

“Утверждаю”

Директор ФГБУ

«НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

профессор, д.м.н

С.И. Ачкасов

“ 23” декабря 2021 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация на тему: «Хирургическое лечение ректовагинальных свищей «инвагинационным» методом» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Соколова Юлия Алексеевна, 1988 года рождения, по окончании в 2012 году Первого Московского Государственного Медицинского Университета имени И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело», проходила обучение в ординатуре с 2012 по 2014 гг. по специальности «Хирургия» в Первом Московском Государственном Медицинском Университете имени И.М. Сеченова, на базе ГКБ №79.

В 2015 году прошла профессиональную переподготовку по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «ГНЦК имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

С 2016 г. по 2019 г. проходила обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отдела общей и реконструктивной колопроктологии в ФГБУ «ГНЦК имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

С апреля 2018 года по настоящее время работает врачом –колопроктологом консультативной поликлиники в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук И.В. Костарев.

### **Оценка выполненной соискателем работы.**

Работа посвящена оценке хирургического способа лечения ректовагинальных свищей «инвагинационным» методом. Результаты проведенного исследования, а также накопленный практический опыт свидетельствуют о том, что изучаемый метод коррекции ректовагинальных свищей является малотравматичным, сопровождается ранней активизацией пациенток и не сопряжен с развитием выраженного болевого синдрома в послеоперационном периоде. Во время вмешательства отсутствует травматическое воздействие на структуры запирающего аппарата прямой кишки, кроме того, методика не приводит к формированию выраженного рубцового процесса в зоне операции. В результате, даже в случае возникновения рецидива заболевания, сохраняется возможность повторного применения данной методики или выполнения других альтернативных способов коррекции ректовагинального свища.

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

Диссертационная работа, представленная Соколовой Ю.А., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 57 больных с ректовагинальными свищами. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи

исследования, проводился мониторинг и обследование оперированных больных. Автором проведена статистическая обработка полученных данных, опубликованы 3 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты исследования доложены на российских и зарубежных конференциях. 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 исследования. 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.**

В рамках проведенного исследования разработан и внедрен в клиническую практику способ хирургической коррекции ректовагинальных свищей. Патент на изобретение № 2675351 - Способ хирургического лечения ректовагинальных свищей высокого уровня с использованием эктопированного цилиндрического вагинального лоскута («инвагинационный» метод).

С помощью методов математической статистики проведена оценка влияния различных факторов на частоту развития рецидива заболевания у пациенток, перенесших ликвидацию ректовагинального свища «инвагинационным» методом, при этом единственным фактором, оказывающим статистически значимое влияние на риск развития рецидива заболевания, явился эндоморфный конституциональный тип телосложения пациенток.



Доказано, что «инвагинационный» метод коррекции ректовагинальных свищей является малотравматичным способом лечения данной патологии, о чем свидетельствует анализ оценки уровня болевого синдрома в послеоперационном периоде. Результаты анкетирования пациенток с помощью шкалы анальной инконтиненции Wexner продемонстрировали отсутствие статистически значимого влияния описанной методики на функцию держания кишечного содержимого. С помощью методов оценки функционального состояния запирающего аппарата прямой кишки (сфинктерометрия) проведен сравнительный анализ показателей давления в анальном канале до операции и через 90 дней после вмешательства у пациенток, перенесших ликвидацию свища «инвагинационным» методом. Полученные данные свидетельствуют об отсутствии отрицательного влияния вмешательства на функциональное состояние запирающего аппарата прямой кишки. При оценке показателей качества жизни с помощью опросника SF-36, продемонстрировано статистически значимое улучшение параметров по 5 из 8 шкал, с преимущественным улучшением по разделам опросника, характеризующим психическое здоровье. Отсутствие выраженных рубцовых изменений в области операции, в случае рецидива заболевания, сохраняет возможность повторного применения различных видов хирургической коррекции.

Следует отметить, что результаты проведенного исследования продемонстрировали отсутствие необходимости обязательного формирования отключающей колостомы при использовании описанной методики. Не смотря на возможность развития рецидива заболевания, последовательное многоэтапное хирургическое лечение, позволяет добиться выздоровления в 94,7% случаев.

