

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Благодарного Леонида Абрамовича на диссертацию Поповцева Максима Александровича «Оценка эффективности HAL-RAR технологии с использованием ультразвуковой доплерной навигации и без ее применения в лечении пациентов с геморроидальной болезнью II-III стадии», представленную к защите в диссертационный совет ДСУ 208.001.28 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

### Актуальность избранной темы

Актуальность диссертационной работы Поповцева М.А. определяется с одной стороны большим количеством оперативных техник при лечении геморроидальной болезни и как следствие отсутствием «идеальной хирургической техники», с другой – возрастанием все большей роли «малоинвазивных» вмешательств, которые характеризуются низким болевым синдромом после операции и короткими сроками нетрудоспособности.

Хирургия геморроидальной болезни на современном этапе развивается в направлении разработки новых хирургических техник с целью снижения частоты рецидивов заболевания и послеоперационных осложнений, в частности выраженности болевого синдрома, и уменьшению сроков нетрудоспособности. Однако «золотым стандартом» в лечении геморроидальной болезни остается геморроидэктомия, которая предполагает удаление геморроидальных узлов с последующим оставлением ран анального канала открытыми или восстановление дефекта слизистой путем ушивания (закрытая геморроидэктомия). Однако данная методика сопровождается выраженным болевым синдромом в послеоперационном периоде ввиду наличия ран в анальном канале и относительно длительными

сроками нетрудоспособности. Среди малоинвазивных методов лечения геморроидальной болезни одним из наиболее популярных и уже продемонстрировавшим свою эффективность в ряде отдельных публикаций, является шовное лигирование геморроидальных артерий, выполняемый под контролем ультразвуковой навигации с эффектом доплера с последующей мукопексией (HAL-RAR). Однако ряд авторов ставят под сомнение необходимость использования ультразвука для обнаружения геморроидальных артерий, отдавая предпочтение их пальпаторной идентификации.

В настоящее время отсутствуют проспективные рандомизированные исследования, посвященные данной методике.

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научно-исследовательская работа М.А. Поповцева построена по традиционному типу и изложена на 117 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 32 рисунками и 16 таблицами. Литературный указатель включает 24 отечественных и 188 зарубежных источников.

Во **введении** убедительно обоснована актуальность избранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, достаточно полно охарактеризованы новизна и научно-практическая значимость работы. Все задачи отличаются логической взаимосвязью, а каждая из них – прикладной направленностью, что позволило соискателю вынести на публичную защиту четыре конструктивных положения.

В литературном **обзоре** изложены основные данные по интересующей автора проблеме: подробно изложены вопросы этиопатогенеза, диагностики, хирургического лечения и послеоперационных осложнений у больных с геморроидальной болезнью. Глава подводит читателя к признанию

необходимости и целесообразности намеченного исследования, целью которого явилось улучшение результатов хирургического лечения больных с геморроидальной болезнью II-III путем применения HAL-RAR технологии с использованием ультразвуковой навигации и без ее применения, направленных на снижение частоты послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания при различных вариантах вмешательств, в т.ч. при вновь предложенной модификации.

**Вторая глава содержит** описание дизайна и структуры исследования, а также использованных методов лечения. Представлена компьютерная база данных обследования и хирургического лечения 150-и больных с геморроидальной болезнью II и III стадией на базе Университетской клинической больницы №2 Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовский университет) в лечебно-диагностическом отделении, отделении колопроктологии и онкологической колопроктологии клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии. В работе использованы общеклинические исследования.

Использованные автором методы диагностики современны, соответствуют высокому уровню, целям и задачам работы.

**В третьей** главе подробно описаны хирургические техники, включая также необходимый шовный материал.

**Четвертая глава** посвящена результатам хирургического лечения пациентов с геморроидальной болезнью II и III стадии, а также анализу послеоперационных осложнений после каждого хирургического пособия. Результаты изложены по группам в виде таблиц и диаграмм, которые позволяют наглядно изучить полученные результаты.

