

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего кафедрой факультетской хирургии № 1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова" Министерства здравоохранения Российской Федерации **Луцевича Олега Эммануиловича** о диссертационной работе Алексеева Михаила Владимировича по теме: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа соискателя Алексеева М.В. посвящена проблеме хирургического лечения больных раком прямой или сигмовидной кишки, в частности, наиболее частому послеоперационному осложнению – несостоятельности колоректального анастомоза. Актуальность заявленной темы не вызывает сомнений, так как частота несостоятельности, по данным литературы, на протяжении последних десятилетий не имеет тенденции к снижению. Без сомнения, знание факторов риска и применение методов профилактики может помочь снизить частоту этого послеоперационного осложнения, и тем самым приведет к улучшению непосредственных результатов лечения пациентов. Также снижение частоты несостоятельности позволит уменьшить число превентивных стом, что также будет способствовать повышению качества жизни пациентов. Все вышеперечисленное объясняет актуальность и обосновывает необходимость проведения данного диссертационного исследования.

Научная новизна исследования

В основу представленного в диссертации исследования положен анализ 429 больных раком прямой или сигмовидной кишки, в том числе 377 пациентов были

включены в проспективное рандомизированное исследование оценки эффективности интраоперационной флуоресцентной ангиографии как метода оценки кровоснабжения кишки и профилактики несостоятельности колоректального анастомоза. Не вызывает сомнений научная новизна данного исследования, так как результаты рандомизированного исследования носят высоко доказательный характер. Также несомненным преимуществом диссертации является наличие такого статистического инструмента, как номограмма, позволяющего спрогнозировать возникновение послеоперационного осложнения у конкретного пациента уже на дооперационном этапе.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы

Диссертационная работа Алексева М.В. построена по классическому принципу и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 41 отечественного и 165 зарубежных источников. Работа представлена на 198 страницах машинописного текста, иллюстрирована 13 таблицами и 48 рисунками.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы работы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации представляет анализ современной литературы по данной теме и подробно рассматривает проблему несостоятельности колоректального анастомоза. Литературный анализ состоит из двух основных частей. В первой части автором рассматриваются современные знания о несостоятельности анастомоза и факторах риска. Во второй части приводятся результаты собственного мета-анализа всех имеющихся на данный момент исследований влияния флуоресцентной ангиографии на снижение частоты несостоятельности колоректального анастомоза.

Вторая глава посвящена описанию дизайна исследования, здесь раскрыта общая характеристика больных четырех этапов исследования, охарактеризованы клинко-инструментальные методы пред- и послеоперационного обследования больных.

Третья глава посвящена непосредственным результатам пилотного несравнительного проспективного исследования, представлена методика проведения флуоресцентной ангиографии, доказана ее безопасность.

Четвертая глава целиком представляет результаты проспективного рандомизированного исследования. В исследовании приводится анализ частоты возникновения несостоятельности анастомоза различной степени в зависимости от проведения интраоперационной флуоресцентной ангиографии и локализации анастомоза от края ануса. Так же в главе имеется клинический пример.

Пятая глава посвящена анализу факторов риска несостоятельности колоректального анастомоза. Автором проанализированы основные клинические до- и интраоперационные факторы риска, проведен уни- и мультивариантный анализ для определения их влияния на возникновение несостоятельности колоректального анастомоза.

В шестой главе приведен анализ факторов риска отказа от ликвидации превентивной стомы. По результатам многофакторного анализа было показано влияние несостоятельности анастомоза и четвертой стадии рака на сроки ликвидации и частоту закрытия временной стомы.

Заключение резюмирует проведенное исследование, отражая его основные этапы и полученные результаты. Выводы обоснованно вытекают из содержания работы, соответствуя цели и задачам исследования.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций

Диссертация Алексеева М.В. выполнена на высоком методическом уровне. Личное участие автора заметно на всех этапах проводимого исследования. Сформулированные в работе научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, что и определяет обоснованность результатов этапов и полученные результаты. Выводы обоснованно вытекают из содержания диссертационной работы. Благодаря применению современных математических методов, не вызывает сомнения достоверность полученных данных исследования.

Теоретическая и практическая значимость работы

Проведенное автором исследование показало, что у больных раком прямой или сигмовидной кишки, которым выполняется хирургического лечения с формированием аппаратного колоректального анастомоза, благодаря комплексному применению интраоперационных методов можно существенно снизить частоту несостоятельности анастомоза, и тем самым улучшить непосредственные результаты лечения данной категории пациентов. Не менее важным результатом работы является увеличение частоты ликвидации превентивной стомы, что способствует более эффективной послеоперационной реабилитации и улучшению качества жизни больных.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова" Минздрава России, ФГАУ «Национальный Медицинский Исследовательский Центр «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России и педагогическую практику кафедры колопроктологии ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

Заключение

Диссертация Алексева Михаила Владимировича: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов решена важная проблема – улучшение результатов лечения больных раком прямой или сигмовидной кишки. По своей актуальности, методическому уровню выполнения, научной новизне и ~~практической значимости полученных результатов~~ диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.п. 9-10 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. №335 и от 01 октября 2018 г. №1168)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени ~~доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой~~ степени по специальности 14.01.17. – Хирургия и 14.01.12. – Онкология.

Заведующий кафедрой факультетской
хирургии № 1 Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор, член-корреспондент РАН
(14.01.17 – «Хирургия»)

Луцевич Олег Эммануилович

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Контакты: тел.: 8 (495) 609-67-00; e-mail: oleglutsevich@gmail.com

Подпись доктора медицинских наук,
профессора, член-корреспондента РАН
Луцевича Олега Эммануиловича заверяю:
ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
"Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктора медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

Контакты: тел.: +7 (495) 684-32-72;
e-mail: msmsu@msmsu.ru

Дата « 3 » сентября 2021 г.