#### **Значение полученных соискателем результатов исследования.**

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Минздрава России, а также внедрены в клиническую работу ГБУЗ городской клинической больницы №24 Департамента Здравоохранения г. Москвы.

**Ценность научных работ соискателя** заключается в разработке, внедрении в клиническую практику «инвагинационного» метода коррекции ректовагинальных свищей, оценке непосредственных и отдаленных результатов лечения больных после описанной методики.

Область исследования, выполненной Соколовой Ю.А., соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

**Полнота изложения материалов диссертации.**

Доклады:

1. На научно-практических конференциях ФГБУ «ГНЦК имени А.Н. Рыжих» Минздрава России в 2016 – 2019 гг.;
2. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы колопроктологии», 26-28 октября 2017 года, г.Воронеж;
3. Научно-практической конференции Приволжского федерального округа «Актуальные вопросы колопроктологии», 18 мая 2018 года, г.Уфа;
4. Общероссийском хирургическом форуме с международным участием 3-6 апреля 2018 года, г.Москва;
5. Межрегиональной научно-практической конференции «Проблемы диагностики и хирургического лечения заболеваний кишечника», 25 мая 2018 года, г.Кемерово;
6. Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями ободочной и прямой кишки», 15-17 ноября 2018 года, г.Сургут;
7. Научно-практической конференции «Современные методы лечения ректовагинальных свищей», 01 марта 2019 года, г.Москва;
8. Международном симпозиуме по колопроктологии, 17 мая 2019 года, г.Белград, Сербия;



9. Научно-практической образовательной конференции «Высокотехнологическая медицинская помощь в гинекологии XXI века. Взгляд эксперта», 03 июня 2019 года, г.Москва.

10. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Российский колопроктологический форум», 10-12 октября 2019 года, г.Самара.

Результаты исследования опубликованы в 3 печатных работах в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций.

Статьи:

1. Мудров, А.А. Малоинвазивный подход при лечении ректовагинальных свищей высокого уровня (первый опыт применения «инвагинационного» метода) / А.А. Мудров, Ю.А. Шелыгин, А.Ю Титов, О.Ю. Фоменко, Л.А. Благодарный, Ю.А. Соколова, И.В. Костарев, М.М. Омарова // Колопроктология. 2018. – № 4. - С 39-44.

2. Мудров, А.А. Хирургическое лечение ректовагинальных свищей «инвагинационным» методом с укреплением зоны инвагинации биоимплантом (первый опыт применения) / А.А. Мудров, А.Ю Титов, О.Ю. Фоменко, Л.А. Благодарный, М.М. Омарова, Ю.А. Соколова, И.В. Костарев // Вестник хирургической гастроэнтерологии. 2020. – № 1. - С 43-50.

3. Мудров, А.А. Результаты хирургического лечения ректовагинальных свищей высокого уровня «инвагинационным» методом / А.А. Мудров, В.И. Краснопольский, А.А. Попов, А.Ю Титов, О.Ю. Фоменко, Л.А. Благодарный, И.В. Костарев, Ю.А. Соколова // Акушерство и гинекология. 2021. – № 5. - С 128-134.

Диссертация соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия. Диссертация «Хирургическое лечение ректовагинальных свищей «инвагинационным» методом», Соколовой Юлии Алексеевны 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 хирургии и отдела общей проктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России 23.12.2021 г.

**Присутствовало на заседании 28 человек, из них профессоров – 3, докторов медицинских наук - 5, кандидатов медицинских наук - 13 человек. Результаты голосования: «за» - 28 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 11 от «23» декабря 2021 года.**

Председатель конференции,  
научный руководитель ФГБУ  
«НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих»  
Минздрава России,  
академик РАН, проф., д.м.н.,

Шельгин Юрий Анатольевич

Подпись Шельгина Ю.А. «Заверяю»  
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих»  
Минздрава России, д.м.н. Титов Александр Юрьевич

