

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ

им. В.И. Разумовского

Минздрава России

д.м.н., доцент А. С. Федонников



## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Холова Акмала Давлаталиевича на тему: «Сравнительная оценка результатов различных методов геморроидэктомии при хроническом геморрое», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

### **Актуальность избранной темы**

Рассматриваемая Холовым А.Д. проблема хирургического лечения хронического геморроя остается актуальной и имеет множество нерешенных вопросов. Важность проблемы обусловлена тем, что в общей структуре всех колопроктологических патологий геморрой занимает первое место [Краснобаев А.Е., 2015]. Геморрой встречается в любом возрасте, однако наиболее часто им страдают лица трудоспособного возраста, что обуславливает большие экономические затраты [Загрядский Е.А. и др., 2022]. По данным зарубежной литературы, геморрой является наиболее частым заболеванием аноректальной области и самым частым поводом для направления пациентов в отделения колопроктологии и хирургии. Его

распространенность колеблется от 11 до 24% среди трудоспособного населения. Несмотря на огромный диапазон имеющихся методов консервативного и хирургического лечения, вопрос о выборе метода лечения и тактике ведения больного остаётся актуальным и дискутабельным.

В настоящее время наиболее распространенным способом лечения является геморроидэктомия, выполняемая у 75% пациентов, а малоинвазивные способы применяют лишь у 3%. Геморроидэктомия по прежнему остается на первом месте в структуре колоректологических операций (29%), в том числе выполняемых амбулаторно или в стационаре одного дня. В большинстве стран Америки и Европы типичную геморроидэктомию в настоящее время выполняют лишь у 17-21% пациентов, а у остальных применяют малоинвазивные способы. Тем не менее, многие ведущие специалисты считают, что радикальная операция геморроя показана не более чем у 20% больных, а ряд утверждают, что только 6% пациентов подлежат традиционному хирургическому лечению. Таким образом, на сегодняшний день вопрос о выборе метода лечения геморроя остается открытым. Исходя из вышеизложенного диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной колопроктологической хирургии - улучшению результатов хирургического лечения хронического геморроя.

#### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором для профилактики вторичного послеоперационного кровотечения был разработан и усовершенствован способ геморроидэктомии с помощью аппарата «LigaSure», на что было получено удостоверение на рациональное предложение (№ 3636/R687 от 06.03.2019г.).

Также автором был разработан и обоснован способ подслизистой геморроидэктомии с применением аппарата «LigaSure» при внутренней локализации хронического геморроя, на что было получено удостоверение на рациональное предложение (№ 3423/R414 от 22.06.2021г.).

На достаточном клиническом материале изучены послеоперационное течение и сроки заживления ран. На основе изучаемых параметров автор доказал, что предложенный им метод геморроидэктомии оказался более эффективным при сравнении с традиционным.

### **Значимость полученных автором результатов для науки и практики**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клиника-лабораторных и инструментальный исследований с использованием современных методах исследования и корректной статистической обработке данных. Применение в клинической практике разработанных и предложенных миниинвазивных способов хирургического лечения хронического геморроя позволяет сократить сроки оперативного вмешательства, в значительной степени снизить 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.

Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы чётко и точно. Основные положения работы имеют несомненное научное и практическое значение.

### **Конкретное личное участие автора в получении изложенных результатов**

Автор лично участвовал в обследовании больных. Сбор материала, статистическая обработка и анализ результатов диссертации проведены лично автором. При участии автора было оперировано большинство больных, включенных в исследование. Личное участие автора подтверждено представленными данными и заключением комиссии, ознакомившейся с первичной документацией проведенного исследования.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы Холова Акмала Давлаталиевича могут быть рекомендованы к использованию в работе хирургических клиник. Результаты работы могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов при подготовке ординаторов и в программах дополнительного профессионального образования врачей-стоматологов.

По теме диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, определенных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для опубликования результатов докторских и кандидатских диссертаций. По теме диссертации получено 2 удостоверения на рационализаторские предложения.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 117 страницах печатного текста, состоит из 4 глав, введения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы состоит из 195 литературных источников, из них 99 на русском и 96 на иностранных языках. Иллюстративный материал представлен 16 рисунками и 9 таблицами. Автореферат отражает содержание и основные результаты работы. Имеющиеся единичные орфографические и стилистические погрешности не влияют на общую положительную оценку работы. В целом по диссертации принципиальных замечаний нет.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Холова Акмала Давлаталиевича на тему «Сравнительная оценка результатов различных методов геморроидэктомии при хроническом геморрое» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по диагностике и улучшению непосредственных результатов хирургического лечения больных с хроническим геморроем, и имеет важное значение для современной хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Холова Акмала Давлаталиевича соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. и от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Холова А.Д. составлен, заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии и онкологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол от 12.01 2023 года №12).

Профессор кафедры факультетской хирургии и онкологии  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,  
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),

профессор

Владимир Владимирович Масляков

Подпись д.м.н., профессора Маслякова Владимира Владимировича заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета  
доктор медицинских наук, доцент

Татьяна Евгеньевна Липатова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России), 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; контактные телефоны: (8452) 27-33-70, адрес электронной почты: meduniv@sgmu.ru