

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 НА БАЗЕ  
федерального государственного бюджетного учреждения  
«Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело N \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 29 марта 2018 г. № 1

о присуждении Аносову Ивану Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

**Диссертация** «Лечение прямокишечных свищей методом их перевязки в межсфинктерном пространстве» по специальности 14.01.17 - Хирургия принята к защите 22 декабря 2017 года, протокол №4, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, д.2, приказ №937-641 от 16 мая 2008 года).

**Соискатель** Аносов Иван Сергеевич, 1989 года рождения, в 2012 году окончил лечебный факультет Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». С сентября 2012 года по август 2014 года обучался в клинической ординатуре по специальности «колопроктология» в Федеральном Государственном Бюджетном Учреждении «Государственный Научный Центр Колопроктологии» Минздрава России. С сентября 2014 года по август 2017г. обучался в очной аспирантуре в федеральном

государственном бюджетном учреждении "Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих" Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, дом 2).

Диссертация выполнена на базе отдела общей и реконструктивной колопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель:**

Шелыгин Юрий Анатольевич – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор федерального государственного бюджетного учреждения "Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Официальные оппоненты:**

**Гуляев Андрей Андреевич** - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения неотложной хирургической гастроэнтерологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

**Михайлянц Георгий Сергеевич** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанным Хатьковым Игорем Евгеньевичем, член – корреспондентом РАН, профессором, доктором медицинских наук, заведующим кафедрой факультетской хирургии № 2 лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, отметила, что диссертация Аносова И.С. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - изучению эффективности метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве при лечении прямокишечных свищей, что имеет важное практическое значение для хирургии и колопроктологии и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

**Соискатель имеет** 6 опубликованных работ по теме диссертации, из них 2 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. **Аносов, И.С.** Первый опыт применения метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве (LIFT) в лечении пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки / А.Ю. Титов, И.В. Костарев, И.С. Аносов О.Ю. Фоменко // **Колопроктология.** – 2016. – №4 (58). – С.47-53.

2. **Аносов, И.С.** Результаты лечения экстрасфинктерных свищей прямой кишки методом переведения свищевого хода в межсфинктерное пространство / И.В. Костарев, А.Ю. Титов, А.А. Мудров, И.С. Аносов // **Анналы хирургии.** – 2016. – № 6. – С.391 – 395.

3. **Аносов, И.С.** Опыт применения метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве при лечении пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки / А.Ю. Титов, И.В. Костарев, И.С. Аносов О.Ю. Фоменко // **Колопроктология.** – 2016. – №2 (56) (приложение). – С.45-46.

4. **Аносов, И.С.** Результаты применения LIFT методики при лечении прямокишечных свищей / Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, И.В. Костарев, В.А. Козлов // **Колопроктология.** – 2017. -№ 3 (61) (приложение). – С.50.

5. Anosov, I.S. Experience of ligation of intersphincteric fistula tracts in patients with trans- and supra-sphincteric anal fistulae / A. Titov, I. Kostarev, O. Fomenko, I. Anosov // *Colorectal Disease.* – 2016. - № 18(supplement). – P.113.

6. Anosov, I.S. Statistical analysis of risk factors for failure of LIFT method / Y.A. Shelygin, A.Y. Titov, I.S. Anosov, I.V. Kostarev, L.A. Blagodarniy & V.A. Kozlov // *Colorectal Disease.* – 2017. – №19(2). (supplement) –P.33.

**На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.**

1) *официального оппонента* Гуляева А.А., где отмечено, что результаты и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого внедрения в практику медицинских учреждений с целью решения актуальной задачи здравоохранения – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с прямокишечными свищами. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Михайлянца Г.С., где отмечено, что научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из содержания работы, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертационная работа имеет большое значение для медицинской науки и хирургической практики. Полученные результаты могут быть использованы в практической деятельности лечебно-профилактических и научно-исследовательских учреждений, оказывающих амбулаторную и стационарную хирургическую и колопроктологическую помощь.

4) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора кафедры общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Лаберко Л.А., где отмечено, что в работе проведен качественный анализ функциональных результатов лечения с помощью аноректальной манометрии, построены кривые обучения хирурга новой методике, статистический анализ факторов риска развития рецидивов заболевания выполнен на современном уровне с использованием многофакторного регрессионного анализа, усиленного построением ROC – кривых. Кроме того, содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии, в том числе хирургии желудочно-кишечного тракта и колопроктологии, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих образовательных учреждений с кафедрами хирургии,

занимающихся изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**доказано**, что метод перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве характеризуется низкой частотой развития как интраоперационных (0%), так и послеоперационных (2%) осложнений, отсутствием повреждения анальных сфинктеров и высокой частотой заживления свища (76%);

**установлено**, что при выполнении операции LIFT основными факторами, увеличивающими вероятность заживления свища, являются мужской пол, самостоятельное вскрытие острого парапроктита в анамнезе, транссфинктерное расположение свищевого хода и отсутствие гнойных затеков;

**рекомендовано** выполнение перевязки свищевого хода не ранее 1 месяца от момента самопроизвольного или хирургического вскрытия острого парапроктита.

**Теоретическая значимость исследования:**

**доказано, что** метод перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве является сфинктеросохраняющим, так как ни в одном наблюдении в послеоперационном периоде не отмечено возникновения симптомов недостаточности анального сфинктера, а манометрические показатели давления в анальном канале находились в пределах нормальных значений;

**установлено**, что предлагаемый метод характеризуется низким уровнем болевого синдрома, не превышающим 3 баллов по 10-бальной визуальной аналоговой шкале в первые сутки у 98% больных;

**произведена** оценка кривой обучения хирурга при освоении методики LIFT, на основании которой установлено отсутствие строгой зависимости частоты выздоровления от количества выполненных хирургом-колопроктологом операций.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики** подтверждается тем, что:

метод перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве является легко воспроизводимым хирургическим вмешательством, не требующим длительного обучения, что способствует широкому его внедрению в клиническую практику;

основываясь на анализе факторов риска рецидива заболевания, сформулированы показания и противопоказания к выполнению LIFT: наиболее целесообразно выполнение перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве пациентам мужского пола, которым не выполнялось хирургическое вскрытие острого парапроктита в анамнезе, с транссфинктерными свищами прямой кишки, не осложненными затеками.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:**

*теория* согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

*идея* применения метода перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве в лечении прямокишечных свищей базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта, а также опыта хирургического отдела общей и реконструктивной колопроктологии ФГБУ

«ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами анализа достаточного числа клинических наблюдений;

*установлено* качественное и количественное соответствие результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

*использованы* объективные методы инструментальной диагностики, современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование;

*применено* значительное количество современных статистических методик для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

**Личный вклад соискателя** состоит в сборе и анализе научной литературы, формулировании цели и задач исследования, самостоятельном выполнении необходимого объёма исследований и хирургических вмешательств, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных. Лично соискателем проведены: изучение непосредственных и отдаленных результатов перевязки свищевого хода в межсфинктерном пространстве, статистический анализ полученных результатов, оценка кривой обучения хирурга при освоении методики LIFT.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

На заседании 29.03.2018 г. диссертационный совет принял решение присудить Аносову И.С. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 16 человек, из них 15 докторов наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав



