

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, заведующего отделением онкологическим хирургических методов лечения №3 (колопроктологии) ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Мамедли Замана Зауровича на автореферат диссертации Балкарова А.А. «Укрепление колоректальных анастомозов при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17. – Хирургия и 14.01.12 – Онкология.

Актуальность темы диссертации

Наиболее частым осложнением в хирургии рака прямой кишки является несостоятельность колоректальных анастомозов. Данное осложнение может протекать бессимптомно, однако в 25% случаев у больного может привести к перитониту с последующим развитием сепсиса. Вместе с тем, несостоятельность влияет как на непосредственные результаты хирургического лечения, так и на отдаленные онкологические. Диссертация Балкарова А.А. посвящена актуальной задаче по изучению влияния трнасабдоминального и трансанального укрепления колоректального анастомоза на частоту его несостоятельности.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые проведен метаанализ всех найденных литературных данных, посвященных трансанальному и трансабдоминальному укреплению анастомоза, в том числе определено влияние данных методик на частоту формирования превентивной стомы.

Впервые проведено рандомизированное исследование, направленное на изучение влияния трансанального и трансабдоминального укрепления

колоректального аппаратного анастомоза на частоту несостоятельности колоректальных анастомозов.

В результате исследования доказано, что частота развития несостоятельности колоректальных анастомозов после применения укрепления анастомоза статистически значимо ниже, чем без выполнения исследуемой методики, $p < 0,05$.

В результате исследования определены независимые факторы риска развития несостоятельности колоректальных анастомозов, на основании которых создана регрессионная математическая модель пациента с максимально и минимально возможным развитием частоты несостоятельности.

Теоретическая и практическая значимость

Укрепление анастомоза статистически значимо снижает частоту клинической несостоятельности колоректальных анастомозов, тем самым снижает частоту послеоперационных осложнений и может использоваться в клинической практике врачей онкологов. Усовершенствованная методика трансанального укрепления анастомоза при помощи трансанальной эндомикрохирургии позволяет более детально осмотреть скрепочный шов, упрощает выполнение воздушной пробы на герметичность у пациентов с лапароскопическими резекциями, а также позволяет более прецизионно накладывать укрепляющие швы.

Построенная номограмма развития несостоятельности колоректальных анастомозов позволяет предсказать вероятность развития данного осложнения у пациентов, перенесших низкие передние и передние резекции прямой кишки.

Достоверность и новизна научных результатов

Стоит отметить математическую обработку полученных результатов с использованием современных методов статистического анализа. Автореферат прекрасно иллюстрирован графиками и таблицами. Научные

положения, выводы и рекомендации, изложенные в автореферате диссертации обоснованны и полностью отражают существо вопроса, они отвечают целям и задачам, поставленным в работе. Результаты исследования представлены в статьях ведущих отечественных журналах.

Заключение

Автореферат соответствует содержанию диссертации и полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации, написаны в классическом стиле с требованиями ВАК.

Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертация Балкарова Артема Анатольевича «Укрепление колоректальных анастомозов при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по укреплению колоректальных анастомозов, что приводит к снижению частоты несостоятельности анастомозов, и тем самым снижает частоту послеоперационных осложнений.

По новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (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 ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальностям 14.01.17. – Хирургия и 14.01.12 – Онкология.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в диссертационный совет Д208.021.01 на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих» Минздрава России

Заведующий онкологическим отделением

хирургических методов лечения №3

(колопроктологии) ФГБУ «НМИЦ онкологии

им. Н.Н.Блохина» Минздрава России,

кандидат медицинских наук



Мамедли З.З.

Подпись кандидата медицинских наук Мамедли З.З. «заверяю»:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии

им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,

кандидат медицинских наук



18.11.2020

Кубасова И. Ю.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России)

Адрес 115478, г. Москва, Каширское шоссе д. 24

<http://ronc.ru/>, E-mail: info@ronc.ru