

“Утверждаю”

Директор ФГБУ

«НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

профессор, д.м.н

С.И. Ачкасов

“10” декабря 2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Диссертация на тему: «Синдром опущения тазового дна» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Бирюков Олег Михайлович, 1956 года рождения, по окончании Астраханского Государственного медицинского института 1979 году по специальности «Лечебное дело» работал общим хирургом в Прохладненской центральной районной больнице, КБАССР. С 01.09.1988 г. по 01.09.90 г. прошел клиническую ординатуру на базе НИИ проктологии МЗ РСФСР по специальности «Хирургия, проктология». С 1994 г. по 1996 г.г. работал хирургом в Медицинском центре объединения «Тяжпромэкспорт», Аджакута, Нигерия, а с 1996 по 1999 г.г. хирургом-проктологом в Прохладненской центральной районной больнице, КБР.

В 1999 г. зачислен на работу ГНЦ колопроктологии МЗ РФ, на должность врача хирурга-колопроктолога в 4-е клиническое отделение. С 17.04.2007 г. по 01.04.2011 года работал в качестве научного, а затем, старшего научного сотрудника в хирургическом отделении ободочной кишки. С 01.04 2011 года по 20.05.2024 г. заведовал отделением общей и реконструктивной колопроктологии. С 2024 года является старшим научным сотрудником хирургического отделения общей и реконструктивной колопроктологии ФГБУ «НМИЦ колпроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Научный консультант - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ачкасов С.И.

Оценка выполненной соискателем работы.

1. Работа посвящена оценке функциональных и анатомических результатов лечения пациентов с различными проявлениями синдрома опущения тазового дна с использованием применяемых в клинике методов коррекции (операция Лонго, пластика ректовагинальной перегородки имплантом, лапароскопическая ректо(кольпо)сакропексия) В результате проведенного исследования не отмечено связи между изменением размера ректоцеле в результате его хирургической коррекции и улучшением функции прямой кишки, также, как и между характером анатомических изменений, обнаруженных при контрольной дефекографии у пациентов с выпадением прямой кишки, и улучшением показателей ее эвакуаторной функции.

Установлено, что лапароскопическая ректо(кольпо)сакропексия, позволяющая произвести коррекцию сочетанных анатомических нарушений не имеет преимуществ перед локальными хирургическими методами, применяющимися для ликвидации локальных дефектов.

На основании полученных результатов разработан персонифицированный подход к хирургическому лечению пациентов с СОТД.

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

Диссертационная работа, представленная Бирюковым О.М., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно.

Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 247 пациентов с синдромом опущения тазового дна.

Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи диссертации. Лично автором разработаны и внедрены в клиническую практику новые методы хирургической коррекции (получен патент на изобретение № 2675352 от 18.12.2018) выполнялись оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию различных проявлений СОТД. Данные по пациентам с СОТД заносились в базу данных исследования, проводился мониторинг и обследование оперированных больных. После окончания набора клинического материала проведен статистический анализ полученных данных. По материалам настоящей работы лично автором были подготовлены публикации в журналах, результаты работы доложены на различных конференциях, в том числе и за рубежом. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Достоверность результатов данной диссертационной работы подтверждается достаточным количеством включенных для анализа пациентов. Для решения поставленных задач в работе использованы современные методы исследования. Различия признавались статистически значимыми при $p < 0,05$. 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.

Внедрение в клиническую практику высоко технологичных методов коррекции СОТД позволит существенно улучшить результаты хирургического лечения и качество жизни данной категории пациентов. Достоверно установленное отсутствие связи между анатомическими и функциональными результатами лечения свидетельствует о многофакторной этиологии СОТД, вследствие чего результат лечения определяется не только адекватностью анатомической коррекции дефекта тазового дна, но и выраженностью сопутствующих функциональных нарушений. В этой связи необходим персонифицированный подход в определении тактики и выбора метода хирургического лечения СОТД.

Значение полученных соискателем результатов исследования.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава и ГБУЗ города Москвы «Городской клинической больницы №67 Департамента здравоохранения города Москвы».

Опубликованные в рамках диссертационного исследования статьи использованы при разработке национальных клинических рекомендаций «Ректоцеле» и «Выпадение прямой кишки».

