

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, заведующего Центром высшего и ДПО ФГБНУ "Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко" – Берсеновой Евгении Александровны о диссертационной работе Абрицовой Марьяны Владимировны «Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией при 3-4А стадии геморроя», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

### **Актуальность темы выполненной работы.**

Геморрой является одним из самых распространенных заболеваний человека. Однако, истинная распространенность заболевания среди населения земного шара неизвестна и отличается в разных странах. В России удельный вес геморроя в структуре заболеваний толстой кишки колеблется от 34 до 41 %, в Европе он составляет от 39% до 64%.

Несмотря на высокую распространенность геморроидальной болезни, ни один из хирургических методов лечения, в современных условиях, не может считаться «золотым стандартом», так как каждый из них обладает своими преимуществами и недостатками.

Наиболее распространенным хирургическим методом лечения геморроя 3-4 стадии считается геморроидэктомия, которая характеризуется высокой эффективностью в отдаленном послеоперационном периоде и незначительным процентом рецидивов. Однако, геморроидэктомия достаточно травматичная операция и тяжело переносится пациентами. В послеоперационном периоде отмечается выраженный болевой синдром, длительный койко-день и продолжительный период нетрудоспособности. В отдаленном послеоперационном периоде, геморроидэктомия может сопровождаться такими серьезными осложнениями, как стриктура анального канала (2,08-9%), недостаточность анального сфинктера (4-52%) и формирование длительно незаживающих ран (2-18%).

Несмотря на высокий радикализм инвазивных методов лечения, среди врачей и пациентов сохраняется неудовлетворенность результатами геморроидэктомии, что послужило толчком для разработки новых, менее инвазивных, хирургических методов лечения геморроя. Эти методики патогенетически обоснованы и предполагают сохранение анодермы, что позволяет значительно снизить уровень боли в послеоперационном периоде, сократить послеоперационный койко-день и период нетрудоспособности пациентов. Однако, превалирующее большинство малоинвазивных методов способны ликвидировать один из факторов развития заболевания, в отличие от геморроидэктомии. И лишь доплероконтролируемая дезартеризация внутренних узлов с мукопексией, направленная на ликвидацию как сосудистого, так и механического факторов развития геморроя, может рассматриваться в качестве надежной альтернативы геморроидэктомии.

Таким образом, сохраняется актуальная потребность в проведении научного исследования, направленного на изучение эффективности доплероконтролируемой дезартеризации внутренних узлов с мукопексией у пациентов с 3 и 4 стадией заболевания.

#### **Научная и практическая ценность диссертации.**

В представленной работе доказана патогенетическая обоснованность дезартеризации геморроидальных узлов с мукопексией, которая связана с воздействием как на сосудистый, так и на механический факторы развития заболевания, что подтверждено данными профилометрии, ЭРУЗИ и колоноскопии в режиме ретрофлексии. Дезартеризация с мукопексией не приводит к рубцовой деформации анатомических структур дистального отдела прямой кишки.

Допплероконтролируемая дезартеризация внутренних узлов с мукопексией позволяет снизить интенсивность боли в послеоперационном периоде, сократить длительность пребывания пациента в стационаре и периода нетрудоспособности, а также уменьшить частоту послеоперационных осложне-



ний, что снижает экономические затраты на лечение данной категории больных.

Качество жизни пациентов после дезартеризации внутренних узлов с мукопексией страдает в меньшей степени, по сравнению с геморроидэктомией гармоническим скальпелем, что подтверждено результатами анкеты QoL SF-36.

Следует отметить, что при выполнении работы автором были использованы современные высокоинформативные методы обследования, а выполненная на высоком научном уровне статистическая обработка полученных результатов обеспечила точность и достоверность изложенных выводов. Выбор статистических методов обработки данных обоснован.

**Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки.**

Практическая и научная значимость работы состоит в оптимизации методики доплероконтролируемой дезартеризации внутренних узлов с мукопексией и разработке показаний к ее применению у пациентов с хроническим геморроем.

Данный метод позволяет сократить время операции, период временной нетрудоспособности, уменьшить уровень боли, а также сократить частоту ранних и поздних послеоперационных осложнений.

Произведена оценка кривой обучения хирурга при освоении методики доплероконтролируемой дезартеризации с мукопексией. Для освоения вышеописанной методики «с нуля» и выхода кривой обучения на плато требуется, в среднем,  $29,2 \pm 7,8$  операций.

**Рекомендации по использованию результатов и выводы диссертационной работы.**

Материалы диссертации рекомендуется включить в соответствующие разделы Основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по

специальности «Хирургия», в учебные планы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Хирургия» и «Колопроктология».

Полученные результаты могут быть использованы в практической деятельности лечебно-профилактических и научно-исследовательских учреждений, оказывающих амбулаторную и стационарную хирургическую и колопроктологическую помощь.

Кандидатская диссертация Абрицовой Марьяны Владимировны «Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией при 3-4А стадии геморроя», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – определение места доплероконтролируемой дезартеризации внутренних узлов с мукопексией у пациентов с 3-4 стадией геморроя, имеющей существенное значение для хирургии и колопроктологии, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842.

Д.м.н., заведующий Центром  
высшего и ДПО ФГБНУ  
"Национальный научно-исследовательский  
институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко"

Е.А. Берсенева

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
"Национальный научно-исследовательский институт  
общественного здоровья имени Н.А. Семашко"

Подпись заверяю

Местный секретарь: *О. Гайдар*

