

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 25.06.2026 № 6

о присуждении Никишину Тимуру Владимировичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Хирургическое лечение свищей прямой кишки перемещенным латеральным прямокишечным лоскутом» по специальности: 3.1.9. – Хирургия принята к защите 24 апреля 2026 г. (протокол № 10) 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 Адиля, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель, Никишин Тимур Владимирович, 1996 года рождения, в 2020 году окончил «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по специальности «Лечебное дело» и поступил в клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. В 2022 году зачислен в клиническую аспирантуру ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. В 2022 году поступил на работу в должности врача-колопроктолога во 2-е хирургическое отделение (общей и реконструктивной колопроктологии) Национального медицинского центра колопроктологии имени А.Н. Рыжих Министерства здравоохранения Российской Федерации, где работал до 2025 года. В настоящее время Никишин Тимур Владимирович подготовил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Хирургическое лечение свищей прямой кишки перемещенным латеральным прямокишечным лоскутом». Диссертация

выполнена на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Мудров Андрей Анатольевич – доктор медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник отдела общей и реконструктивной колопроктологии 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.

Беджанян Аркадий Лаврентьевич – доктор медицинских наук, доцент, заведующий отделением абдоминальной хирургии и онкологии (II) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

Дали положительные отзывы о диссертационной работе.

Ведущая организация

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы" в своем положительном заключении, подписанном академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором, Хатьковым Игорем Евгеньевичем, отмечено, что диссертация Никишина Т.В. 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, с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 31.04.2016 года, № 748 от 02.08.2016 года, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – «Хирургия».

Соискатель имеет патент на изобретение, а также 3 научные работы в периодических изданиях по теме диссертации, 2 из которых опубликованы в журналах, рекомендуемых

ВАК для размещения материалов докторских и кандидатских диссертаций. Наиболее значимыми работами являются:

1. Ачкасов, С.И. Способ ликвидации свищевого отверстия в прямой кишке высоковазкуляризированным латеральным лоскутом при ректовагинальных и прямокишечных свищах / С.И. Ачкасов, Ю.А. Шельгин, А.Ю. Титов, А.А. Мудров, Л.А. Благодарный, И.В. Костарев, Т.В. Никишин [и др.] // Патент РФ № 2782660 С1. – 2022. – Оpubл. 31.10.2022.
2. Мудров, А.А. Первый опыт применения высоковазкуляризированного латерального лоскута у пациентов с транс- и экстрасфинктерными свищами прямой кишки / А.А. Мудров, С.А. Фролов, И.В. Костарев, Т.В. Никишин, Л.А. Благодарный, А.Б. Серебрий, А.Х. Амирова, А.Ю. Титов // Хирург. – 2023. – № 1-2. – С. 19–27.
3. Никишин, Т.В. Результаты хирургического лечения свищей прямой кишки перемещенным латеральным прямокишечным лоскутом / Т.В. Никишин, И.В. Костарев, А.Ю. Титов, М.А. Игнатенко, Е.Е. Жарков, И.И. Дадашев, О.М. Бирюков, А.Е. Першина, А.А. Мудров // Колопроктология. – 2026. – Т. 23, № 1. – С. 71–80.

Основные положения работы доложены на:

- 1) Научно-практической конференции «Осенняя Московская колопроктологическая школа» (г. Москва, 23 ноября 2023 г.);
- 2) Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Российский колопроктологический форум» (г. Москва, 3–5 октября 2024 г.);
- 3) Научно-практической конференции ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А. Н. Рыжих» Минздрава России (г. Москва, 12 мая 2025 г.);
- 4) Научно-практическая конференция «Осенняя Московская колопроктологическая школа» (г. Москва, 04 сентября 2025 г.).

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Беджаняна А.Л., где отмечено, что в представленной диссертации достигнута цель исследования - улучшение результатов одноэтапного хирургического лечения пациентов со сложными свищами прямой кишки. 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 не содержит.