Ценность научных работ соискателя заключается в подробном анализе результатов хирургического лечения пациентов с СОТД, исследовании связей между анатомическими и функциональными результатами лечения и разработке персонифицированного подхода в лечебной тактике у данной категории пациентов.

Область исследования, выполненного Бирюковым О.М., соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации.

Результаты исследования доложены на научных отечественных и международных конференциях:

1. IX конгрессе европейской ассоциации колопроктологов ESCP, сентябрь 2014, Барселона, Испания.
2. X конгрессе европейской ассоциации колопроктологов ESCP, сентябрь 2015, Дублин, Ирландия.
3. XI конгрессе европейской ассоциации колопроктологов ESCP, сентябрь 2016, Милан, Италия.
4. XIII конгрессе европейской ассоциации колопроктологов ESCP, сентябрь 2018, Ницца, Франция.
5. Международном конгрессе, посвященном 25-й годовщине создания Центрально-Восточного клуба колопроктологии. Апрель 2018, Брно, Чешская Республика.
6. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы колопроктологии» (г. Смоленск, 23–24 октября 2014 года).
7. Международном объединенном конгрессе ассоциации колопроктологов России и первого ESCP/ECCO регионального мастер-класса (г. Москва, 16-18 апреля 2015).
8. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Оперативная и консервативная колопроктология: современные технологии для высокого качества жизни пациентов» и Объединенного Каспийского и Байкальского форума по проблемам ВЗК» (г. Астрахань, 25-27 августа 2016 года).

9. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы колопроктологии» (г. Воронеж, 26–28 октября 2017 года).

10. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Достижения современной колопроктологии» (г. Суздаль, 23–25 августа 2018 года).

11. Научно-практической конференции «Репродуктивная медицина XXI века. Взгляд экспертов» (г. Москва, 20 января 2020 года).

12. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Российский колопроктологический форум» (г. Москва, 05–07 ноября 2020 года).

13. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Российский колопроктологический форум», посвященной 30-летию создания Ассоциации колопроктологов России (г. Москва, 07–09 октября 2021 года).

14. Научно-практической конференции «Репродуктивная медицина XXI века. Взгляд экспертов» (г. Москва, 17 января 2022 года).

15. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Съезд колопроктологов России» (г. Москва, 60–07 октября 2022 года).

16. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Съезд колопроктологов России» (г. Москва, 12–13 октября 2023 года).

По теме диссертации опубликовано 23 научные работы: 19 в журналах, рекомендованных ВАК РФ; 1 – в зарубежном издании; получен 1 патент на изобретение:

1. Шелыгин, Ю.А. Способ лечения синдрома опущения промежности (ликвидация ректоцеле): Патент № 2675352 от 18.12.2018 / Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, А.А. Мудров, Л.А. Благодарный, Г.В. Задачин.

2. Шелыгин, Ю.А. Характер гормонального и морфологического статуса у женщин с синдромом опущения промежности / Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, А.Б. Шехтер, С.А. Фролов, А.А. Мудров, Р.С. Тишенина, О.М. Бирюков, Ю.А. Джанаев, Д.Г. Шахматов, А.Е. Гуллер // Колопроктология. – 2011. – Т. 37. – № 3. – С 3-13.
3. Шелыгин, Ю.А. / Особенности клинической картины и характер нейрофункциональных нарушений у больных ректоцеле/ Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, Ю.А. Джанаев, О.М. Бирюков, А.А. Мудров, И.В. Краснопольская // Колопроктология. – 2012. – Т. 42. – №4 – С. 27-32.
4. Шелыгин, Ю.А. Отдаленные результаты хирургического лечения ректоцеле / Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, А.А. Мудров, Л.П. Орлова, А.А. Тихонов, Ю.А. Джанаев, М.А. Войнов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013. – Т. 23. – № 4. – С. 79-85.
5. Шелыгин, Ю.А. Характер морфологических и нейрофизиологических изменений у женщин с синдромом опущения промежности/ Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, А.Б. Шехтер, А.А. Мудров, О.М. Бирюков, Ю.А. Джанаев, М.А. Войнов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2014, № 1, с. 71-74.
6. Титов, А.Ю. Метод биологической обратной связи в лечении проктогенных запоров у взрослых пациентов/ А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, О.Ю. Фоменко, М.А. Войнов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2014. – Т. 24. – № 6. – С. 78-81.
7. Шелыгин, Ю.А. Существуют ли предикторы результатов хирургического лечения ректоцеле? / Ю.А. Шелыгин, О.М. Бирюков, А.Ю. Титов, О.Ю. Фоменко, А.А. Мудров // Колопроктология. – 2015. – Т. 51. – № 1. – С. 64-69.
8. Титов, А.Ю. Опыт ректосакропексии в лечении больных выпадением прямой кишки / А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, О.Ю. Фоменко, А.А.

