

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Алексеева Михаила Владимировича:

«Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики», представленной в диссертационный совет Д 208.021.01 при ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Актуальность диссертационной работы Алексеева М.В. обусловлена изучением проблемы несостоятельности колоректального анастомоза – одного из наиболее частых и грозных осложнений в хирургии колоректального рака. По данным литературы имеется огромное количество факторов риска, увеличивающих вероятность возникновения несостоятельности. Также известны различные интраоперационные методы профилактики, которые могут позволить снизить частоту возникновения этого жизнеугрожающего осложнения. Статистический анализ влияния факторов риска и эффективности методов профилактики может позволить на дооперационном этапе спрогнозировать возникновение несостоятельности анастомоза у конкретного пациента, что позволит улучшить непосредственные результаты лечения больных колоректальным раком.

На основе изучения автореферата установлено, что автором проведен мета-анализ исследований, посвященных флуоресцентной ангиографии, как методу профилактики несостоятельности колоректального анастомоза, по результатам которого показана эффективность применения интраоперационной флуоресцентной ангиографии в колоректальной хирургии в виде статистически достоверного снижения частоты несостоятельности и, особенно, в хирургии рака прямой кишки. Также впервые в нашей стране проведено проспективное рандомизированное исследование, посвященное применению флуоресцентной ангиографии в лечении колоректального рака, по результатам которого выявлено,

что проведение интраоперационной флуоресцентной ангиографии с индоцианином зеленым позволяет снизить общую частоту несостоятельности анастомоза за счет снижения частоты рентгенологической несостоятельности «низких» анастомозов, при этом не оказывает влияния на частоту клинической несостоятельности.

По результатам проведенного многофакторного анализа выявлено независимое влияние на риск возникновения НА следующих факторов: мужской пол, локализация анастомоза на высоте менее 6,5 см от края ануса, возраст моложе 62,5 лет, проведение интраоперационной флуоресцентной ангиографии. По результатам данного анализа была создана номограмма, позволяющая определить вероятность возникновения НА у конкретного пациента. Показано, что комплексное применение таких методов профилактики несостоятельности колоректального анастомоза, как флуоресцентная ангиография, воздушная проба и дополнительное укрепление анастомоза, позволяет снизить частоту несостоятельности.

Ознакомление с материалами работы, представленными в автореферате, позволяют сделать заключение, что ее автор, М.В. Алексеев, в целом успешно справился с поставленными в работе задачами и достиг искомой цели. Основные положения и результаты проведенного диссертационного исследования доложены на 14 конференциях и съездах, как отечественных, так и зарубежных и описаны в 15 статьях в рецензируемых изданиях ВАК России, что безусловно, будет способствовать внедрению методов профилактики несостоятельности анастомоза в широкую клиническую практику, прежде всего, в специализированных медицинских учреждениях. Критических замечаний к работе нет.

Представленный автореферат информативен и описывает основные части диссертационного исследования. Написан в классическом стиле с соблюдением актуального ГОСТ Р 7.0.11 – 2011. На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертация Алексева Михаила Владимировича: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики» является законченным



квалифицированным научным трудом, содержащим несомненную научную новизну, безусловную практическую значимость, решает ряд важных практических задач, что в целом способствует улучшению результатов лечения больных колоректальным раком. Работа полностью соответствует требованиям п.п. 9 -10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор – Алексей Михаил Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Доцент кафедры госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный  
Медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук



Коротких Николай Николаевич

Подпись д.м.н. Коротких Н.Н. «заверяю»:  
Ученый секретарь ФГБУ ВО  
«Воронежский государственный  
Медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»  
Доктор медицинских наук



Титова Лилия Александровна