

УТВЕРЖДАЮ”

Ректор ФГБОУ ВО

«Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

кандидат медицинских наук, доцент,

Мажаров В.Н.



«21» ноября 2023г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Чуриной Юлии Александровны **«Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких транссфинктерных аноректальных свищей»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. - Хирургия.

#### Актуальность темы выполненной работы

Аноректальные свищи являются одной из распространенных нозологий в практике врача-колопроктолога. Актуальность проблемы обусловлена высокой социальной значимостью заболевания, отсутствием «золотого стандарта» в лечении, высоким процентом возврата заболевания и потерей работоспособности. В основе хирургического лечения прямокишечных свищей заложена необходимость ликвидации свищевого хода для предотвращения возврата заболевания при сохранении запирающей функции. В настоящее время определена тактика в отношении свищей низкого уровня, когда в патологический процесс вовлечено не более 1/3 сфинктерного комплекса. При этом возможно выполнение фистулотомии с низким процентом рецидивов и без значимого нарушения функции держания. Подобный подход не применим в лечении свищей более высокого уровня ввиду большой вероятности развития симптомов инконтиненции. Для лечения данной группы пациентов на первый план выходят сфинктеросохраняющие методики – использование различных лоскутов для закрытия внутреннего отверстия или применение методов физического, химического и биологического воздействия с целью

заживления хода. Однако, указанные операции сопровождаются высоким процентом рецидивов, который варьирует в зависимости от применяемого метода, характеристик свищевого хода.

Возможности применения более радикальных операций у пациентов с высокими аноректальными свищами изучались в середине XX века, в том числе в работах А.Н. Рыжих. Несмотря на длительную историю изучения вопроса, внедрение модификаций операции, до сих пор эта методика множеством специалистов рассматривается со скептицизмом и рутинно используется лишь для свищей низкого уровня.

Вышеперечисленные факты явились побуждающим мотивом к выполнению данного исследования, предопределив его цель и задачи.

Для достижения цели поставлены конкретные задачи, решение которых проведено на высоком научно-методическом уровне. Диссертация написана в традиционном стиле, хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Научная работа диссертанта представляет собой разнонаправленное исследование, результаты которого необходимо учитывать при планировании лечения пациентов с высокими аноректальными свищами

Впервые в отечественной практике проведено проспективное рандомизированное исследование, которое продемонстрировало преимущества иссечения свища с ушиванием сфинктерного комплекса при вовлечении от 1/3 до 2/3 сфинктера с точки зрения снижения вероятности рецидива заболевания.

Показана необходимость дополнительной визуализации с использованием МРТ аноректальной зоны для планирования хирургического вмешательства по поводу аноректальных свищей, в том числе для оценки степени вовлечения сфинктерного комплекса в патологический процесс.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертационная работа обладает высокой научно-практической значимостью. Полученные результаты имеют важное значение для развития медицинской науки в целом и лечения больных аноректальными свищами.

Диссертация Чуриной Юлии Александровны «Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких транссфинктерных аноректальных свищей» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решены актуальные научно-практические

задачи – получены инструменты для улучшения результатов лечения пациентов с аноректальными свищами высокого уровня.

По результатам проведенного исследования стало возможным расширение показаний для выполнения эффективного, технически более простого хирургического вмешательства у пациентов с трансфинктерными свищами без значимого нарушения функции запирающего аппарата. Сформулированы практические рекомендации по диагностической и хирургической тактике у пациентов с прямокишечными свищами, когда степень вовлечения в патологический процесс сфинктерного комплекса составляет от 1/3 до 2/3.

#### **Личный вклад автора**

На всех этапах исследования – определение темы и направления работы, постановка целей и задач, разработка дизайна и плана исследования, определение способов реализации данного плана – вклад автора является определяющим. Автором самостоятельно выполнен подбор пациентов, сбор анамнеза, физикальный осмотр. Исследователь участвовал во всех операциях, вошедших в исследование, значительную часть из которых выполнил в качестве оперирующего хирурга. Обработка клинических данных, статистический анализ и интерпретация полученных результатов также являются итогом работы автора. Результаты проведенного автором анализа научной литературы изложены в тексте диссертационной работы. Соответственно, вклад автора является определяющим на всем протяжении исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Описанная в диссертационном исследовании методология выполнения МРТ аноректальной зоны используется в клинической практике Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. Результаты диссертационной работы применяются в учебном процессе кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. Материалы исследования используются при чтении лекций и проведении семинаров со слушателями кафедры.

Таким образом, результаты, выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности отделений хирургического, колопроктологического профилей при лечении пациентов аноректальными свищами.

### **Характеристика публикаций автора по теме диссертации**

По результатам исследования автором опубликовано 3 работы, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в 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 Web of Science, Scopus.

### **Оценка содержания диссертации и её завершенности**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК. Диссертация изложена на русском языке, на 105 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, 5 приложений. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами (1 таблица в приложении) и 26 рисунками (2 рисунка в приложениях). Указатель литературы содержит ссылки на 115 источников, из которых 26 – отечественные публикации и 89 – иностранные. Содержание диссертационной работы Чуриной Юлии Александровны, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа Чуриной Ю.А. представлена в традиционной для научных трудов структуре: введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Поставленные автором цель и задачи исследования сформулированы четко и логично, работа им полностью соответствует.

Материалы работы изложены грамотным литературным, научным языком, читаются и воспринимаются легко. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты.

Автор внес большой вклад в оценку возможности выполнения иссечения свища с ушиванием сфинктерного комплекса в лечении трансфинктерных свищей прямой кишки при вовлечении запирающего аппарата от 1/3 до 2/3. На основании оценки отдаленных

результатов лечения показано преимущество указанной методики с точки зрения развития рецидивов заболевания. Показана необходимость выполнения МР-диагностики аноректальной зоны в рамках подготовки к хирургическому вмешательству для определения архитектоники свищевого хода, степени вовлечения сфинктерного комплекса в патологический процесс и последующем лечении пациентов с аноректальными свищами.

Выводы, приведенные в работе, логически вытекают из поставленных перед диссертантом цели и задач.

Представленная работа современна, написана достойным литературным языком. Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершенным научным трудом.

Замечания: В работе не указана степень развившейся инконтиненции. Для оценки наличия и степени инконтиненции недостаточно субъективных показателей Кливлендской шкалы. Для объективного подтверждения наличия и степени недостаточности анального сфинктера необходимо проведение современных методик сфинктерометрии и желательно анальной манометрии. Нет данных о местном лечении ран в послеоперационном периоде.

Данные и методы, описанные в диссертационной работе, могут быть рекомендованы к использованию в учебно-образовательном процессе студентов, ординаторов и практикующих врачей.

#### **Заключение:**

Таким образом, диссертационная работа Чуриной Юлии Александровны на тему: **«Иссечение свища в просвет кишки с ушиванием сфинктера и фистулэктомия с пластикой слизисто-мышечным лоскутом в лечении высоких транссфинктерных аноректальных свищей»** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – выбор метода хирургического лечения у пациентов с транссфинктерными аноректальными свищами при вовлечении в патологический процесс от 1/3 до 2/3 сфинктерного комплекса, а так же , улучшение результатов лечения пациентов данной категории, имеющей существенное значение для медицинской науки, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к

