

"Утверждаю"

Директор ФГБУ



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федерального Государственного Бюджетного Учреждения  
«Государственный Научный Центр Колопроктологии»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Диссертация на тему «Результаты формирования тонкокишечных резервуаров у пациентов язвенным колитом» была выполнена на базе ФГБУ «ГНЦ колопроктологии им.А.Н.Рыжих» Минздрава России.

Соискатель, Гусев Александр Витальевич, окончил в 2009 Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова по специальности «лечебное дело».

С 2009 по 2011 гг. проходил клиническую ординатуру по специальности «колопроктология» в Государственном Научном Центре Колопроктологии МЗ РФ.

После окончания ординатуры в 2011г. поступил в аспирантуру «ГНЦ Колопроктологии», которую проходил на базе онкологического отдела хирургии ободочной кишки.

С 2011 года Гусев Александр Витальевич работал клиническим аспирантом онкологического отдела хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦ колопроктологии» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Шельгин Юрий Анатольевич, работает в должности заведующего кафедрой колопроктологии Российской Медицинской Академии последипломного образования - директор Государственного Научного Центра колопроктологии им. А.Н. Рыжих, лауреат премии правительства РФ.

### **Оценка выполненной соискателем работы.**

Работа посвящена проблеме улучшения результатов лечения больных язвенным колитом. Основной акцент в работе сделан на анализ клинических наблюдений и функциональных результатов лечения. Автор проводит сравнительный анализ результатов на разных этапах

лечения. Изучены факторы, влияющие на частоту развития осложнений. Установлено, что частота осложнений при выполнении первичной операции в обеих группах не различалась и зависела от уровня гемоглобина и белка в сыворотке крови. При формировании тонкокишечного резервуара частота послеоперационных осложнений достоверно не различалась в обеих группах. Вместе с тем, осложнения в зоне резервуара и анастомоза возникали чаще при первичном формировании резервуара. Также оценивалось качество жизни пациентов, перенесших хирургическое лечение с формированием тонкокишечного резервуара.

Проведенные исследования свидетельствуют об эффективности предложенного метода лечения.

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

Диссертационная работа, представленная Гусевым А.В., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 123 больных, перенесших реконструктивно-пластическую операцию с формированием тонкокишечного резервуара. Автор принимал личное участие в ходе обследования пациентов, их хирургическом лечении и в ведении больных с первично и отсрочено сформированным тонкокишечным резервуаром в послеоперационном периоде. Автором проведена сравнительная оценка результатов лечения и статистический анализ полученных данных. Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях. По теме выполненной работы подготовлены публикации в отечественных и зарубежных журналах.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования обеспеченные надлежащим контролем и обладающие 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.

**Новизна и практическая значимость полученных результатов.**

Впервые в диссертационной работе на достаточном числе наблюдений проведен анализ функциональных результатов лечения и оценено качество жизни пациентов, перенесших хирургическое лечение с формированием тонкокишечного резервуара.

Проведен анализ результатов лечения 123 больных, перенесших реконструктивно-пластическую операцию с формированием тонкокишечного резервуара. Оценка результатов проводилась через 3 и 12 месяцев после закрытия илеостомы.

При оценке качества жизни с использованием опросника SF-36 показатель качества жизни в среднем составил 69,1 балл. Выявлено, что уровень жизни больных, перенесших гнойно-воспалительные осложнения в области резервуара, был достоверно ниже.

Практическая значимость работы заключается:

1. Многоэтапное хирургическое лечение больных ЯК с отсроченным формированием тонкокишечного резервуара, в случае тяжелого течения ЯК, ассоциированного с анемией, метаболическими нарушениями и применением ГКС, позволяет достоверно снизить уровень гнойно-септических осложнений, связанных с формированием резервуарной конструкции с 13,0% до 3,9%, что в свою очередь улучшает функциональные результаты, качество жизни и способствует быстрее социальной-трудовой реабилитации пациентов.

