

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Каримова Шухрата Абдухалимовича
на тему: «Диагностика и хирургическое лечение сложных свищей
прямой кишки», представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия
(медицинские науки)**

Хронические свищи прямой кишки являются распространённой патологией и составляют, по данным литературы, 15–30% среди всех заболеваний аноректальной зоны [Гулов М.К. и соавт., 2024; Шелыгин Ю.А. и соавт., 2020]. Сложные свищи прямой кишки (ССПР) встречаются в 30–45% случаев и по-прежнему остаются одной из наиболее трудных проблем современной хирургии [Васильев С.В. и соавт., 2021; Денисенко Э.В. и соавт., 2023].

В настоящее время активно изучаются факторы риска развития послеоперационных осложнений и совершенствуются методы их диагностики [Мусин А.И. и соавт., 2019; Никишин Д.В. и соавт., 2020; Никольский В.И. и соавт., 2020]. Предлагаются различные лабораторные, инструментальные и инновационные способы оценки структурно-функционального состояния прямой кишки [Муравьёв А.В. и соавт., 2015; Хитарьян А.Г. и соавт., 2024].

Описано более 120 методов хирургического лечения данной патологии, включая традиционные вмешательства [Ильканич А.Я., Алиев Ф.Ш., 2023; Dualim D.M. et al., 2024; De Hous et al., 2021] и малоинвазивные технологии [Стяжкина С.Н. и соавт., 2017; An Y. et al., 2024; Cheng Y. et al., 2021]. Методика LIFT позволяет снизить травматичность операции, однако частота стойкого закрытия свищевых ходов составляет лишь 65–70% [Gaertner W.B. et al., 2022; Williams G. et al., 2018; Zahra A.A., 2022].

Пектенос анального сфинктера наблюдается в 4–58% случаев [Аносов И.С. и соавт., 2023; Денисенко Э.В. и соавт., 2023]. Повреждение мышечных структур при иссечении свища с ушиванием возникает примерно в 32%

наблюдений [Денисенко Э.В. и соавт., 2024; Khan S. et al., 2024; Maqbool J. et al., 2022]. Частота рецидива после иссечения свища достигает 19%, анальная недостаточность (недостаточность анального сфинктера) - до 13,5%, а при использовании лигатурных методик - до 63% [Kontovounisios C. et al., 2016; Williams G. et al., 2018; Włodarczyk M. et al., 2021; Zhang H. et al., 2023; Муравьёв А.В. и соавт., 2015].

В связи с изложенным выбранная автором тема диссертационной работы является актуальной, научно и клинически значимой и направлена на совершенствование диагностики и хирургического лечения сложных свищей прямой кишки.

Цель и задачи исследования логично вытекают из анализа современной литературы и полностью соответствуют заявленной тематике.

Автором на достаточном клиническом материале получены новые данные, позволившие уточнить диагностические критерии заболевания и разработать альтернативную хирургическую тактику, направленную на улучшение ближайших и отдалённых результатов лечения пациентов со сложными свищами прямой кишки.

Разработанные методы предоперационной подготовки и способы хирургического лечения способствовали снижению частоты рецидивов и послеоперационных осложнений, что имеет существенное практическое значение для современной колопроктологии.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, достоверны и подтверждены результатами проведённого исследования, что позволяет рекомендовать их к широкому внедрению в клиническую практику.

Принципиальных замечаний по автореферату не имеется.

В заключение следует отметить, что представленная диссертационная работа Каримова Ш.А. на тему «Диагностика и хирургическое лечение сложных свищей прямой кишки» является завершённым научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной научной задачи. По своему уровню она соответствует требованиям пункта 9

«Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки).

Главный научный сотрудник отделения колоректальной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России

д.м.н., профессор

Кузьминов А.М.

«13» 02 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Кузьмина А.М. удостоверяю:

Учёный секретарь учёного совета

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России



К.М.Н.

Суругегин Е.С.

Адрес: 123423, г. Москва, ул. Салыама Адиля, д. 40

Тел.: 8 (499) 199-65-34

E-mail: info@gnck.ru