

“Утверждаю”

Директор ФГБУ

«НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

Чл. - корр. РАН, профессор, д.м.н.

С.И. Ачкасов

“9” ноября 2023 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Диссертация на тему: «Лечение хронических анальных трещин в сочетании с геморроем 3-4 стадии методом контролируемой циркулярной дилатации» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Камаева Зарина Загитовна, 1991 года рождения, по окончании в 2015 году Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова по специальности «Педиатрия», проходила обучение в клинической ординатуре с 2015 по 2017 гг. на кафедре колопроктологии в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

С 2017 по 2023 гг. обучалась в очной аспирантуре на кафедре колопроктологии в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России по специальности

«Хирургия» на базе отделения общей и реконструктивной колопроктологии в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

С ноября 2023 года работает врачом-колопроктологом в консультативном отделении ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Ю.А. Шелыгин.

Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена сравнению результатов лечения хронической анальной трещины в сочетании с геморроем 3-4 стадии методом контролируемой циркулярной дилатации с применением оригинального прибора – тензометрического дилатора и боковой подкожной сфинктеротомии для ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера. Результаты проведенного исследования, а также накопленный практический опыт свидетельствуют о том, что примененные методики контролируемой циркулярной дилатации и боковой подкожной сфинктеротомии сопоставимы в заживлении послеоперационных ран, развитии послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания. Метод контролируемой циркулярной дилатации позволяет снизить интенсивность болевого синдрома, развития гематомы промежности в ближайшем послеоперационном периоде при отсутствии необратимого снижения тонуса внутреннего анального сфинктера в отдаленном послеоперационном периоде.

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

Диссертационная работа, представленная Камаевой З.З., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 94 больных с хронической анальной трещиной и геморроем 3-4 стадии. Автор выполнил систематический обзор литературы и мета-анализ данных, посвященных сравнению боковой подкожной сфинктеротомии и дилатационных методов для

ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера при лечении хронической анальной трещины. Были сформулированы цель и задачи исследования, проводился мониторинг и обследование оперированных больных. Автором проведена статистическая обработка полученных данных, опубликованы 4 печатные работа в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты исследования доложены на конференции. На основании проведенного анализа данных 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 диссертации использованы современные методы анализа. 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.

Разработан и внедрен в клиническую практику метод ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера оригинальным прибором – тензометрическим анальным дилататором, получены патенты на полезную модель № 219730 – Тензометрический анальный дилататор от 02.08.2023 года (авторы: Ачкасов С.И., Титов А.Ю., Аносов И.С. с соавт.) и на изобретение № 2735128 – Способ хирургического лечения проктологических заболеваний от 28.10.2020 года (авторы: Кузнецов Н.С., Титов А.Ю., Аносов И.С. с соавт.), № 2805497 – Способ лечения сфинктероспазма прямой кишки от 17.10.2023 года

В результате проведенного одноцентрового проспективного сравнительного рандомизированного клинического исследования, в которое включено 94 пациента с хронической анальной трещиной в сочетании с геморроем 3-4 стадии,

выполнена оценка эффективности оперативного лечения в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, произведена оценка ранних и отдаленных послеоперационных осложнений, проанализировано влияние различных прогностических факторов на частоту неудовлетворительных результатов хирургического лечения с использованием современных статистических методик.

Внедрение в клиническую практику предложенного способа контролируемой циркулярной дилатации анального сфинктера позволяет достичь хороших результатов при лечении хронической анальной трещины в сочетании с геморроем 3-4 стадии у 100% пациентов при оценке ее эффективности в сроки 6 месяцев после оперативного вмешательства, при этом наблюдается сопоставимая частота послеоперационных осложнений с наиболее распространенным методом ликвидации сфинктероспазма в сроки наблюдения 45 дней после операции ($p=0,2$).

Важной особенностью выполненного исследования является изобретение способа контролируемой циркулярной дилатации анального сфинктера оригинальным прибором – тензометрическим анальным дилататором, позволяющим в режиме реального времени объективно контролировать выполнение процедуры, что помогает эффективно и безопасно ликвидировать сфинктероспазм, с последующим хирургическим лечением хронической анальной трещины и сопутствующего геморроя 3-4 стадии и снизить риск послеоперационных осложнений.

Значение полученных соискателем результатов исследования.

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Ценность научной работы соискателя заключается в разработке, внедрении в клиническую практику методики контролируемой циркулярной

дилатации тензометрическим анальным дилататором для ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера, анализе клинических и объективных методов исследования в непосредственном и отдаленном периоде лечения больных после описанной методики в сравнении с общепринятым способом – боковой подкожной сфинктеротомией.

Область исследования, выполненной Камаевой З.З., соответствует специальности 3.1.9. – Хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации.

Основные материалы результатов исследования были представлены и обсуждены на следующих конференциях:

- 1) На научно-практической конференции «Летняя Московская колопроктологическая школа» (г. Москва, 29 июня 2023 г.);
- 2) На научно-практической конференции в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (6 июня 2023 г.).

По теме исследования опубликовано 4 печатные работы:

1. Камаева, З. З. Место дилатационных методов релаксации и боковой подкожной сфинктеротомии при ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера (систематический обзор литературы и метаанализ) / З. З. Камаева, А. Ю. Титов, А. А. Пономаренко [и др.] // Хирург. – 2022. – № 7-8. – С. 19-30.

2. Тензометрический анальный дилататор: Патент на полезную модель № 219730 от 02.08.2023 / Федоров А.В., Евстигнеев М.В, Маталин-Слуцкий А.Л., Харламочкин Е.С., Ачкасов С.И., Титов А.Ю., Аносов И.С., Камаева З.З, Шельгин Ю.А.

3. Способ хирургического лечения проктологических заболеваний: Патент на изобретение № 2735128 от 28.10.2020 / Кузнецов Н.С., Титов А.Ю., Аносов И.С., Шельгин Ю.А., Камаева З.З., Харламочкин Е.С.

4. Способ ликвидации сфинктероспазма прямой кишки: Патент на изобретение № 2805497 от 17.10.2023 / Федоров А.В., Евстигнеев М.В, Харламочкин Е.С., Ачкасов С.И., Титов А.Ю., Аносов И.С., Камаева З.З, Шельгин Ю.А.

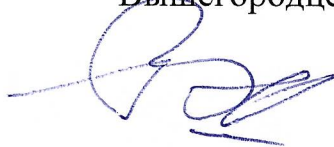
Диссертация соответствует специальности 3.1.9. – Хирургия. Диссертация «Лечение хронических анальных трещин в сочетании с геморроем 3-4 стадии методом контролируемой циркулярной дилатации» Камаевой Зарины Загитовны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела общей и реконструктивной колопроктологии, отдела общей колопроктологии и стационарзамещающих технологий, отделения малоинвазивной проктологии и тазовой хирургии и отделения дневного стационара ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, г. Москва.

Присутствовало на заседании 36 человек, из них профессоров – 1, докторов медицинских наук - 3, кандидатов медицинских наук - 6 человек. Результаты голосования: «за» - 21 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 5 от «11» июля 2023 года.

Заведующий отделением
общей колопроктологии
и стационарзамещающих технологий
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России, д.м.н.

Вышегородцев Дмитрий Вячеславович



Подпись Вышегородцева Д.В. «Заверяю»
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России, д.м.н.



Титов Александр Юрьевич