**Пятая глава** демонстрирует отдаленные результаты сравнительного рандомизированного исследования, которое проводилось в 2 этапа: через 12 и 18 месяцев после проведенного оперативного вмешательства и заключает, что частота рецидивов заболевания в случае применения пальпаторной идентификации геморроидальных артерий с последующим выполнением

шовного лигирования и мукопексии сопровождается достоверно меньшей частотой рецидивов заболевания в виде геморроидальных кровотечений. Кроме того отмечается, что качество жизни пациентов, достоверно не отличается в сравниваемых группах.

**Заключение** подводит итог выполненного цельного проспективного рандомизированного исследования, которое свидетельствует о безопасности выполняемой методики пальпаторной идентификации геморроидальных артерий с последующим выполнением шовного лигирования (дезартеризации) и мукопексии в сравнении с оригинальной методикой HAL-RAR. Выводы, сделанные диссертантом по результатам проведенной работы, соответствуют цели и задачам исследования, сформулированы четко и убедительно.

#### **Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации**

Результаты проведенного исследования характеризуются научной новизной. Впервые в России проведено проспективное одноцентровое исследование, сравнивающее HAL-RAR технологию с использованием ультразвуковой доплерной навигации и без ее применения путем пальпаторной идентификации геморроидальных артерий.

Впервые в России проведено проспективное одноцентровое исследование, сравнивающее шовное лигирование геморроидальных узлов и мукопексии под контролем ультразвуковой доплерной навигации и без нее.

Доказано преимущество использования методики пальпаторного поиска и идентификации геморроидальных артерий в отношении безопасности и уменьшения длительности оперативного вмешательства.

Установлено, что методика пальпаторного поиска и идентификации геморроидальных артерий с последующим их лигированием и мукопексией в лечении пациентов с геморроидальной болезнью II-III стадии и HAL-RAR технология не отличаются между собой показателям качества жизни и болевого синдрому как в раннем, так и в позднем послеоперационном периоде, а также по сроку послеоперационного врачебного наблюдения и

возвращения ежедневной трудовой деятельности.

Впервые на большом клиническом материале проведен проспективный анализ послеоперационных осложнений, факторов риска развития рецидивов заболевания.

### **Значимость результатов диссертации для науки и практики**

Материалы диссертации могут быть использованы в общей хирургии, отделениях колопроктологии, анестезиологии реанимации, а также в учебном процессе при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедрах хирургии, колопроктологии высших медицинских учебных заведений.

Полученные автором результаты имеют прямой выход в практическую хирургию и применяются в ежедневной клинической практике Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской Клинической Больницы №2. Предложенный алгоритм дооперационного обследования, а также послеоперационного ведения пациентов делает возможным обеспечить сокращение послеоперационного койко-дня, привести к ранней активизации пациентов после операции.

Результаты исследования – рекомендации, хирургические приемы, лечебно-диагностический алгоритм, приведенные в данной работе – внедрены и активно используются в учебной и практической работе кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского и клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской Клинической Больницы №2 ПМГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и рекомендаций, их новизна для общей хирургии, колопроктологии. Материалы диссертации, описание клинических случаев и иллюстрации убедительно доказывают научно-практическую ценность работы Поповцева М.А. и востребованность её результатов для решения ряда проблем хирургии.

## **Оценка содержания работы, ее завершенность**

В целом, работа имеет внутреннее единство и последовательность изложения: автор логически проводит основную линию диссертации, обосновывает ее основные положения и выводы. Заключение свидетельствует о том, что автор работы – сложившийся клиницист, умеющий не только констатировать факты, но и анализировать их. Выводы и практические рекомендации корректны, полностью соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Материалы диссертации прошли апробацию на конференциях и съездах, по теме диссертации опубликовано 3 научных работ в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах и их внедрении в практику.

Имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают научно-практической ценности проделанной работы. Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую положительную оценку диссертации, не возникло.

**Заключение** Диссертационная работа Поповцева Максима Александровича «Оценка эффективности HAL-RAR технологии с использованием ультразвуковой доплерной навигации и без ее применения в лечении пациентов с геморроидальной болезнью II-III стадии», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно- квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с геморроидальной болезнью II-III стадии, что имеет практическое значение для общей хирургии при проведении оперативных вмешательств.

