

“Утверждаю”

Директор ФГБУ

«НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

академик РАН,

профессор, д.м.н

Ю.А. Шельгин

“ 12 ” апреля 2021 г.



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения**

**«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии**

**имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации**

Диссертация на тему: «Лечение транс- и экстрасфинктерных свищей прямой кишки методом лазерной термооблитерации свищевого хода» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Матинян Анушаван Ваагнович, 1989 года рождения, по окончании в 2013 году бакалавриата по специальности «Лечебное дело» Ереванского государственного университета им. Мхитара Гераци, поступил в магистратуру по специальности «Лечебное дело» в Ереванский государственный университет им. Мхитара Гераци. По окончании магистратуры, с 2015 г. по 2017 г. проходил обучение в ординатуре по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»

Минздрава России. С 2017 г. по 2020 г. проходил обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отделения общей и реконструктивной колопроктологии в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. С сентября 2020 года работает врачом –колопроктологом в ГБУЗ «ГКБ № 15 ДЗМ». Научный руководитель - доктор медицинских наук И.В. Костарев.

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

Работа посвящена сравнению результатов лечения больных, которым выполнялись лазерное и монополярное лечение транс- и экстрасфинктерных свищей прямой кишки. Результаты проведенного исследования, а также накопленный практический опыт позволяют утверждать, что после применения диодного лазера частота заживления свищей достоверно выше, чем при использовании монополярной коагуляции, при этом частота послеоперационных осложнений была минимальной и не различалась между группами.

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

Диссертационная работа, представленная Матиняном А.В., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 100 больного с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки. Автор провел систематический обзор отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи диссертации. Проводился мониторинг и обследование оперированных больных. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 3 публикации в журналах, 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, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что и определяет достоверность результатов работы. Для решения поставленных задач в работе использованы современные методы исследования. 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.**

Выполненный в рамках работы систематический обзор литературы продемонстрировал, что средняя частота заживления свищей прямой кишки после применения методики FiLAC составляет 70,1% (40% - 82,5%), при этом не выявлено существенного влияния на положительный исход лечения таких факторов, как пол пациентов и тип свищевого хода (транссфинктерный / экстрасфинктерный).

Впервые проведено рандомизированное сравнительное клиническое исследование, позволяющее оценить эффективность двух различных вариантов коагулирующего воздействия на стенки свищевого хода – лазерного излучения (диодный лазер с длиной волны 1470 нм) и монополярной электрокоагуляции, с целью ликвидации транс- и экстрасфинктерных свищей прямой кишки. При этом, в результате сравнительного анализа было установлено, что после лазерной термооблитерации свищевого хода частота заживления свищей была статистически значимо выше по сравнению с группой монополярной электрокоагуляции свищевого хода (62% и 40%, соответственно,  $p=0,045$ ).

С помощью методов математической статистики произведена оценка влияния различных факторов на частоту заживления свищевого хода у пациентов, перенесших лазерную термооблитерацию или монополярную коагуляцию сложных свищей прямой кишки, при этом ни одного фактора,

оказывающего статистически значимое влияние на данный показатель, не выявлено.

Доказано, что, как после лазерной термооблитерации, так и после монополярной электрокоагуляции свищевого хода, болевой синдром был не выражен (3-4 балла по ВАШ), а к 8-10 суткам после операции его выраженность не превышала 2 баллов по ВАШ в обеих группах.

При оценке качества жизни с помощью опросника SF-36, статистически значимые различия между группами отсутствовали.

С помощью методов аноректальной манометрии (сфинктерометрия, профилометрия) впервые произведен сравнительный анализ показателей давления в анальном канале до операции и через 60 дней после вмешательства у пациентов, перенесших ликвидацию свища методом лазерной термооблитерации или монополярной электрокоагуляции свищевого хода. Установлено, что независимо от варианта операции, наибольшие изменения претерпевают показатели давления в анальном канале, характеризующие тонус анального сфинктера. Снижение давления в анальном канале в покое происходит преимущественно у пациентов с исходно нормальными показателями, однако важно отметить, что параметры не выходят за пределы нормальных величин. Кроме того, установлено, что снижение внутрианального давления покоя после вмешательства может происходить независимо от варианта закрытия внутреннего свищевого отверстия (непосредственное ушивание отдельными швами/низведение слизисто-мышечного лоскута стенки прямой кишки).

