

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.030.01 ПРИ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н. РЫЖИХ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 03.04.2025 № 1

о присуждении Мухину Ивану Анатольевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Функция анального сфинктера до и после геморроидэктомии» по специальностям: 3.1.9. – Хирургия и 3.3.3. – Патологическая физиология принята к защите 27 января 2025 г. (протокол № 2) диссертационным советом 21.1.030.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель, Мухин Иван Анатольевич, 1990 года рождения, в 2013 году окончил РНИМУ имени Н.И. Пирогова по специальности «Лечебное дело» и поступил в клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «НМИЦ Колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. В 2015 году зачислен в клиническую аспирантуру ФГБУ «НМИЦ Колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. В 2018 году поступил на работу в должности врача-колопроктолога консультативной поликлиники Национального медицинского центра колопроктологии имени А.Н. Рыжих Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время Мухин Иван Анатольевич подготовил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Оценка функции анального сфинктера до и после геморроидэктомии». Диссертация выполнена на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Вышегородцев Дмитрий Вячеславович – доктор медицинских наук, заведующий отделом малоинвазивной колопроктологии и стационарзамещающих технологий ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Фоменко Оксана Юрьевна – доктор медицинских наук, руководитель отдела клинической патофизиологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Стойко Юрий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Индейкина Лилия Хасанбековна – кандидат медицинских наук, заведующая лабораторией функциональной диагностики заболеваний кишечника государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

Дали положительные отзывы о диссертационной работе.

Ведущая организация

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, в своём положительном заключении на диссертационную работу, подписанным академиком РАН, профессором, доктором медицинских наук, Амираном Шотаевичем Ревивили, отметило, что диссертация Мухина И.А. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9, установленного Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 02 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017 г. №650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 — Хирургия, 3.3.3. Патологическая физиология.

Соискатель имеет 4 научные работы в периодических изданиях по теме диссертации, в том числе 2 в журналах, рекомендуемых ВАК для размещения материалов докторских и кандидатских диссертаций и 2 в журналах, входящих в международную наукометрическую базу данных SCOPUS. Наиболее значимыми работами являются:

1. Мухин И.А. Функция анального сфинктера после геморроидэктомии / А.М. Кузьминов, О.Ю. Фоменко, И.А. Мухин [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2019. – №29(3). – С. 18-24. – DOI 10.22416/1382-4376-2019-29-3-18-24.
2. Мухин И.А. Функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки у пациентов после геморроидэктомии ультразвуковым скальпелем / А.М. Кузьминов, О.Ю. Фоменко, И.А. Мухин [и др.] // Хирург. – 2019. – №3-4 (167). – С. 24-37.
3. Мухин И.А. Функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки после хирургического лечения геморроя 4-й стадии / О.Ю. Фоменко, С.А. Фролов, В.Н. Кашников, А.М. Кузьминов, В.А., Козлов, С.В. Белоусова, И.А. Мухин [и др.] // Казанский медицинский журнал. – 2022 – №4 (103). С. 696-703. – DOI 10.17816/KMJ2002-696
4. Мухин И.А. Консервативная реабилитация пациентов с недостаточностью анального сфинктера после хирургического лечения геморроя 4-й стадии / О.Ю. Фоменко, С.А. Фролов, В.Н. Кашников, А.М. Кузьминов, С.В. Белоусова, В.А. Козлов, В.Ю. Королик, И.А. Мухин [и др.] // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2022 – №4(99). С. 36-42. – DOI 10.17116/kurort20229904136.

Основные положения работы доложены на всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы колопроктологии» (г. Воронеж, 26–28 октября 2017 г.), 12-м съезде Европейской ассоциации колопроктологов (ESCP – 12th Scientific and annual meeting, Berlin, 20–22 September 2017), Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Достижения современной колопроктологии» (г. Суздаль, 23–25 августа 2018 г.), 3-м Российском колопроктологическом форуме с международным участием (г. Москва, 5–7 ноября 2020 г.), Осенней Московской колопроктологической школе (г. Москва, 22 сентября 2022 г.)

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Индейкиной Л.Х., где отмечено, что в представленной диссертационной работе сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний нет.

