

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента – доктора медицинских наук, доцента кафедры специализированных хирургических дисциплин Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Коротких Николая Николаевича о диссертационной работе Хрюкина Романа Юрьевича «Медикаментозный и хирургический методы ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера при хронической анальной трещине», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

### **Актуальность темы выполненной работы.**

Диссертационная работа Хрюкина Р.Ю. посвящена сравнению непосредственных и отдаленных результатов лечения больных, перенесших иссечение трещины с введением ботулинического токсина типа А во внутренний анальный сфинктер (суммарная дозировка 40 ЕД) или с боковой подкожной сфинктеротомией. Несмотря на достаточное число исследований, посвященных этой теме, до сих пор отсутствуют единые рекомендации по использованию нейротоксина в лечении хронической анальной трещины, а данные о его эффективности колеблются от 50% до 74%.

### **Научная и практическая ценность диссертации.**

В представленной работе, с целью обобщения результатов лечения хронической анальной трещины с использованием ботулинического токсина типа А и выполнением боковой подкожной сфинктеротомии, проведен систематический обзор литературы и метанализ рандомизированных исследований, посвященных сравнению данных методик ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера. Впервые проведено проспективное одноцентровое контролируемое рандомизированное исследование, посвященное оценке эффективности и безопасности иссечения трещины в сочетании с инъекцией ботулинического ток-

сина типа А в дозировке 40 ЕД во внутренний анальный сфинктер в сравнении с боковой подкожной сфинктеротомией с использованием объективных функциональных методов контроля достижения ликвидации сфинктероспазма. Результаты проведенного исследования показали, что полученные изменения показателей аноректальной профилометрии, характеризующие функциональное состояние замыкательного аппарата прямой кишки, не сопровождаются развитием рецидива заболевания и явлениями недостаточности анального сфинктера у пациентов с хронической анальной трещиной после использования ботулинического токсина типа А в дозировке 40 ЕД и боковой подкожной сфинктеротомии в срок наблюдения за больными 12,3 (12,2; 15,7) месяца.

**Достоверность и новизна научных положений** определяется достаточным количеством пациентов, включенных в исследование и использованием современных объективных методов инструментального обследования. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

#### **Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.**

Диссертация написана на 115 страницах печатного текста в редакторе Word MS Office 2021 for Mac шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 98 источников, из них 16 - отечественных и 82 - зарубежных. Диссертация включает 20 таблиц, а также иллюстрирована 47 рисунками.

Целью работы являлось улучшение результатов лечения пациентов с хронической анальной трещиной.

Для достижения обозначенной цели сформулировано 6 задач исследования, решение которых, в целом, представляется актуальным и обоснованным.

В первой главе приведен систематический обзор литературы и метаанализ.

Во второй главе подробно описаны дизайн исследования и использованные статистические методики. Исследование заявлено как проспективное, рандомизированное, сравнительное, одноцентровое, в котором оценивают результаты лечения 176 пациентов, оперированных по поводу хронической анальной трещины. Основная группа состоит из 88 больных, которым в период с ноября 2019 по март 2022 было выполнено иссечение трещины с введением ботулинического токсина типа А в дозировке 40 ЕД во внутренний анальный сфинктер. В группе контроля - 88 пациентов, которым было выполнено иссечение трещины с боковой подкожной сфинктеротомией. Также представлена характеристика групп больных, которые не различались по клинико-демографическим признакам.

Третья глава посвящена сравнению непосредственных результатов лечения пациентов, в том числе функциональные результаты хирургических вмешательств, клинические проявления недостаточности анального сфинктера в послеоперационном периоде в соответствии со шкалой Wexner, а также характеристика осложнений и анализ факторов, влияющих на риск их развития.

В четвертой главе приведена оценка отдаленных результатов лечения больных с хронической анальной трещиной в сравниваемых группах. В данной главе особое внимание уделялось объективным показателям аноректальной профилометрии и их связи с клиническими проявлениями анальной инконтиненции и развитием рецидива заболевания.

Выводы, в целом, соответствуют сформулированным ранее задачам.

Практические рекомендации написаны на основании проведенного в ходе работы анализа, имеют несомненную значимость для более широкого внедрения ботулинического токсина типа А в суммарной дозировке 40 ЕД в лечение хронических анальных трещин со спазмом внутреннего сфинктера. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

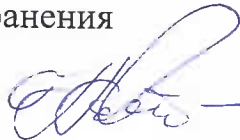
Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

**Заключение.** Работа Хрюкина Романа Юрьевича «Медикаментозный и хирургический методы ликвидации спазма внутреннего анального сфинктера при хронической анальной трещине» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно квалификационной работой, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Хрюкина Р.Ю. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 3.1.9 – Хирургия.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук,  
доцент кафедры специализированных хирургических дисциплин  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Воронежский государственный  
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(3.1.9 - Хирургия)



Коротких Николай Николаевич

Подпись д.м.н., Коротких Николая Николаевича заверяю.

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования

«Воронежский государственный медицинский  
университет им. Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

доктор медицинских наук



Титова Лилия Александровна

«11 августа» 2022 г.