

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента – профессора кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктора медицинских наук (специальность 14.01.17. – Хирургия), профессора

**Михайлянца Георгия Сергеевича**

о диссертационной работе Аносова Ивана Сергеевича: «Лечение прямокишечных свищей методом их перевязки в межсфинктерном пространстве», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

**Актуальность темы диссертации.** Хирургическое лечение сложных свищей прямой кишки в настоящее время является нерешенной проблемой современной хирургии. По данным различных авторов число пациентов, страдающих прямокишечными свищами, достигает 15% от всех колопроктологических заболеваний. Традиционные оперативные вмешательства сопровождаются значительным количеством осложнений, среди которых на первое место выходит послеоперационная недостаточность анального сфинктера и рецидив свища. Метод перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве (LIFT) является сфинктеросохраняющим, при этом имеет низкую частоту рецидива. Однако, опыт применения данной методики в нашей стране невелик, вследствие чего до настоящего времени не было сформулировано показаний к выполнению LIFT. В этой связи, актуальность работы Аносова Ивана Сергеевича не вызывает сомнений. В диссертации подробно описаны факторы риска развития рецидива свища, а так же функциональные результаты лечения.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В диссертационной работе применен комплексный научный подход: дизайн исследования разработан грамотно, охватывает все аспекты изучаемой научной темы, в работу включены данные предоперационного обследования больных, подробное описание хирургической техники с качественными иллю-

страциями оперативного пособия, а так же послеоперационного ведения и наблюдения пациентов в отдаленные сроки. Применен современный объективный метод оценки давления в анальном канале и функции анального жома – аноректальная манометрия. Это существенно повышает ценность работы, поскольку в большинстве публикаций, посвященных LIFT, функция держания оценивается только субъективно с помощью шкал и опросников. Применен комплексный подход к исследованию проблемы, включающий также объективную оценку степени сложности свищевого хода и наличия затеков с помощью трансректального ультразвукового исследования.

Полученные в результате анализа результаты не опровергают и в большой степени коррелируют с данными авторитетных исследователей, труды которых посвящены изучению метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве. Преимуществом работы является то, что в отечественной и зарубежной литературе аналогов исследования Аносова И.С. не найдено.

Выводы диссертации основаны на качественном многофакторном статистическом анализе полученных результатов, в том числе с помощью регрессионного анализа усиленного построением ROC – кривых.

Научные положения, отраженные в диссертации, полностью соответствуют заявленной специальности 14.01.17. – Хирургия.

Полученные результаты имеют важное значение для практического здравоохранения, что подтверждено актами внедрения результатов диссертации в работы ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также ГБУЗ ГKB №24 ДЗМ. Кроме того, на основании одного из выводов диссертации о том что LIFT является легко воспроизводимым хирургическим вмешательством, не требующим длительного обучения, можно предположить что результаты данной работы и описываемая техника получат широкое распространение среди хирургов – колопроктологов.

Результаты диссертационной работы неоднократно обсуждались на основных отечественных конференциях и съездах колопроктологов. Автор неодно-

кратно выступал с постерными докладами на Съездах Европейского общества колопроктологов (список докладов прилагается к диссертации).

Так же основные результаты и положения работы опубликованы в 5 работах в журналах, из перечня рекомендуемых ВАК.

### **Доказательства достоверности и новизны результатов диссертационной работы.**

Впервые в отечественном здравоохранении описываемая оперативная техника применена у значительного количества пациентов (50 человек).

Сбор и обработка клинических данных у 50 больных, а также построение иллюстративного материала, производились на современном техническом уровне с использованием статистической программы Stata 11.

Методически для статистической обработки применялось значительное количество разнообразных статистических приемов, что делает выводы вполне обоснованными и полностью исключает случайный характер полученных результатов.

Точность измерения параметров у обследованных пациентов была обеспечена высоким качеством современного диагностического оборудования: Гастроэнтерологического комплекса MMS Solar (Нидерланды), осуществляющего опцию манометрии высокого разрешения с использованием специального манометрическим катетера и аппарата ультразвуковой диагностики Hitachi, HI Visor Premium 2011г. в комплектации с датчиком EUR-R45A-33 (s/n KE11807101).

### **Новизна научных результатов.**

В отечественной и зарубежной литературе имеется немало работ, посвященных применению метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве. Однако, большинство публикаций имеют различные недостатки. В одних малое количество пациентов (не более 10-20 наблюдений) не позволяет сформулировать достоверные выводы, в других оценка функции держания производилась субъективно, без данных инструментального обследования. В тре-

тых исследованиях при оценке эффективности процедуры учитывалось малое количество факторов риска.

Аносов Иван Сергеевич в своей работе учел все эти недостатки, вследствие чего полученные результаты обоснованы. Полученный автором процент рецидива заболевания (26%) укладывается в мировые тенденции, по данным которых эффективность метода варьирует от 40% до 90%. Частота развития осложнений и показатели функции держания также сопоставимы с данными зарубежной литературы. Принципиально важным и объективно доказанным отличием являются выявленные факторы риска. Подобных данных в литературе нет, что значительно повышает значимость работы и делает ее принципиально новой.

Опыт применения методики в России не велик и полностью рассмотрен автором в обзоре литературы.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность.**

Содержание диссертации полностью отражает все этапы проведенного научного исследования. Текст диссертации написан грамотно, научным языком, работа легко читается. Положительному восприятию и хорошему пониманию работы способствует качественный и полный иллюстрационный материал. Диссертационная работа Аносова Ивана Сергеевича является самостоятельным, завершенным научным трудом.

Следует отметить незначительное количество опечаток, некоторые терминологические неточности («соматическая патология»). Вместе с тем, эти замечания не снижают качество восприятия работы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

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

**Заключение.** Таким образом, диссертация Аносова Ивана Сергеевича: «Лечение прямокишечных свищей методом их перевязки в межсфинктерном

пространстве», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – определение места метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве в лечении прямокишечных свищей, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Аносова И. С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. От 21.04.2016)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

06 марта 2018 г.

Д.м.н. (специальность 14.01.17. – Хирургия), профессор,  
Профессор кафедры хирургии ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России,  
Михайлянц Георгий Сергеевич



Подпись доктора медицинских наук, профессора Г.С. Михайлянца заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России,  
Профессор  
Савченко Людмила Михайловна