2) *официального оппонента* Стойко Ю.М., в котором отмечено, что работа является актуальной по своей научной новизне и практической значимости. Исследование основано на собственном клиническом материале и соответствует представленным специальностям. Диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, заведующего отделением колопроктологии ГБУЗ «ГКБ № 67 имени Л.А. Ворохобова» ДЗМ Атрощенко Андрея Олеговича. В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов. Диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии и патологической физиологии, в том числе имеют большой опыт лечения больных геморроем и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обоснован тем, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением проблем хирургии, в том числе лечением заболеваний толстой кишки и анального канала.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

1. **продемонстрировано**, что основной причиной развития анального недержания после геморроидэктомии является наличие исходной субклинической недостаточности анального сфинктера;

2. **установлено**, что значимыми факторами риска развития анальной инконтиненции после геморроидэктомии являются: исходно сниженное давление в анальном канале в покое; женский пол; осложненные роды в анамнезе.
3. **доказано**, что программа консервативной реабилитации статистически значимо улучшает состояние запирающего аппарата прямой кишки, что приводит к ликвидации НАС либо к снижению выраженности её проявлений;

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

Проведенное проспективное одноцентровое одnogрупповое исследование функционального состояния ЗАПК у пациентов, перенесших геморроидэктомию ультразвуковым скальпелем по поводу геморроя 4 Б стадии, показало, что значимыми факторами риска развития анальной инконтиненции после геморроидэктомии являются: исходно сниженное давление в анальном канале в покое; женский пол; осложненные естественные роды в анамнезе.

Консервативная реабилитация пациентов с явлениями недостаточности анального сфинктера после геморроидэктомии позволяет добиться восстановления функции держания у 50,0% пациентов с впервые выявленной НАС и снижению клинических проявлений у пациентов с исходной НАС.

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

- При исследовании функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки у 11/500 (2,2%) пациентов с геморроем 4 Б стадии до ГУЗС по данным профилометрии выявлено снижение средних показателей давления в анальном канале в покое до $42,0 \pm 2,0$ мм рт. ст., максимального давления в анальном канале в покое – до $74,7 \pm 14,7$ мм рт. ст., а также имелись клинические проявления НАС 1 степени. У 55/500 (11,0%) пациентов диагностирована субклиническая недостаточность анального сфинктера, по данным профилометрии диагностировано снижение средних показателей давления в анальном канале в покое до $42,5 \pm 8,8$ мм рт. ст., максимального давления в анальном канале в покое – до $83,1 \pm 6,2$ мм рт. ст., но клинических проявлений НАС не было.

- Среди пациентов с дооперационной НАС 1 степени после ГУЗС не отмечено усугубления клинических проявлений НАС. У пациентов с субклинической недостаточностью анального сфинктера по данным профилометрии на 10 день после операции отмечена тенденция к снижению среднего давления в анальном канале в покое до $39,7 \pm 1,6$ мм рт. ст. (на 6,6%) и максимального давления в покое до $75,2 \pm 10,7$ мм рт. ст. (на 9,5%) по сравнению с дооперационными показателями. У 14 пациентов с исходно

сниженными показателями внутрианального давления впервые диагностирована НАС 1 степени.

- Наиболее значимыми факторами, влияющими на развитие НАС в послеоперационном периоде, являются: осложненные естественные роды ($p=0,002$), женский пол ($p=0,019$) и дооперационное сниженное внутрианальное давление ($p=0,0001$).
- Проведенная консервативная реабилитация привела к нормализации функции анального держания у 7/14 (50,0%) пациентов с выявленной НАС de novo, у остальных 7/14 (50,0%) пациентов по данным сфинктерометрии и анкетирования по шкале Wexner диагностирована положительная динамика состояния ЗАПК. У 11 пациентов с исходной НАС проведенная консервативная реабилитация позволила улучшить функцию держания, однако ликвидировать НАС не удалось.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованными в мировой литературе материалами по теме диссертации;

Достоверность результатов данного исследования подтверждается достаточным для анализа количеством пациентов, включенных в него. 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;

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

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

использованы 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.

Соискателем был выполнен обзор литературы и анализ данных рандомизированных исследований по теме диссертационной работы. На основании имеющихся литературных

данных и актуальности изучаемой темы, автором был разработан дизайн исследования. Автором работы проведено обследование пациентов, включенных в исследование: изучены анамнестические и демографические данные, клинические проявления, проанализированы результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Автор выполнял хирургическое лечение у ряда пациентов. Кроме того, лично выполнен полный математический анализ полученных данных, а также изложены практические рекомендации по результатам исследования.

Диссертация Мухина Ивана Анатольевича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 3 апреля 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Мухину Ивану Анатольевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 17 человек по специальности 3.1.9 – хирургия «медицинские науки» и 3 доктора наук по специальности 3.3.3 – патологическая физиология «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за – 20, против - 0, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,
академик РАН, д.м.н., профессор

Шельгин Юрий Анатольевич

Учёный секретарь
диссертационного совета, к.м.н.

Евгений Сергеевич Суровегин

3 апреля 2025 г.

