

“Утверждаю”



Директор ФГБУ «НМИЦ онкологии им.
Н.Н. Петрова» Минздрава России
д.м.н., профессор

Беляев Алексей Михайлович
» 4 «брась » 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации о научной и практической ценности диссертации Алексеева Михаила Владимировича: «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

Работа посвящена улучшению непосредственных результатов лечения больных раком прямой или сигмовидной кишки путем снижения частоты несостоятельности швов колоректального анастомоза. Актуальность настоящего исследования заключается в определении эффективности применения различных интраоперационных методов профилактики несостоятельности швов анастомоза, которые могут позволить снизить частоту возникновения этого жизнеугрожающего осложнения. Выявление независимых факторов риска на пред- или интраоперационном этапах могут позволить прогнозировать риск возникновения несостоятельности у конкретного пациента. Таким образом, применение эффективных методов профилактики и прогнозирования приведет к снижению частоты несостоятельности швов колоректального анастомоза.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Общие научные положения в работе Алексеева М.В. основаны на глубоком изучении данных литературы и результатах собственного исследования. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации

соответствуют поставленным задачам, информативны и логично вытекают из полученных результатов исследования.

Предварительные результаты исследования и основные положения диссертационной работы доложены на научных конференциях ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (Москва, 2017, 2018, 2020 гг.); научной конференции «Современные технологии в хирургии рака прямой кишки» (Рязань, 2018 г.); научной конференции «Организация колопроктологической службы, вопросы маршрутизации колопроктологических больных в Свердловской области» (Екатеринбург, 2018 г.); Российском колопроктологическом форуме (Сузdalь, 2018 г., Москва, 2020 г.); научной конференции «Инновации в эндоскопической хирургии: тренды, которые могут стать стандартами» (Москва, 2018 г.); 30 Anniversary IASGO World Congress (Москва, 2018 г.); 13-th Scientific and Annual meeting of the European Society of Coloproctology (Nice, France, 2018 г.); 11-th International Congress of the EFR (Vienna, Austria, 2019 г.); 13-th International Conference of Surgery (Лодзь, Польша, 2019); 14-th Scientific and Annual meeting of the European Society of Coloproctology (Vienna, Austria, 2019 г.); бюро секции клинической медицины отделения медицинских наук РАН, 13.02.20 (Москва, 2020 г.). Результаты исследования опубликованы в 15 печатных работах в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций.

Научная новизна исследования, достоверность и ценность полученных результатов

Автором проведен мета-анализ исследований, посвященных флуоресцентной ангиографии, как методу профилактики несостоятельности швов колоректального анастомоза, по результатам которого показана эффективность применения интраоперационной флуоресцентной ангиографии в колоректальной хирургии в виде статистически достоверного снижения частоты несостоятельности особенно в хирургии рака прямой кишки.

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 несостоительности швов анастомоза за счет снижения частоты рентгенологической несостоительности «низких» анастомозов, при этом не оказывая влияния на частоту клинической несостоительности.

По результатам проведенного многофакторного анализа выявлено независимое влияние на риск возникновения несостоительности швов анастомоза 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 анализируемого осложнения у конкретного пациента. Показано, что комплексное применение таких методов профилактики несостоительности швов колоректального анастомоза как флуоресцентная ангиография, воздушная проба и дополнительное укрепление анастомоза, позволяют снизить частоту развития несостоительности.

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием необходимых методов исследования. Анализ результатов исследования проведен автором в соответствии с принципами доказательной медицины, что обусловлено правильным выбором методов статистической обработки данных. Все вышеперечисленное, а также достаточное количество клинических наблюдений, определяет высокую достоверность и ценность полученных автором результатов.

Значимость полученных результатов для развития медицинской науки.

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 по диссертационной работе нет. К числу замечаний по оформлению следует отнести небольшие стилистические

неточности в тексте диссертации, что не сказывается на общей положительной оценке данной диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Алексеева Михаила Владимировича целесообразно использовать в специализированных хирургических, колопроктологических и онкологических стационарах, занимающихся лечением колоректального рака.

Заключение

Диссертация Алексеева Михаила Владимировича: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной законченной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии и онкологии и, в частности, по колопроктологии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Алексеева М.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «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 заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Отзыв на диссертацию Алексеева Михаила Владимировича: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики» заслушан и обсужден на заседании научного отделения опухолей желудочно-кишечного тракта ФГБУ «НМИЦ

онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (протокол №1 от 11 января 2021) от 11 января 2021 года.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68

Тел. 8 (812) 43-99-555

E-mail: oncl@rion.spb.ru

Заведующий научным отделением
опухолей желудочно-кишечного тракта
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
д.м.н. доцент

Карачун А.М.

Подпись д.м.н. доцента Карачуна А.М. заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
к.б.н.

Киреева Г.С.