2. Проведение тиббиальной стимуляции перед закрытием превентивной илеостомы, улучшает функциональное состояние запирательного аппарата прямой кишки (ЗАПК) у пациентов со сниженными показателями внутрианального давления после формирования тонкокишечного резервуара.

3. Проведение консервативной терапии при развившейся несостоятельности швов резервуара и наданального илеоректального анастомоза, что позволяет в большинстве случаев добиться заживления дефекта, в последующем закрыть превентивную стому и, как следствие, улучшить качество жизни и функциональные результаты у данной группы больных.

### **Значение полученных соискателем результатов исследования**

Разработанная методика лечения больных ЯК внедрена в клиническую практику ФГБУ «ГНЦ колопроктологии» Минздрава России. Результаты исследования используются в учебном процессе кафедры колопроктологии Российской медицинской академии последипломного образования.

**Ценность научных работ соискателя** заключается во внедрении в практику отечественного здравоохранения метода хирургического лечения ЯК, что позволяет сократить сроки временной нетрудоспособности, ограничения социальной активности, а также снизить экономические затраты на лечение.

Область исследования, выполненного Гусевым А.В., соответствует специальности 14.01.17 - Хирургия. Медицинские науки.

### **Полнота изложения материалов диссертации.**

Материалы диссертации доложены на IX конгрессе Европейского колопроктологического общества (European Society of Coloproctology ESCP), Барселона (Испания), 24-26 сентября 2014 г. всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы колопроктологии», Смоленск, 23-24 октября 2014 г. По теме диссертации опубликовано три печатные работы в рецензируемых отечественных периодических изданиях, рекомендуемых для публикации Высшей аттестационной комиссией.

Диссертация изложена на русском языке, на 200 страницах машинописного текста Times New Roman № 14 (Microsoft Word), состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендации. Диссертация иллюстрирована 45 таблицами, 22 рисунками. Указатель литературы содержит ссылки на 196 источников, из которых 20 - отечественные публикации и 176 - зарубежные:

1. Гусев А.В., Шельгин Ю.А., Кашников В.Н., Сушков О.И. Тонкокишечные резервуары в реабилитации больных язвенным колитом (обзор литературы) // Колопроктология. - 2014. - № 3(49), С.50-56.

2. Кашников В.Н., Ачкасов С.И., Болихов К.В., Сушков О.И., Назаров И.В., Гусев А.В. Результаты формирования первичных и вторичных тонкокишечных резервуаров при язвенном колите // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2014. - № 6. - С.73-77. •

3. Vardanyan A.V., Kashnikov V.N., Achkasov S.I., Bolikhov K.V., Gusev A.V. Does steroid therapy affect the complications after restorative proctocolectomy in patients with ulcerative colitis (UC)? // Colorectal Disease. - 2014. - № 16 (3). - P.44.


Диссертация соответствует специальности 14.01.17 - Хирургия. Диссертация «Результаты формирования тонкокишечных резервуаров у пациентов язвенным колитом» Гусева Александра Витальевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия. Медицинские науки.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела общей колопроктологии и отдела общей и реконструктивной колопроктологии ФГБУ «ГНЦ Колопроктологии» Минздрава России 22.12.2014 г.


**Присутствовал на заседании** 21 человек, из них профессоров - 2, докторов медицинских наук - 2, кандидатов медицинских наук - 12 человек, из них по специальности выполненной работы 14.01.17. - Хирургия, 5 человек.

Результаты голосования: «за» - 21 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет,  
протокол № от «22» декабря 2014 года.

Заместитель директора ФГБУ  
«ГНЦ колопроктологии» по научной  
работе, д.м.н.

  
Фролов Сергей Алексеевич

Ученый секретарь  
ФГБУ «ГНЦ Колопроктологии»  
Минздрава России, д.м.н.

  
Титов Александр Юрьевич