- Тихонов, М.А. Войнов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2015. – Т.25. – №1. – С. 43-48.
9. Шелыгин, Ю.А. Синдром опущения промежности: гормональный статус и морфологические изменения соединительной ткани / Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов, А.Б. Шехтер, О.М. Бирюков, Р.С. Тишенина, А.Е. Гуллер // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени акад. Б.В. Петровского. – 2015. – № 2. – С. 65-75.
10. Титов, А.Ю. Ректосакропексия в лечении выпадения прямой кишки / А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, О.Ю. Фоменко, И.В. Зароднюк, М.А. Войнов // Хирургия. Журнал имени Н.Н. Пирогова. – 2016. – № 1. – С. 33-38.
11. Фоменко, О.Ю. Характер функциональных нарушений мышц тазового дна у пациентов с обструктивной дефекацией / О.Ю. Фоменко, А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, А.А. Мудров, С.В. Белоусова // Колопроктология. – 2016. – Т. 55. – № 1. – С. 46-47
12. Фоменко, О.Ю. Диагностика и консервативное лечение функциональных расстройств дефекации/ О.Ю. Фоменко, А.Ю. Титов, О.М. Бирюков, А.А. Мудров, С.В. Белоусова, Д.В. Егорова // Колопроктология. – 2016. – Т. 57. - № 3. – С.48-54.
13. Шелыгин, Ю.А. Применение синтетических и биологических имплантатов для укрепления ректовагинальной перегородки при коррекции ректоцеле / Ю.А. Шелыгин, О. М. Бирюков, А. Ю. Титов, А. А. Мудров, Г.В. Задачин // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176. – № 4. – С. 51-54.
14. Фоменко, О.Ю. Консервативная реабилитация пациентов старших возрастных групп с нарушением опорожнения кишечника на фоне пролапса тазовых органов/ О.Ю. Фоменко, В.А. Козлов, Д.В. Алешин, О.М. Бирюков, С.В. Белоусова, А.А. Мудров, М.А. Некрасов // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология – 2019. – Т. 165. – № 5. – С. 111-120.

