

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.030.01 ПРИ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н. РЫЖИХ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 26.06.2025 № 4

о присуждении Алимовой Юлии Васильевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Паллиативная резекция толстой кишки при бессимптомной первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака» по специальностям: 3.1.9. – Хирургия и 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия принята к защите 31 марта 2025 года (протокол № 6) диссертационным советом 21.1.030.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель, Алимова Юлия Васильевна, 1980 года рождения, в 2018 году окончила ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) и поступила в клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «НМИЦ Колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. В 2020 году зачислена в клиническую аспирантуру ФГБУ «НМИЦ Колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. В 2022 году поступила на работу в должности младшего научного сотрудника в отдел онкопроктологии Национального медицинского исследовательского центра колопроктологии имени А.Н. Рыжих Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2024 году переведена на должность врача-онколога отделения онкопроктологии Национального медицинского исследовательского центра колопроктологии имени А.Н. Рыжих Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время Алимова Юлия Васильевна

подготовила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Паллиативная резекция толстой кишки при бессимптомной первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака». Диссертация выполнена на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Рыбаков Евгений Геннадиевич – доктор медицинских наук, профессор РАН, руководитель отдела онкопроктологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Кашников Владимир Николаевич – доктор медицинских наук, заместитель директора по инновационному развитию ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Стойко Юрий Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Кузьмичев Дмитрий Владимирович - доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник хирургического отделения №3 (колопроктологии) федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дали положительные отзывы о диссертационной работе.

Ведущая организация

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном заключении на диссертационную работу, подписанном профессором, доктором медицинских наук, Владимиром Юрьевичем Сельчуком и профессором, доктором медицинских наук, Сергеем Ивановичем Емельяновым, отметило, что диссертация Алимовой Юлии Васильевны является

самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9, установленного Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 02 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017 г. №650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 – Хирургия, 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 3 научные работы по теме диссертации в периодических журналах, рецензируемых и рекомендованных ВАК для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Наиболее значимыми работами являются:

1. Алимова, Ю.В. Оправданы ли паллиативные резекции ободочной и прямой кишки при малосимптомной первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака? (систематический обзор) / Ю.В. Алимова, Ю.А. Шельгин, Е.Г. Рыбаков // Колопроктология. – 2022. – № 3 (21). – С. 99-110.

2. Алимова, Ю.В. Паллиативные резекции толстой кишки при малосимптомной (бессимптомной) первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака в сравнении с системной химиотерапией (метаанализ) / Ю.В. Алимова, Ю.А. Шельгин, Е.Г. Рыбаков [и др.] // Колопроктология. – 2023. – № 2 (22). – С. 126-140.

3. Алимова, Ю.В. Влияние паллиативной резекции толстой кишки на общую выживаемость при малосимптомной (бессимптомной) первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака: результаты сравнительного исследования / Ю.В. Алимова, С.И. Ачкасов, Ю.А. Шельгин [и др.] // Колопроктология. – 2023. – № 4 (22). – С. 10-23.

Основные положения работы доложены на конференции «Съезд колопроктологов России» (г. Москва 12-13 октября 2023 года), конференции «Российский конгресс по колоректальному раку 2023» (г. Москва 30 ноября-2 декабря 2023 года), конференции «Второй Всероссийский междисциплинарный конгресс по непрерывному профессиональному образованию работников здравоохранения (ЗОНТ-2023)» (г. Москва 14 декабря 2023 года).

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Кузьмичева Д.В., где отмечено, что представленная диссертация является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи колоректальной хирургии – выбор оптимального способа лечения больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний нет.

2) *официального оппонента* Стойко Ю.М., в котором отмечено, что выявленную безопасность нового метода можно считать весомым аргументом в пользу более широкого внедрения данной тактики лечения в клиническую практику. Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой продемонстрировано, что паллиативная резекция толстой кишки в лечении больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами является безопасным методом, не ухудшает общую выживаемость, а в некоторых случаях позволяет улучшить показатели выживаемости в сравнении с паллиативной химиотерапией. Замечания не критичны для общей положительной оценки отзыва на диссертационную работу.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, заведующего колопроктологическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница №67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы" Атрощенко Андрея Олеговича. В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии и онкологии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии и онкологии, в том числе имеют большой опыт лечения больных колоректальным раком и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обоснован на том, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением проблем онкологии, в том числе новообразований толстой кишки.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- 1. доказано,** что паллиативная резекция толстой кишки является безопасным методом с приемлемым уровнем послеоперационных осложнений и послеоперационной летальности;
- 2. продемонстрировано,** что паллиативная резекция позволяет увеличить продолжительность жизни больных с метастазами в печени в случае выполнения резекции печени при конверсии нерезектабельных метастазов в резектабельные в процессе системной химиотерапии;
- 3. установлено,** что предложенный метод лечения не ухудшает онкологические результаты лечения больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами;
- 4. выявлено,** что удаление первичной и вторичных опухолей при переходе нерезектабельных метастазов в резектабельные после системной химиотерапии является независимым фактором увеличения общей выживаемости.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

