

**Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе  
Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького  
МЗ ДНР по диссертации на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 19.04. 2019г. № 10

**О ПРИСУЖДЕНИИ  
Базиян-Кухто Наире Кареновне  
ученой степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Хирургическое лечение сочетанной неопухоловой патологии анального канала и прямой кишки» по специальности 14.01.17 – хирургия принята к защите «15» февраля 2019 г., протокол № 5 диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького МЗ ДНР 283016, г. Донецк, пр. Ильича, 16 (приказ о создании диссертационного совета №776 от 10.11.2016 г., приказ о внесении изменений в состав совета №1146 от 07.11.2017 г.)

Соискатель **Базиян-Кухто Наира Кареновна** 1988 года рождения в 2011 году окончила Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького по специальности «лечебное дело». Прошла интернатуру на базе ДоКТМО, окончила магистратуру, а затем аспирантуру по специальности «Хирургия» на базе кафедры общей хирургии № 1 ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького».

**Работает** ассистентом кафедры общей хирургии № 1 Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького».

**Диссертация выполнена** в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО на кафедре общей хирургии № 1.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии №1 Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького» Борота Александр Васильевич.

**Официальные оппоненты:**

**Хитарьян Александр Георгиевич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №3 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Половинкин Вадим Владимирович**, доктор медицинских наук, доцент, заведующий колопроктологическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт- Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:**

**Медицинская академия имени С.И.Георгиевского, Федерального государственного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И.Вернадского»** в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, академиком РАЕ, заведующим кафедрой общей хирургии Вячеславом Юрьевичем Михайличенко, указала, что представленная диссертация на тему «Хирургическое лечение сочетанной неопухолевой патологии анального канала и прямой кишки» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу на актуальную тему. В работе изложены научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.17–хирургия. Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей хирургии Медицинской академии имени С.И.Георгиевского, Федерального государственного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И.Вернадского» (протокол №2 от 26.02.2019 года).

Соискатель имеет 15 работ, из них 5 статей в журналах, включенный в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК ДНР, получен 1 патент на изобретение.

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Хирургическое лечение сочетанной неопухолевой патологии анального канала и прямой кишки [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто, А.А. Борота // Новообразование.- 2017. – № 4 (19), Т.9. – С. 237-239.

2. Сравнительный анализ хирургического лечения сочетанной неопухолевой патологии анального канала и прямой кишки [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто, А.А. Борота // Новообразование.- 2018. – № 1 (20), Т.10. – С. 18-21.

3. Способ радикального лечения острого парапроктита с экстрасфинктерным расположением внутреннего свищевого отверстия [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, А.А. Борота, Н.К. Базиян-Кухто // Архив клинической и экспериментальной медицины.- 2018. – № 2, Т.27. – С. 25-27.

4. Эстетические аспекты хирургического лечения сочетанной неопухолевой патологии анального канала и прямой кишки [Текст] / А.В. Борота, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто, А.А. Борота // Торсуевские чтения.- 2018. – № 1 (19) – С. 54-59.

5. Современное состояние вопроса о хирургическом лечении сочетанной неопухолевой патологии прямой кишки и анального канала / А.В. Борота, А.П. Кухто, Н.К. Базиян-Кухто, А.А. Борота // Вестник гигиены и эпидемиологии. - 2018. – № 3, Т.22. – С. 51-55.

**На диссертацию и автореферат поступило 6 отзывов**, в которых отмечается актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

**Царьков Петр Владимирович**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии медико-профилактического факультета, директор клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава Российской Федерации, г. Москва. Отзыв положительный. Замечаний нет.

**Павленко Андрей Николаевич**, заместитель директора по онкологии Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова Санкт-Петербургского государственного университета. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

**Алиев Фуад Шамиль оглы**, доктор медицинских наук, профессор, главный колопроктолог Уральского федерального округа, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой хирургии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» МЗ РФ г. Тюмень. Отзыв положительный. Замечаний нет.

