

ОТЗЫВ

*на автореферат диссертационной работы
на соискание ученой степени доктора медицинских наук*

Алексеева Михаила Владимировича на тему:

*«Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска,
прогнозирование и методы профилактики»,
по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 – «онкология»*

Тема диссертационного исследования актуальна и современна, так как несостоятельность анастомоза является основной проблемой после низкой передней резекции прямой кишки. Частота несостоятельности колоректального анастомоза, по данным различных исследований, может достигать 24%. Понимание сущности проблемы и знание клинических особенностей несостоятельности анастомоза является важным для разработки различных превентивных методов для колоректальных анастомозов.

Учитывая важность разработки превентивных мер развития несостоятельности колоректального анастомоза, автором поставлена цель – улучшение непосредственных результатов лечения больных раком прямой кишки или сигмовидной кишки путем снижения частоты несостоятельности колоректального анастомоза.

Автореферат диссертации дает ясное представление о задачах исследования, путях их реализации и полученных результатах. Работа представляет собой многоэтапное исследование. Автором проведен систематический обзор литературы и мета-анализ данных. Клинический материал, используемый автором достаточен. Клиническая часть работы состояла из 4 этапов исследования и включала 429 пациента. Основной группе больных проводилась интраоперационная флуоресцентная ангиография с индоцианином зеленым с целью объективной оценки степени кровоснабжения анастомозируемых участков кишки. В исследовании использованы современные инструментальные и лабораторные методы диагностики и лечения. Подробно описан дизайн и методология исследования.

Проведенный автором мета-анализ показал эффективность применения интраоперационной флуоресцентной ангиографии с индоцианином зеленым в колоректальной хирургии в виде статистически достоверного снижения частоты несостоятельности анастомоза.

Также автором установлено, что применение методики интраоперационной флуоресцентной ангиографии с индоцианином зеленым в колоректальной хирургии является безопасным для пациентов, так как не увеличивает число послеоперационных осложнений.

В результате исследования автором установлено, что применение методики интраоперационной флуоресцентной ангиографии с индоцианином зеленым в колоректальной хирургии является эффективным методом профилактики несостоятельности колоректального анастомоза.

Автором также установлены независимые факторы риска возникновения несостоятельности колоректального анастомоза: мужской пол, локализация анастомоза на высоте менее 6,5 см от края ануса, возраст моложе 62,5 лет.

Несомненным преимуществом работы является установленная автором комплексная профилактика несостоятельности колоректального анастомоза: применение интраоперационной флуоресцентной ангиографии, воздушной пробы и дополнительное укрепление анастомоза. А разработанная автором номограмма позволяет определить вероятность возникновения несостоятельности анастомоза у конкретного пациента.

Проведенные автором исследования, несомненно, найдут широкое применение в практической онкологии, а разработанные практические рекомендации унифицируют подходы к профилактике несостоятельности колоректального анастомоза.

Основные положения диссертации отражены в 15 публикациях.

Результаты работы обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику. Критических замечаний к работе нет. Выводы отражают основные положения работы.

Заключение. Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Алексева Михаила Владимировича «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной онкологии, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Алексей Михаил Владимирович - заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 - онкология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.021.01.

Заведующий отделением абдоминальной онкологии №2
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
адрес: 344067, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 14 линия, д. 63
тел: +79282260829, e-mail: gevorkeyan.000@mail.ru

доктор медицинских наук, профессор

(шифр специальности 14.01.12 – онкология)

Ю.А. Геворкян

Подпись профессора Ю.А. Геворкяна удостоверяю
ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр онкологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор биологических наук, доцент

Е.А. Дженкова