2) *официального оппонента* Стойко Ю.М., в котором отмечено, что диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение для лечения пациентов со сложными свищами прямой кишки, независимо от наличия и распространенности гнойно-воспалительного процесса в параректальных клетчаточных пространствах и/или кишечной стенке. Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой показано, что ликвидация сложных свищей прямой кишки перемещенным латеральным прямокишечным лоскутом является эффективным методом лечения. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, врач-колопроктолога отделения колопроктологии Государственного бюджетного учреждения Здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы», Додицы Алексея Николаевича. В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии, эндоскопии и онкологии, 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, в том числе имеют большой опыт лечения больных с хирургическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта 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. **доказано**, что применение перемещенного латерального прямокишечного лоскута в лечении свищей прямой кишки позволяет добиться заживления прямокишечного свища в 80% случаев;
2. **продемонстрировано**, что у пациентов после применения перемещенного латерального прямокишечного лоскута по данным объективного обследования (сфинктерометрия), а также субъективной оценке (шкала Wexner) не отмечалось ухудшения функции мышц запирающего аппарата прямой кишки;
3. **выявлено**, что статистически значимыми факторами риска развития рецидива заболевания после применения перемещенного латерального прямокишечного лоскута являются: масса тела $\geq 30,7$ кг/м², наличие ишиоанального затека, наличие пельвиоректального затека, наличие межсфинктерного затека, наличие множественных затеков;
4. **выявлено**, что эффективность метода ликвидации свищей прямой кишки перемещенным латеральным лоскутом статистически достоверно хуже при наличии гнойно-воспалительных очагов в межсфинктерном, ишиоанальном, пельвиоректальном пространствах, однако его применение позволяет добиться излечения 50% пациентов при наличии затека в межсфинктерном пространстве, в 52,4% случаев – при ишиоанальной локализации гнойного процесса; в 44,4% наблюдений – при пельвиоректальном затеке.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

Проведен систематический обзор литературы и одnogрупповой мета-анализ наиболее часто применяемых и изученных методов хирургического лечения свищей прямой кишки, в результате которого, были наглядным образом проиллюстрированы преимущества, недостатки и ограничения различных исследований, а также определена эффективность представленных методов.

Предложен новый способ одноэтапной оперативной ликвидации свищей прямой кишки захватывающих более 1/3 наружного сфинктера (транссфинктерные и экстрасфинктерные любой степени сложности). В рамках проведенного проспективного одноцентрового одnogруппового исследования проводилось изучение функционального состояния мышц запирающего аппарата прямой кишки до и после применения перемещенного латерального прямокишечного лоскута у пациентов со сложными свищами прямой кишки, показавшее, что метод не ухудшает функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки. Проведена оценка влияния различных факторов на рецидив заболевания с помощью построения ROC-кривых.

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

- внедрен в практику метод ликвидации сложных свищей прямой кишки перемещенным латеральным прямокишечным лоскутом;
- оценка непосредственных результатов хирургического лечения продемонстрировала, что с помощью разработанного метода ликвидации СПК заживление достигнуто у 48 (80%) пациентов, при этом осложнение в раннем послеоперационном периоде в виде ретракции латерального лоскута было отмечено у 1/60 (1,7%) пациента.
- применение перемещенного латерального прямокишечного лоскута не вызывает ухудшения функции запирающего аппарата прямой кишки. При объективной оценке внутрианального давления, с помощью сфинктерометрии до и после операции, не выявлены статистически значимые изменения функциональных показателей
Me (Q1; Q3) до и после применения метода ЛПЛ: среднего показателя давления в анальном канале в покое до 38 (37; 40), после 38 (36; 40) мм рт. ст., $p = 0,86$; максимального давления в анальном канале при волевом сокращении до 148,5 (127;169), после 150,5 (130; 164) мм рт. ст., $p = 0,46$);
- интенсивность болевого синдрома после применения перемещенного латерального прямокишечного лоскута по нумерологической оценочной шкале не превышает 4 баллов;
- с помощью методов медицинской статистики выявлены факторы риска (масса тела $\geq 30,7$ кг/м², наличие ишиоанального затека, наличие пельвиоректального затека, наличие межсфинктерного затека, наличие множественных затеков) развития рецидива заболевания после применения перемещенного латерального прямокишечного лоскута в лечении свищей прямой кишки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория, сформулированная в диссертации, не противоречит опубликованным в мировой литературе материалам по теме диссертации;

идея применения перемещенного латерального прямокишечного лоскута у пациентов со сложными свищами прямой кишки базируется на анализе и обобщении

современных данных отечественного и мирового опыта об этиологии, патогенезе и методах лечения свищей прямой кишки. Данная методика является эффективной и безопасной. 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 систематический обзор литературы и одnogрупповой мета-анализ хирургических способов лечения свищей прямой кишки. 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, выполнены отдельные этапы оперативного вмешательства. Данные по пациентам со свищами прямой кишки заносились в базу данных исследования, проводился мониторинг и обследование оперированных больных. После окончания набора клинического материала проведен статистический анализ полученных данных, а также изложены практические рекомендации по результатам исследования.

Диссертация Никишина Тимура Владимировича 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 октября 2024 г. № 1382), 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.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 15 человек по специальности 3.1.9 – Хирургия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Шелыгин Юрий Анатольевич

Суравегин Евгений Сергеевич