

“Утверждаю”

Директор ФГБУ «НМИЦ

колопроктологии имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

Чл.-корр. РАН, д.м.н., профессор

С.И. Ачкасов

“26” мая 2022 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии

им. А.Н. Рыжих»

Министерства Здравоохранения

Российской Федерации

Диссертация на тему: «Качество жизни пациентов, оперированных по поводу язвенного колита» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Биннатли Шахрияр Аловсат оглы 1991 года рождения, по окончании в 2013 году Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова по специальности «Лечебное дело», прошел интернатуру по специальности «Хирургия» на базе кафедры госпитальной хирургии №1 Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова. С 2014 г по 2016 г проходила ординатуру по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2016 г по 2019 г проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отделения онкологии и хирургии ободочной кишки в ФГБУ «Государственный

научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2019 по 2021 гг. работал в должности врача-колопроктолога в хирургическом отделении ГАУЗ МО «Химкинская областная больница». С 2021 года по настоящее время работает врачом-колопроктологом в ГБУЗ МО «Красногорская городская больница». С 2022 года является врачом-колопроктологом ГБУЗ ГП №69 ДЗМ филиал 2 (центр амбулаторной хирургии).

Научный руководитель - член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Сергей Иванович Ачкасов.

Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена изучению качества жизни, в т.ч. сексуальной функций, пациентов с язвенным колитом, перенесших колпроктэктомию с формированием тазового тонкокишечного резервуара (ТТР) или концевой илеостомы (КИ). Результаты проведенного исследования позволяют утверждать, что восстановление анальной дефекации не является превалирующим фактором, определяющим качество жизни пациентов после операции, и не должно быть единственной целью хирургической реабилитации. А применявшийся у участников исследования алгоритм выбора способа окончания хирургического вмешательства был достаточно эффективен и позволил добиться удовлетворительного качества жизни, как в случае формирования тазового тонкокишечного резервуара, так и концевой илеостомы.

Личное участие соискателя ученой степени в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Диссертационная работа, представленная Биннатли Ш.А., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 138 больных с язвенным колитом, которым был сформирован тазовый тонкокишечный резервуар или концевая илеостома. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и

задачи диссертации. Проводилось анкетирование оперированных больных. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 4 публикации в журналах, рекомендованных ВАК, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, результатов анкетирования, что и определяет достоверность результатов работы. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных.

Новизна и практическая значимость полученных результатов.

Впервые в России выполнено сравнительное исследование качества жизни пациентов, оперированных по поводу язвенного колита с формированием ТТР и КИ, проведена оценка качества жизни пациентов, оперированных по поводу язвенного колита, по сравнению с популяционными показателями КЖ в РФ. Первое в мире сравнительное исследование сексуальной функции у больных язвенным колитом, перенесших колпроктэктомия с формированием ТТР и КИ, с использованием валидированных шкал.

В результате исследования отмечено, что несмотря на все успехи современной фармацевтики, до четверти больных язвенным колитом в конечном итоге оказываются перед необходимостью хирургического лечения – удаления толстой кишки. По большому счету в настоящее время существует 2 основных способа окончания хирургического вмешательства – восстановление анальной дефекации путем формирования тазового тонкокишечного резервуара или же выведение пожизненной концевой илеостомы. Информация о последствиях того или другого варианта в отношении качества жизни и сексуальной функции поможет пациенту совместно с врачом определить наиболее подходящий способ хирургической реабилитации, найти оптимальный баланс между ожидаемым результатом и

«ценой» этого результата. Кроме того, пациенту необходимо понимать, насколько его жизнь после операции будет отличаться от жизни остального социума, в какой мере его общественная активность, работоспособность и психологический настрой пострадают в сравнении с окружающими. Сопоставление качества жизни оперированных пациентов с популяционными показателями может помочь ответить на этот вопрос. В свою очередь, осознание пациентом своих перспектив в обществе позволит ему принять более обоснованное решение в отношении, как целесообразности хирургического лечения в целом, так и предпочтительности того или иного способа его завершения. От этого же в немалой степени зависит приверженность больного лечению, что способствует объединению усилий врача и пациента в преодолении болезни и, в конечном итоге, улучшает результаты терапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования.

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Ценность научных работ соискателя заключается в том, что проведено сравнение качества жизни и сексуальной функции пациентов, которые были оперированы по поводу язвенного колита, с формированием тазового тонкокишечного резервуара и концевой илеостомой.

Область исследования, выполненного Биннатли Ш.А., соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации.

Основные положения работы доложены на Российском колопроктологическом форуме с международным участием (Москва, 2020 г), Российском колопроктологическом форуме с международным участием (Москва, 2021 г).

Результаты исследования опубликованы в 4 печатных работах в периодических изданиях, рекомендуемых ВАК для публикаций материалов докторских и кандидатских диссертаций.

- 1) Биннатли Ш.А. «Качество жизни пациентов, оперированных по поводу язвенного колита (обзор литературы)» / Биннатли Ш.А., Алешин Д.В., Куликов А.Э., Романов Р.И. // Колопроктология, 2019. - т. 18. - №1(67). - с. 89-100. <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2019-18-1-89-100>
- 2) Куликов А.Э. «Резервуарит после формирования тонкокишечных резервуаров у больных язвенным колитом» / Куликов А.Э., Ачкасов С.И., Сушков О.И., Биннатли Ш.А. // Колопроктология, 2019. - т. 18. - № 1(67). - с. 101-111.
- 3) Ачкасов С.И. «Факторы риска развития осложнений тазовых тонкокишечных резервуаров у больных язвенным колитом» / Ачкасов С.И., Сушков О.И., Куликов А.Э., Биннатли Ш.А., Нагудов М.А., Варданян А.В. // Колопроктология, 2020. - т. 19. - № 1(71). - с. 51-66.
- 4) Ачкасов С.И. «Сравнительная оценка качества жизни пациентов, оперированных по поводу язвенного колита» / Ачкасов С.И., Варданян А.В., Биннатли Ш.А., Куликов А.Э., Алешин Д.В. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова, 2020 - №7. - с. 18-24. <https://doi.org/10.17116/hirurgia202007118>

Диссертация соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия. Диссертация «Качество жизни пациентов, оперированных по поводу язвенного колита»,

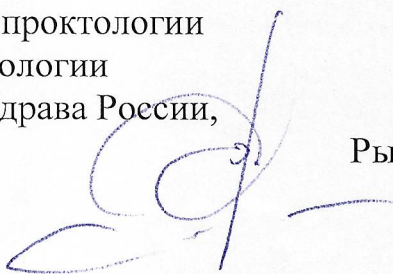
Биннатли Шахрияра Аловсат оглы рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопроктологии и отдела онкологии хирургии ободочной кишки ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России 26.05.2022 г.

Присутствовало на заседании присутствовало 32 человека, из них профессоров – 1, докторов медицинских наук - 5, кандидатов медицинских наук - 8 человек, кандидат биологических наук – 1.

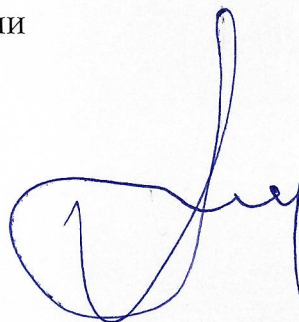
Результаты голосования: «за» - 32 человека, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 7 от «26» мая 2022 года.

Руководитель отдела онкопроктологии
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России,
д.м.н., проф. РАН.



Рыбаков Евгений Геннадьевич

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России, д.м.н.



Титов Александр Юрьевич