

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Стяжкиной Светланы Николаевны на диссертационную работу Холова
Акмата Давлаталиевича на тему «Сравнительная оценка результатов
различных методов геморроидэктомии при хроническом геморрое»,
представленную к защите в диссертационный совет 73.2.009.01 ГОУ
«Таджикский государственный медицинский университет имени
Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы. Хронический геморрой является распространенной патологией анального канала. Истинную распространенность хронического геморроя сложно определить, поскольку пациенты обращаются за медицинской помощью только в случае обострения заболевания, когда геморроидальные кровотечения рецидивируют, приводя к анемии, или развивается тромбоз геморроидальных узлов, сопровождающийся болевым синдромом, либо выпадение геморроидальных узлов становится постоянным [Abramowitz L., 2014, Chen M., 2020]. За последние десятилетия отмечен рост заболеваемости хронического геморроя от 13 до 39% как в Северной Америке и Западной Европе, так и странах Юго-Восточной Азии [Riss S., 2012, Lee J.H., 2014]. В Российской Федерации хронический геморрой в структуре заболеваний толстой кишки занимает одно из первых мест, составляя от 34 до 41% [Lohsiriwat V., 2015, Godeberge P., 2020].

На сегодняшний день не стихают споры по поводу обсуждения различных вариантов малоинвазивного лечения пациентов с хроническим геморроем. Разные авторы отдают предпочтение различным вариантам малоинвазивного лечения, описывая преимущества того или иного метода [Андреев А.Л., 2018, Загрядский Е.А., 2019]. В последнее время особенно остро разворачиваются споры о преимуществах и недостатках метода HAL-RAR и лазерной подслизистой вапоризации геморроидальных коллекторов [Шелыгин Ю.А.,

2015, Андреев А.Л., 2018, Загрядский Е.А., 2019]. Кроме того, предлагаются новые классификации хронического геморроя. В связи с чем, среди практикующих врачей возникают сложности с выбором оптимального варианта хирургического лечения в зависимости от вида геморроя [Коваленко Д.Е., 2018, Миннуллин М.М., 2019]. Эффективность лечения геморроидальной болезни основывается на частоте рецидива симптомов геморроя, развитии ранних и поздних послеоперационных осложнений, а также степени удовлетворенности пациента результатами лечения [Загрядский Е.А., 2022].

Исходя из вышеизложенного диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной хирургии - улучшению результатов диагностики и хирургического лечения хронического геморроя путем дифференцированного, рационального индивидуального подхода при выборе методики хирургического лечения.

Научная новизна исследования. Автором для профилактики вторичного послеоперационного кровотечения разработан и усовершенствован способ геморроидэктомии с помощью аппарата «LigaSure», на что было получено удостоверение на рационализаторское предложение.

Разработан и обоснован способ подслизистой геморроидэктомии с применением аппарата «LigaSure» при внутренней локализации хронического геморроя, на что также было получено удостоверение на рационализаторское предложение. Данный способ позволяет уменьшить частоту послеоперационных осложнений.

На достаточном клиническом материале изучены послеоперационное течение и сроки заживления ран. На основе изучаемых параметров доказано, что предложенный нами метод геморроидэктомии эффективнее, по сравнению с традиционным.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Применение в клинической практике разработанных и предложенных миниинвазивных способов хирургического лечения хронического геморроя

сокращает время оперативного вмешательства, в значительной степени снижает послеоперационные болевые синдромы и, соответственно, потребность пациентов в применении обезболивающих препаратов, уменьшает послеоперационные осложнения, сокращает время пребывания больных в стационаре и временной потери пациентами трудоспособности, а также минимизирует число рецидивов болезни, по сравнению с традиционной операцией по методу Миллигана - Моргана во второй модификации ГНЦ колопроктологии МЗ РФ.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендации, сформированных в диссертации, бесспорно, соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа характеризуется правильно выбранным направлением поиска, на основе которого представлены сопоставления собственных клинических исследований, критический анализ специальной литературы, что позволило автору определить круг актуальных нерешённых задач в диагностике, выборе способа и тактики лечения больных с хроническим геморроем. Для достижения цели исследования и поставленных задач выбраны адекватные способы их решения на основе комплексного подхода с использованием современных высокоинформативных методов исследования и технологий.

Достаточный объём клинического материала (110 обследованных больных) и полученные результаты проведенных современных методов исследования с использованием новых технологий, свидетельствует о высоком уровне выполненной работы, а статистическая обработка цифрового материала подтверждает достоверность полученных результатов.

Основные положения и выводы диссертации доложены на региональных и международных научно-практических конференциях. По материалам исследования опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, где в полной мере отражены материалы диссертации, новые научные положения и практические рекомендации.