15. Фоменко, О.Ю. Роль тазовой нейропатии в патогенезе анальной инконтиненции у пациенток с пролапсом тазовых органов/ О.Ю. Фоменко, В.И. Краснопольский, А.А. Попов, О.М. Бирюков, В.А. Козлов, А.А. Федоров, С.В. Белоусова, Д.В. Алешин, А.А. Мудров, Е.С. Ефремова, М.А. Некрасов // Акушерство и гинекология. – 2020. – №2. – С. 141-148.
16. Шелыгин, Ю. А. Аноректальная манометрия высокого разрешения. Рекомендации по русскоязычной терминологии на основе междисциплинарного консенсуса/ Ю. А. Шелыгин, О. Ю. Фоменко, С. В. Морозов, И. В. Маев, Д. Б. Никитюк, Д. В. Алешин, С. И. Ачкасов, Е. В. Баркалова, Б. М. Башанкаев, О. М. Бирюков, М. Г. Бирюкова, Д. С. Бордин, А. В. Варданян, А. В. Веселов, М. Ю. Гвоздев, Л. Х. Индейкина, В. А. Исаков, Г. Р. Касян, А. М. Кузьминов, Ю. А. Кучерявый, В. И. Пилипенко, Е. С. Пименова, А. А. Попов, К. В. Пучков, Е. Г. Рыбаков, А. Ю. Титов, А. А. Фёдоров, Е. Д. Фёдоров, С. В. Чернышов, М. В. Шапина, П. В. Шорников // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2020. – Т. 174. – №2 – С. 55-64.
17. Фоменко, О.Ю. Протокол функционального обследования аноректальной зоны и классификация нарушений: международный консенсус и Российские рекомендации / О.Ю. Фоменко, С.В. Морозов, S.M. Scott, С.Н. Knolwes, Д.А. Морозов, Ю.А. Шелыгин, И.В. Маев, Д.Б. Никитюк, А.С. Шкода, В.Н. Кашников, Д.С. Бордин, В.А. Исаков, О.М. Бирюков, С.В. Белоусова, Е.С. Пименова, А.С. Румянцев, Е.Д. Федоров, М.Ю. Гвоздев, А.С. Трухманов, О.А. Сторонова, Л.Х. Индейкина, М.Г. Бирюкова, Д.Н. Андреев, Ю.А. Кучерявый, С.И. Ачкасов // Терапевтический архив. – 2020. – Т. 92. – № 12. – С. 105-119.
18. Фоменко, О.Ю. Оценка результатов консервативного лечения функциональных расстройств дефекации у пациенток с пролапсом тазовых органов / О.Ю. Фоменко, Г.В. Порядин, С.В. Морозов, Ж.М. Салмаси, В.Н. Кашников, О.М. Бирюков, В.А. Козлов, А.А. Реутова,

- А.С. Румянцев, С.В. Белоусова // Патологическая физиология и экспериментальная терапия. – 2021. – № 2. – С. 44-52.
19. Лукьянов, А.С. Пластика ректовагинальной перегородки W-образным сетчатым имплантом у пациентов с ректоцеле / А.С. Лукьянов, О.М. Бирюков, Е.П. Гончарова, А.Ю. Титов, А.А. Мудров, Т.В. Никишин, И.В. Костарев // Колопроктология. – 2022 – №2. – С. 80-90.
20. Першина, А.Е. Ультразвуковая диагностика синдрома солитарной язвы прямой кишки (обзор литературы и клинические примеры) / А.Е. Першина, Ю.Л. Трубачева, Д.В. Вышегородцев, О.М. Бирюков // Колопроктология. – 2022. – Т. 21. – №4. – С. 100-110.
21. Лукьянов, А.С. Отдаленные результаты хирургического лечения ректоцеле методом пластики ректовагинальной перегородки W-образным сетчатым имплантом / А.С. Лукьянов, И.В. Костарев, С.А. Фролов, Ш.Т. Минбаев, О.М. Бирюков // Хирург. – 2024. – №2. – С. 39-48.
22. Першина, А.Е. Ультразвуковая семиотика солитарной язвы прямой кишки / А.Е. Першина, Ю.Л. Трубачева, В.В. Веселов, О.М. Бирюков, О.А. Майновская // Колопроктология. – 2024. – Т. 23. – №2. – С. 68-76.
23. Бирюков О.М. Анатомические и функциональные результаты хирургического лечения ректоцеле в сочетании с инвагинацией прямой кишки / О.М. Бирюков, А.А. Мудров, И.В. Костарев, А.Ю. Титов, А.С. Лукьянов, С.И. Ачкасов // Колопроктология. – 2024. – Т.23 – №4. – С. 24-30.
24. Shelygin Y.A. Functional outcomes and quality of life in patients after rectocele repair / Y.A.Shelygin, A.Y. Titov, O.M. Biryukov, A.A. Mudrov, L.P. Orlova, A.A. Tikhonov, O.Y. Fomenko, M.A. Voinov // Acta Chirurgica Iugosl. –2014. – № 2. – P. 77-81.

Присутствовало на заседании

присутствовало 14 человек, из них: профессор – 1; докторов медицинских наук – 7; кандидатов медицинских наук – 6 человек.

Результаты голосования: «за» - 14 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 12 от «10» декабря 2024 года.

Руководитель отдела онкологии и хирургии
ободочной кишки
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Д.м.н.

Сушков О.И.

Подпись Сушкова О.И. «Заверяю»
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России

К.м.н.

Хрюкин Р.Ю.