

Утверждаю
Директор
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор



И.Е. Хатьков

05

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научной и практической ценности диссертационной работы Сагидовой Марины Ибаковны «Применение ботулинического токсина типа А в лечении хронической анальной трещины без ее иссечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертации

Диссертационное исследование Сагидовой К.И. посвящено применению ботулинического токсина типа А (БТА) в лечении хронической анальной трещины (ХАТ) без ее иссечения. Долгое время бесспорным стандартом лечения ХАТ было иссечение трещины в сочетании с боковой подкожной сфинктеротомией, однако этот метод всегда был сопряжен с высоким риском развития анальной недостаточности. Впоследствии, с углублением понимания патогенеза заболевания, появились новые малоинвазивные подходы, нацеленные прежде всего на устранение спазма внутреннего сфинктера. При этом в отечественной практике, прочно укоренилось мнение, что ликвидация спазма должна обязательно сопровождаться иссечением самой трещины. Между тем, согласно данным литературы, данный хирургический этап несёт

собственные риски, связанные с ослаблением функции запирающего аппарата прямой кишки. До сих пор отсутствуют унифицированные клинические рекомендации и единые результаты исследований, которые бы позволили четко выбирать между изолированным введением нейротоксина и его комбинацией с удалением рубцово-измененных тканей.

Актуальность исследования подтверждается необходимостью в дальнейшем изучении методов хирургического лечения хронической анальной трещины для достижения лучших результатов и улучшения качества жизни пациентов. Особую значимость она обретает в свете поиска методов, сводящих к минимуму функциональные нарушения, что и определяет научную обоснованность и своевременность представленной работы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые проведено рандомизированное контролируемое проспективное одноцентровое исследование по сравнению эффективности и безопасности применения ботулинического токсина типа А в дозировке 80 ЕД в качестве монотерапии и его комбинации с иссечением рубцово-измененных тканей у пациентов с хроническими анальными трещинами со спазмом сфинктера.

Выявлено, что несмотря на сопоставимые показатели эффективности, монотерапия БТА обеспечивает значимо более высокую частоту эпителизации анальной трещины на ранних сроках после вмешательства по сравнению с комбинированной методикой, а также обеспечивает более эффективное купирование болевого синдрома как в покое, так и во время дефекации. При оценке функции запирающего аппарата прямой кишки методом профилометрии установлено, что обе методики одинаково эффективно снижают максимальное и среднее давление в анальном канале в покое, что говорит об адекватной релаксации внутреннего сфинктера. При оценке частоты развития анальной инконтиненции выявлено, что метод лечения не оказывает статистически значимого влияния на частоту развития транзиторной анальной инконтиненции. Также установлено, что монотерапия БТА способствует значимому сокращению периода нетрудоспособности, что

имеет важное социально-экономическое значение при выборе оптимальной тактики лечения.

Практическая значимость исследования

Проведена оценка эффективности применения ботулинического токсина типа А в качестве монотерапии в лечении хронической анальной трещины.

Изолированное использование нейротоксина позволило обеспечить более эффективное купирование болевого синдрома как в покое, так и во время дефекации в послеоперационном периоде, значимо ускорить эпителизацию дефекта анодермы, сократить период нетрудоспособности социально-активной категории пациентов и улучшить качество жизни пациентов.

Исследование показало, что изменения параметров аноректальной профилометрии, отражающих функцию запирающего аппарата прямой кишки, у пациентов с хронической анальной трещиной после введения 80 ЕД ботулинического токсина А (для устранения спазма внутреннего анального сфинктера) не сопровождалась признаками стойкой недостаточности анального сфинктера в срок 60 дней наблюдения за пациентами.

Достоверность полученных результатов

Достоверность подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений, применением современных методов инструментального обследования и качественной статистической обработкой полученных результатов.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, являются обоснованными и полностью отображают суть вопроса, а также соответствуют поставленным задачам.

Значение полученных соискателем результатов исследования

Результаты диссертационной работы нашли практическое применение в лечебной деятельности отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени

А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также в колопроктологическом отделении «ГКБ № 67 Департамента здравоохранения г. Москвы».

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Анализ содержания диссертации позволяет сделать вывод о том, что работа имеет четкую структурную, логическую последовательность в изложении материала и полностью соответствует установленным требованиям. Обзор литературы характеризует нерешенные вопросы и обозначает актуальность исследования. Представленные материалы и методы изложены последовательно, в полной мере. В основной части представлен подробный анализ результатов оценки по сравнению эффективности и безопасности применения ботулинического токсина типа А в дозировке 80 ЕД в качестве монотерапии и его комбинации с иссечением рубцово-измененных тканей у пациентов с хроническими анальными трещинами со спазмом сфинктера, подтвержденных статистическими данными и их корректной интерпретацией. Практические рекомендации логично вытекают из проведенного анализа. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования. Диссертационная работа производит впечатление логически выстроенного, методологически обоснованного и должным образом оформленного научного труда, которое полностью готово как к защите, так и к использованию в клинической практике.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Сагидовой К.И. целесообразно использовать в колопроктологических и хирургических отделениях, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы для разработки методических рекомендаций для практикующих врачей.

Публикации и апробация работы

По материалам диссертации диссертантом опубликованы 2 научные работы в периодических изданиях, рекомендуемых ВАК для размещения материалов докторских и кандидатских диссертаций. Основные положения и результаты были неоднократно представлены на всероссийских, в том числе с международным участием, съездах и конференциях, доложены и обсуждены на расширенном заседании ученого совета ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» (17.09.2025). Диссертационное исследование одобрено локальным независимым этическим комитетом (24.11.2022).

Автореферат структурирован и полностью отражает основные положения диссертационного исследования. В автореферате в полном объеме сформулированы положения, выдвигаемые на защиту, представлены основные результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют пунктам 2, 4 паспорта научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Заключение

Диссертационная работа Сагидовой Карины Ибаковны «Применение ботулинического токсина типа А в лечении хронической анальной трещины без её иссечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – оценке эффективности применения ботулинического токсина типа А в качестве монотерапии в лечении хронической анальной трещины, имеющей существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и методическому уровню диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Сагидова Карина Ибаковна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет совместных научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации.

Диссертационная работа и отзыв заслушаны, обсуждены и одобрены на заседании колопроктологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», протокол № 5 от «08» мая 2026 г.

Дано согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.030.01 при ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Заведующий колопроктологическим отделением
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
д.м.н. (3.1.9. Хирургия)

Михаил Александрович Данилов

« 07 » 05 2026 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6.

Тел. +7(495) 304-30-39, e-mail: info@mknc.ru сайт: <https://www.mknc.ru/>

Подпись д.м.н. Данилова Михаила Александровича заверяю

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

K.M.H.



Т.А. Косачева