Выводы диссертации обоснованы и адекватно отражают содержание работы, подчеркивая новизну и значимость полученных результатов. В целом, работа имеет фундаментальное научное значение, выполнена на современном уровне, представляет ценность с практической точки зрения.

Структура и содержание диссертации. Для построения диссертации автор избрал классическую схему, которая состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 195 публикации. Материалы диссертации иллюстрированы 9 таблицами и 16 рисунками. Диссертация изложена на 117 страницах компьютерного текста.

Введение диссертации содержит обоснование актуальности темы исследования. Диссертант четко формулирует цели и задачи работы, определяет ее научную новизну и практическую значимость и предлагает положения, выносимые на защиту.

I-я глава представляет собой литературный обзор, где автор освещает современные методы хирургического лечения больных с хроническим геморроем. В главе подвергнуты предметному анализу спорные вопросы относительно этиопатогенеза, клиники и диагностики острого геморроя, а также современные подходы в лечении хронического геморроя. Также автором анализированы вопросы миниинвазивного лечения хронического геморроя. В главе автором достаточно и в полном объеме рассмотрена изучаемая проблема.

Во II главе подробно представлены данные о количестве клинических наблюдений, дана их характеристика и методики обследования и оперативных вмешательств. Исследование включало 110 больных с хроническим внутренним и комбинированным геморроем.

При сравнении полученных результатов автору удалось сохранить объективность и беспристрастность. Полученные таким образом результаты заслуживают самого пристального внимания специалистов. Сравнимый

научный материал репрезентативный, соответствует принципам рандомизации. Использованные методы исследования высокоинформативны, современны, и адекватны поставленным задачам. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Автором использованы современные статистические методы оценки результатов.

III глава посвящена хирургическим методам лечения хронического геморроя. В данной главе описываются применяемые в исследовании методы хирургического лечения данной категории больных: метод Миллигана-Моргана во II модификации Государственного научного центра колопроктологии, а также усовершенствованные способы геморроидэктомии с помощью аппарата «LigaSure» и подслизистая геморроидэктомия с применением аппарата «LigaSure».

IV глава диссертационной работы посвящена результатам хирургического лечения больных с хроническим геморроем. Проведена сравнительная оценка ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения хронического геморроя. По итогам исследования, в контрольной группе, где было выполнено удаление геморроидальных узлов по методу Миллигана-Моргана во второй модификации ГНЦ колопроктологии, у пациентов после первого акта дефекации отмечались самые высокие цифры болевого синдрома при применении цифровой рейтинговой 10-балльной шкалы. По данным автора, это связано с особенностями площади операционной раны. Из числа осложнений, возникших в раннем послеоперационном периоде, кровотечение не встречалось ни у одного пациента основной группы. В контрольной группе кровотечение развилось у 4 (8%) пациентов.

Также в данной главе характер микрофлоры раневого отделяемого.

Автор установил, что использование биполярной электрокоагуляции в лечении хронического геморроя по разработанной методике уменьшает контаминацию патогенных микрофлоров, благоприятно влияет на течение раневого процесса, ускоряя процесс грануляции, способствует снижению

послеоперационных осложнений и тем самым сокращает реабилитационный период.

В заключение диссертации подведены итоги проведенным исследованиям, проведен квалифицированный анализ концептуальных положений диссертации. Автором проведен анализ полученных результатов в дискуссионном стиле и основных научных положений диссертации.

Подобные результаты и проведенный научный анализ свидетельствуют о достижении автором поставленной цели и решении задач диссертационного исследования.

Автореферат и 10 научных работ, 3 из которых опубликованы в журналах, рецензируемых ВАК РФ, полностью отражают основное содержание диссертации.

Выводы диссертации четко сформулированы, объективны, вытекают из содержания работы, соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации подтверждают высокую практическую ценность настоящей научной работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К числу недостатков работы следует отнести некоторые стилистические ошибки и единичные опечатки. Работа заслуживает положительной оценки.

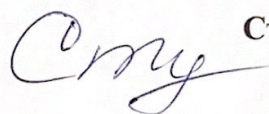
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Холова Акмала Давлаталиевича «Сравнительная оценка результатов различных методов геморроидэктомии при хроническом геморрое», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является самостоятельной, законченной, научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача хирургического лечения больных с хроническим геморроем, что имеет важное теоретическое и практическое значение в колопроктологической хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности научных положений, теоретической и практической значимости, по отражению основных положений в печати, диссертация А.Д. Холова соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней...», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

**Доктор медицинских наук, профессор
кафедры факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная
медицинская академия» МЗ РФ**

 **Стяжкина С.Н.**

Подпись д.м.н. Стяжкиной С.Н.

«Заверяю»:



Адрес: Удмуртская Республика,
426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281,
Телефон: +7(3412) 65-81-67,
E-mail: rector@igma.udm.ru

« ____ » _____ 20 г.