**Гаврилов Иван Иванович**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии, ортопедии и травматологии, ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет им.Святителя Луки», г. Луганск. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

**Хубезов Дмитрий Анатольевич**, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет» МЗ РФ г.Рязань. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

**Ищенко Роман Викторович**, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии академии последипломного образования ФГБУ федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России, заместитель главного врача по хирургической помощи ФГБУ ФГНЦ ФМБА г. Москва. Отзыв положительный. Замечаний не содержит

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно – практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- уточнены критерии степеней операционного риска, которые позволяют определить показания и противопоказания к различным вариантам операций;
- разработан способ радикального хирургического лечения острого парапроктита с экстрасфинктерным расположением внутреннего отверстия, а также способ хирургического лечения прямокишечного свища;
- изучены прогностические факторы эффективности сочетанных операций с использованием современных статистических методик, в том числе с помощью многофакторного анализа и подтверждения математической модели путем построения ROC-кривых.
- доказана возможность выполнения одномоментных хирургических вмешательств при сочетанной неопухолевой патологии анального канала и прямой кишки;
- дополнены сведения об алгоритме дифференцированного выбора методы операции у больных с сочетанной неопухолевой патологией анального канала и прямой кишки в зависимости от формы, стадии, осложнений, характера сопутствующей патологии, длительности заболевания, возраста больных;
- определены параметры разработанной многофакторной линейной модели возникновения ранних послеоперационных осложнений, позволяющие прогнозировать течение послеоперационного периода и проводить своевременную профилактическую коррекцию.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

- на основании результатов исследований внедрен в практику алгоритм дифференцированного выбора метода операции у больных с сочетанной неопухолевой патологией анального канала и прямой кишки в зависимости от формы, стадии, осложнений, характера сопутствующей патологии, длительности заболевания, возраста больных;
- разработан и внедрен в клиническую практику способ радикального хирургического лечения острого парапроктита с экстрасфинктерным расположением внутреннего отверстия, а также способ хирургического лечения прямокишечного свища;

- внедрение одномоментных оперативных вмешательств при сочетанной неопухолевой патологией анального канала и прямой кишки в широкую клиническую практику позволило существенно уменьшить количество повторных оперативных вмешательств, развитие недостаточности анального сфинктера в отдаленные сроки после оперативного вмешательства, снизить риск возникновения рецидива, частоту послеоперационных осложнений и улучшить качество жизни пациентов. Сокращение срока госпитализации позволило снизить материальные затраты на лечение;

- применение разработанной многофакторной регрессионной модели оценки вероятности возникновения ранних послеоперационных осложнений позволило прогнозировать течение послеоперационного периода и проводить своевременную профилактическую коррекцию.

Статистические расчеты проводили с помощью стандартного пакета Microsoft Office Excel (2003-2007) с макрос-дополнением XLSTAT-Pro и пакета прикладных статистических программ Statistica 7.0 (StatSoftInc., США). Исследованные величины были представлены в виде выборочного среднего значения и стандартной ошибки средней величины ( $M \pm m$ ), 95% доверительного интервала. Значимость различий средних величин выборок оценивали с помощью параметрического и непараметрического критерия Mann-Whitney при асимметрии распределения. Проверку на нормальность распределения проводили с помощью критерия Shapiro-Wilk's. При проведении корреляционного анализа рассчитывался непараметрический коэффициент корреляции Спирмена. При построении многофакторной прогностической модели использовались алгоритмы «включения-исключения» для пошаговой многомерной регрессии. Оценка качества модели проводилось с применением метода построения и анализа ROC – кривых. При всех процедурах статистического анализа рассчитывали достигнутый уровень значимости ( $p$ ), при этом критическим уровнем значимости считали значение 0,05.

Разработанные в ходе исследования мероприятия по совершенствованию лечебной тактики внедрены в клиническую практику проктологического отделения ДоКТМО, хирургического отделения ЦГКБ №1 г.Донецка, также проктологического отделения ГБ №16 г. Донецка.

Полученные результаты внедрения свидетельствуют об эффективности разработанных технологий в лечении пациентов с сочетанной неопухолевой патологией анального канала и прямой кишки.

На основании сравнительного анализа результатов лечения в КГ-1, КГ-2 и ИГ показана возможность и доказана эффективность выполнения одномоментных вмешательств у пациентов с сочетанной неопухолевой патологией анального канала и прямой кишки. Риск возникновения ранних (кровотечение, острая задержка мочи, гнойно-воспалительные процессы) и поздних послеоперационных осложнений (рубцовая стриктура анального канала, рецидив свища) достоверно не отличается в КГ-1, КГ-2 и ИГ на уровне значимости  $p > 0,05$ .

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором самостоятельно проведен патентно-информационный поиск по теме диссертации и анализ литературы, отбор клинического материала, анализ клинических и инструментальных исследований. Вместе с научным руководителем сформулировал название работы, цель и задачи исследования. Непосредственно участвовал в проведении обследований, операций, а также интенсивном лечении больных. Соискатель лично принимал участие в разработке запатентованных методов лечения, самостоятельно выполнил статистическую обработку результатов исследования и обеспечил внедрение их в практику.