Путем анкетирования пациентов с помощью шкалы анальной инконтиненции Wexner продемонстрировано отсутствие значимого влияния методик лазерной термооблитерации и монополярной электрокоагуляции свищевого хода на функцию держания кишечного содержимого.

С помощью морфологического исследования впервые изучены особенности изменений в стенке свищевого хода и окружающих тканях после лазерной термооблитерации и монополярной электрокоагуляции свищей прямой кишки. Установлено, что независимо от метода коагулирующего воздействия,



распространенность коагуляционного некроза по окружности свищевого хода, а также его глубина были неравномерными, однако были более глубокими после монополярной электрокоагуляции (в группе ЛТС глубина некроза до 2,0 мм, в группе МЭКС - до 5,0 мм).

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

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Минздрава России, а также внедрены и применяются в клинической практике клинических отделений ГБУЗ ГКБ №24 ДЗ г. Москвы.

**Ценность научных работ соискателя** заключается в том, выполнено сравнение как непосредственных, так и отдаленных результатов лечения больных после лазерной и монополярной электрокоагуляции свищевого хода.

Область исследования, выполненного Матиняном А.В., соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.

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

Доклады:

1. Предварительные результаты исследования и основные положения диссертационной работы дважды доложены на научных конференциях ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России,
2. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Российский колопроктологический форум» (г. Самара, 10-12 октября 2019г.)
3. На 14-м съезде Европейской Ассоциации Колопроктологов (г. Вена, 25-27 сентября 2019 г.).

Результаты исследования опубликованы в 5 печатных работах в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций.

Статьи:

1. Костарев И.В. Сравнительный анализ результатов лечения транс- и экстрасфинктерных свищей прямой кишки методом термооблитерации свищевого хода с помощью диодного лазера или монополярной электрокагуляции/ И.В. Костарев, Д.О. Киселев, Л.А. Благодарный, Е.Е. Жарков, А.Ю. Титов, Э.Э. Болквадзе, А.А. Мудров, А.В. Матинян // Вестник хирургии им. И.И. Грекова – 2020. - Т.179. - №4. - С.36 - 43.
2. Костарев И.В. Предварительные результаты лечения пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки методом термооблитерации свищевого хода / И.В. Костарев, А.В. Матинян, А.Ю. Титов, Л.А. Благодарный, А.А. Матинян, Р.Р. Елигуашвили, Д.О. Киселев, А.В. Захарян // Хирург – 2020. - № 3-4. - С.34 – 42.
3. Матинян А.В. Лечение свищей прямой кишки методом лазерной термооблитерации свищевого хода (систематический обзор) / А.В. Матинян, И.В. Костарев, Л.А. Благодарный, А.Ю. Ю.А. Шелыгин // Колопроктология – 2019. - Т19, - №3(69). - С. 7-19.
4. Титов А.Ю. Методика лечение сложных свищей прямой кишки методом лазерной термооблитерации свищевого хода (FILAC): Систематический обзор / А.Ю. Титов, И.В. Костарев, А.В. Матинян, Л.А. Благодарный // Колопроктология. – 2019. - Т.18. - № S3(69). - С. 49-50.
5. Костарев И.В. Первый опыт лечения пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки методом лазерной термооблитерации свищевого хода (FILAC) / И.В. Костарев, А.Ю. Титов, А.В. Матинян, Д.О. Киселев, Э.Э. Болквадзе, М.А. Некрасов // Колопроктология. – 2019. – Т. 18. - № S3(69). - С. 33.



Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия.  
Диссертация «Лечение транс- и экстрасфинктерных свищей прямой кишки методом лазерной термооблитерации свищевого хода», Матиняна Анушавана Ваагновича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела общей и реконструктивной хирургии и отдела общей проктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России 12.04.2021 г.

Присутствовало на заседании 28 человек, из них профессоров – 3, докторов медицинских наук - 5, кандидатов медицинских наук - 13 человек.  
**Результаты голосования: «за» - 28 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 3 от «12» апреля 2021 года.**

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

Кузьминов Александр Михайлович

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



Титов Александр Юрьевич