

Отзыв

на автореферат диссертации Хрюкина Романа Юрьевича на тему: «Медикаментозный и хирургический методы ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера при хронической анальной трещине», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Диссертация Хрюкина Р.Ю. посвящена актуальной задаче хирургии, в частности колоректальной хирургии - улучшению результатов лечения пациентов с хронической анальной трещиной.

Учитывая социальную значимость данной проблемы, влияние самого заболевания на качество жизни пациентов, а также возможный риск развития недостаточности анального сфинктера в послеоперационном периоде, данная тема актуальна.

Согласно существующим представлениям о патогенезе данного заболевания, основным его звеном является спазм внутреннего анального сфинктера. В настоящее время боковая подкожная сфинктеротомия остается традиционным и наиболее эффективным методом лечения хронической анальной трещины во всем мире, однако, сопряжена с определенным риском развития послеоперационной недостаточности анального сфинктера, достигающей по данным ряда авторов 35%. С целью снижения частоты развития анальной инконтиненции были предложены различные методы медикаментозной (обратимой) релаксации внутреннего анального сфинктера (препараты нитратов, блокаторы кальциевых каналов местного действия, инъекция ботулинического токсина и др.), из которых наиболее эффективным является инъекция ботулинического токсина типа А во внутренний анальный сфинктер. По данным мировой литературы, частота эпителизации трещины после инъекции нейротоксина во внутренний анальный сфинктер варьирует от 50,2 до 73,6%, а после выполнения сфинктеротомии - от 85,8 до 95,7%. Столь широкий диапазон показателей эффективности лечения после использования

ботулинического токсина типа А обусловлен инъекцией нейротоксина в различных дозировках, варьирующих от 10 до 100 ЕД препарата в разные точки во внутренний анальный сфинктер, а также его изолированным применением (без иссечения хронического дефекта анодермы), что может оказывать влияние на частоту и срок эпителизации анальной трещины.

Автореферат диссертационной работы выполнен в классическом стиле, изложен на 23 страницах печатного текста, отражает все этапы проведенного исследования, его научную новизну и практическую значимость. Чтение автореферата позволяет создать целостное представление о диссертации. Исследование можно считать завершенным. Необходимо отметить, что работа выполнена на современном научно-методическом уровне и достаточном клиническом материале (176 пациентов с хронической анальной трещиной).

В исследовании представлены данные анализа результатов хирургического лечения анальных трещин после их иссечения и использования ботулинического токсина типа А в дозировке 40 ЕД или выполнения боковой подкожной сфинктеротомии. Немаловажным положительным моментом для практической деятельности является демонстрация непосредственных и отдаленных результатов лечения, объективных показателей профилометрии и их изменений в динамике, а также статистического анализа, включающего факторы, которые способны повлиять на частоту развития транзиторной анальной инконтиненции и эпителизацию послеоперационных ран.

Выводы диссертации хорошо обоснованы и отражают поставленные задачи. Практические рекомендации вытекают из материала диссертационной работы, конкретны и могут быть использованы врачами - колопроктологами.

Опубликованные научные работы (3 публикации в журналах, рекомендованных ВАК для опубликования материалов диссертационных работ) соответствуют теме исследования и полностью отражают ее содержание.

Вопросов и замечаний по автореферату нет.

Таким образом, судя по автореферату, работа Хрюкина Романа Юрьевича «Медикаментозный и хирургический методы ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера при хронической анальной трещине», выполнена на актуальную тему, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней (Постановление правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, в редакции постановления РФ от 21.04.2016 № 335 и № 748 от 02.08.2016 г.)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной для хирургии проблемы сфинктеросберегающего лечения хронических анальных трещин, а ее автор заслуживает искомой ученой степени по специальности 3.1.9 «Хирургия».

Заведующий отделением колопроктологии №3

ГБУЗ «ГКБ №24» ДЗМ

✓



к.м.н. Корнев Л.В.

Контактные данные: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №24» Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 127015, г. Москва, ул. Писцовая, д. 10

Телефон: 8 (495)685-17-94.

Электронная почта: gkb24@zdrav.mos.ru

« 03 » октября 2022 г.