проведен метаанализ нерандомизированных исследований, в результате которого, путем опосредованного сравнения, были наглядным образом проиллюстрированы преимущества паллиативной резекции толстой кишки перед паллиативной химиотерапией: значительно улучшает общую выживаемость больных (2-летняя ОВ: 38,2% против 21,1%, $p < 0,0001$; 5-летняя ОВ: 12,7% против 5,3%, $p = 0,04$) и позволяет избежать хирургических вмешательств, связанных с осложнениями со стороны первичной опухоли (хирургические вмешательства на фоне осложнений первичного лечения: 2,3% против 14,53%, $p < 0,0001$).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- внедрен в практику метод паллиативной резекции толстой кишки у больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами для повышения эффективности лечения;
- паллиативная резекция является безопасным методом: 30-дневная летальность в группе паллиативной резекции составила 2% в сравнении с 0% в группе паллиативной химиотерапии ($p = 1,00$). Частота повторных хирургических вмешательств по поводу осложнений паллиативных резекций и симптоматических операций по поводу осложнений первичной опухоли в процессе паллиативной химиотерапии не отличалась: 8% против 10% ($p = 1,00$). Также отсутствовали различия в частоте прерывания химиотерапии (2% против 4%; $p = 0,62$);
- паллиативная резекция не ухудшает общую выживаемость, а в некоторых случаях позволяет улучшить показатели выживаемости в сравнении с паллиативной химиотерапией (3-летняя ОВ: 45,2% против 26,1%, $p = 0,47$);
- у больных с метастатическим поражением печени, в случае конверсии метастазов в резектабельные и выполнения радикальной операции на печени, паллиативная резекция позволяет увеличить продолжительность жизни на 13 месяцев (медиана ОВ: 57,8 месяцев против 45,2 месяцев), в связи с чем паллиативную резекцию следует рассмотреть как опцию предпочтительную у больных с метастазами в печени, которые потенциально могут стать резектабельными в процессе системной химиотерапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованными в мировой литературе материалами по теме диссертации;

идея выполнения паллиативной резекции толстой кишки у больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Данная методика является эффективной и безопасной. Достоверность результатов данного исследования подтверждается достаточным для анализа количеством пациентов, включенных в него. Различия признавались статистически значимыми при $p < 0,05$. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое

отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных;

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие результатов автора с данными, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование;

применено значительное количество современных статистических методик для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

Личный вклад соискателя.

Соискателем был выполнен систематический обзор литературы и метаанализ данных по исследуемой теме. На основании имеющихся литературных данных и актуальности изучаемой темы автором был разработан дизайн исследования. Вместе с тем, соискателем были изучены все анамнестические и демографические данные, клинические проявления болезни и ее последствия, проанализированы данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Автор принимал личное участие в хирургических вмешательствах, послеоперационном ведении пациентов и статистическом анализе полученных результатов. Выполнен полный математический анализ полученных данных, а также изложены практические рекомендации по результатам исследования. Кроме того, для исключения систематической ошибки отбора ретроспективного исследования автором был применен статистический метод псевдорандомизации.

Диссертация Алимовой Юлии Васильевны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 02 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017 г. №650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 26 июня 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Алимовой Юлии Васильевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 14 человек по специальности 3.1.9 – хирургия «медицинские науки» и 3 доктора наук по специальности 3.1.6 – онкология, лучевая терапия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за – 17, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,
академик РАН, д.м.н., профессор

Шельгин Юрий Анатольевич

Учёный секретарь
диссертационного совета, к.м.н.

Евгений Сергеевич Суровегин

26 июня 2025 г.

