

## ОТЗЫВ

официального оппонента Стойко Юрия Михайловича 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.** 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. Рандомизированных исследований, в которых проводилось бы сравнение доплероконтролируемой дезартеризации внутренних узлов с мукопексией и геморроидэктомии гармоническим скальпелем с достаточным количеством пациентов с 4 стадией заболевания и объективным доказательством преимущества или недостатков малоинвазивного метода, нет. Диссертация Абрицовой М.В. восполняет это пробел и посвящена сравнительному анализу доплероконтролируемой дезартеризации внутренних геморроидальных узлов с мукопексией и геморроидэктомии гармоническим скальпелем у пациентов с 3-4 стадией геморроя.

**Научная новизна исследования.** Работа является первым отечественным и зарубежным проспективным рандомизированным исследованием, посвященная сравнению доплероконтролируемой дезартеризации внутренних геморроидальных узлов с мукопексией и геморроидэктомией гармоническим скальпелем. Впервые выполнена сравнительная объективная оценка выраженности изменений анатомических структур дистального отдела прямой кишки после хирургических методов

лечения. Допплероконтролируемая дезартеризация с мукопексией выполнялась с использованием оригинального отечественного проктоскопа, входящего в комплекс «Ангиодин-Прокто», разработанного ФГБУ «ГНЦК им А.Н. Рыжих» Минздрава России совместно с ЗАО «БИОСС». Кроме того, разработана и применена балльная оценка интенсивности раневого отделяемого и частоты выделения крови при дефекации в послеоперационном периоде. Также в исследовании использовалась модифицированная классификация внутреннего геморроя. Проведена оценка качества жизни пациентов и их субъективное отношение к выполненному вмешательству.

**Обоснованность научных положений. Практическая значимость.** Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

**Достоверность и новизна научных положений** определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального обследования. В работе использованы современные методы исследования, которые обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

**Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.** Диссертация написана на 153 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2013 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 131 источника, из них 19 – отечественных и 112 – зарубежных. Кроме того, диссертация включает 12 таблиц, а также иллюстрирована 41 рисунком.



Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы основан на достаточно большом числе литературных источников, в основном, зарубежных. Освящены современные малоинвазивные методы лечения геморроя и эффективность при поздних стадиях заболевания. Приведен анализ, посвященный как малоинвазивным операциям, так и традиционным хирургическим методам лечения геморроидальной болезни. Раскрывается история развития малоинвазивных методов лечения геморроя, а также ее современное состояние. Следует отметить, что большинство литературных источников не более 5-летней давности.

Во второй главе представлена общая характеристика 320 пациентов с 3-4А стадией геморроя, перенесших доплероконтролируемую дезартеризацию с мукопексией и геморроидэктомию гармоническим скальпелем. Ценностью дизайна исследования является наличие рандомизации. Автором дана исчерпывающая клиническая характеристика больных, достаточно полно охарактеризованы методы исследования, используемые в работе.

Третья глава посвящена подробному описанию использованного оборудования и техник выполнения доплероконтролируемой дезартеризации геморроидальных узлов с мукопексией и геморроидэктомии гармоническим скальпелем, подробно описано ведение пациентов в послеоперационном периоде.

Четвертая глава представляет анализ непосредственных результатов лечения больных, перенесших дезартеризацию внутренних узлов с мукопексией и геморроидэктомию гармоническим скальпелем. Проведена оценка характеристики локализации терминальных ветвей верхней геморроидальной артерии с учетом их общего числа, локализации и глубины залегания.

Пятая глава посвящена анализу отдаленных результатов лечения больных после описанных хирургических методов лечения. Дана оценка обучения

хирурга при освоении методики доплероконтролируемой дезартеризации геморроидальных узлов с мукопексией, при этом выявлена зависимость частоты рецидива заболевания от количества выполненных операций и опыта хирурга. Кроме того, подробно изложены функциональные результаты и выраженность изменений анатомических структур дистального отдела прямой кишки до операции и в отдаленном послеоперационном периоде.

Обсуждение полученных результатов отражает все этапы исследования.

Завершают диссертацию 6 выводов и практические рекомендации, которые обоснованно вытекают из содержания работы и согласуются с целью и задачами исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах изложены основные материалы исследования.

**Заключение.** Таким образом, диссертация Абрицовой Марьяны Владимировны «Допплероконтролируемая дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией при 3-4А стадии геморроя», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – определение места доплероконтролируемой дезартеризации внутренних узлов с мукопексией у пациентов с 3-4 стадией геморроя, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Абрицовой М.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её

автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности  
14.01.17 - хирургия.

### ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

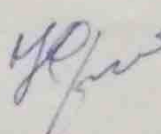
Заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии,  
ортопедии и хирургической эндокринологии

Института усовершенствования врачей

федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор  Стойко Юрий Михайлович

Личную подпись д.м.н., профессора Ю.М. Стойко заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ  
профессор  С.А. Матвеев



105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

ФГБУ «Национальный медико-хирургический

Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации

телефоны: +7(499)464-03-03 (call-центр), 464-44-54,

464-50-54 (справочная), 463-00-00 и добавочный номер абонента

Факс: +7(499)463-65-30

email: institutuvr@yandex.ru