной тактики ведения пациентов с аноректальными свищами высокого уровня с минимальными рисками развития инконтиненции и рецидива.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

В результате проведенного исследования получены данные, подтверждающие безопасность иссечения свища в просвет кишки с ушиванием дефекта сфинктера при вовлечении от 1/3 до 2/3 запирающего аппарата с точки зрения развития послеоперационной инконтиненции, не сопровождается достоверно значимой компрометацией функции держания по сравнению с группой, где выполнена фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом. Данная операция сопровождается меньшим количеством рецидивов за период наблюдения по сравнению с пластикой слизисто-мышечным лоскутом. Произведен пересмотр показаний для

выполнения метода иссечения свища с реконструкцией сфинктера и продемонстрирована его безопасность с точки зрения развития недержания. Кроме того, продемонстрирована роль магнитно-резонансной томографии органов малого таза для определения параметров свищевого хода перед операцией.

### **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты диссертационной работы, основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких транссфинктерных аноректальных свищей» внедрены в учебный процесс кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин «хирургические болезни», читаемых студентам, ординаторам, аспирантам, курсантам по специальности 3.1.9. – Хирургия (Акт №285-У от 05.09.2023г).

Основные научные положения, выводы, рекомендации диссертации внедрены в лечебный процесс отделений Колопроктологии и Онкологической колопроктологии Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Акт №286-Л от 05.09.2023г).

### **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили принять к сведению исследование Чуриной Юлии Александровны в рамках диссертационной работы «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких транссфинктерных аноректальных свищей» (выписка из протокола № 17-23 заседания

Локального этического Комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 05.10.2023г).

### **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Основные положения диссертации соответствуют пункту 4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику» паспорта специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования опубликованы 3 печатные работы, в том числе 2 в научных журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 статья в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России:

1) Тулина И.А., Чурина Ю.А., Медкова Ю.С., Царьков П.В. Полностенная полуциркулярная мобилизация задней стенки нижнеампулярного отдела прямой кишки как метод лечения сложных рецидивных аноректальных свищей // **Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова**. 2023. № (5):84-91. <https://doi.org/10.17116/hirurgia202305184> [Scopus Q3, ВАК].

2) Чурина Ю.А., Шлык Д.Д., Рзаев Р.Т., Балабан В.В., Царьков П.В. Результаты лечения пациентов с высокими трансфинктерными аноректальными свищами: проспективное рандомизированное исследование. **Acta Biomedica Scientifica**. 2023;8(3):190-200. <https://doi.org/10.29413/ABS.2023-8.3.21> [Scopus Q4, ВАК].



Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Scopus:

1) Churina Y, Tsugulya P, Vasilyev A, Medkova Y, Tsarkov P. Autological platelet-rich fibrin sealant for anterior horseshoe anal fistula in female patient: A video vignette. **Colorectal Dis.** 2023 Jun;25(6):1277-1278. doi: 10.1111/codi.16504. Epub 2023 Feb 20. PMID: 36734537. <https://doi.org/10.1111/codi.16504> [Scopus Q2].

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1. Вебинар Российской школы колоректальных хирургов «Аноректальные свищи: новые подходы к диагностике и лечению», доклад «Нерешенные вопросы в лечении аноректальных свищей», Москва, 9 апреля 2022.

2. 46-й мастер-класс Российской школы колоректальных хирургов «Большие решения малых проктологических вопросов», доклад с видеосессией «Как правильно диагностировать и лечить аноректальные свищи», Санкт-Петербург, 28 мая 2022.

3. 48-й мастер-класс Российской школы колоректальных хирургов, посвященный вопросам лечения проктологических заболеваний «Геморрой, трещина и свищ – «святая троица» малой проктологии», доклад «Как лечить по-новому острый парапроктит?», Пятигорск, 25 июня 2022.

4. 50-й мастер-класс Российской школы колоректальных хирургов «Есть ли в малой проктологии маленькие проблемы?», доклад с видеосессией «Воспалительные заболевания аноректальной области: подводные камни и возможные последствия», Архангельск, 24 сентября 2022.

5. Конференция «Малоинвазивные технологии и не только в колопроктологии», доклад «Реальная эффективность малоинвазивных и инвазивных методов лечения прямокишечных свищей», Краснодар, 09 декабря 2022.

6. Конференция «Современная колопроктология сегодня и завтра», доклад «Прямокишечные свищи: осталось ли место для традиционных операций при избытии новых методик?», Москва, 10 декабря 2022.

7. Мастер-класс Российской школы колоректальных хирургов «Проктология у женщин – есть ли особенности?», доклад «Как хирург может увидеть свищ на МРТ», Иваново, 18 февраля 2023.

8. 54-й мастер-класс Российской школы колоректальных хирургов «Без лишнего геморроя – как избежать осложнений в проктологии?», интерактивный практикум «Незаменимые навыки в работе хирурга: расшифровка МРТ при прямокишечных свищах», Санкт-Петербург, 25 марта 2023.

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Чуриной Юлии Александровны «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких транссфинктерных аноректальных свищей» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 15 чел.

Результаты голосования: «за» – 15 чел., «против» – 0 чел.,  
«воздержалось» – 0 чел, протокол № 10/2 от 16.10.2023 г.

**Председательствующий на заседании**

доктор медицинских наук,  
профессор кафедры хирургии  
Института клинической медицины  
им. Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)



Е.М. Липницкий