

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 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 10.12.2020 № 7

о присуждении Балкарову Артему Анатольевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

**Диссертация** на тему «Укрепление колоректальных анастомозов при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки» по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.12 Онкология принята к защите 30 сентября 2020 года (протокол № 9) диссертационным советом Д 208.021.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

**Соискатель**, Балкаров Артем Анатольевич, 1992 года рождения, окончил в 2015 году Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело». С 2015 г по 2017 г проходил ординатуру по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2017 г по 2020 г проходил обучение в очной аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отделения онкопроктологии в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С сентября 2020 года занимает должность младшего научного сотрудника в отделе онкопроктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Научные руководители - профессор РАН Рыбаков Е.Г., доктор медицинских наук Кашников В.Н. За время прохождения аспирантуры подготовил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: «Укрепление

колоректальных анастомозов при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки».

Диссертация выполнена на базе отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научные руководители:**

**Кашников Владимир Николаевич** – доктор медицинских наук, заместитель директора по лечебной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

**Официальные оппоненты:**

**Невольских Алексей Алексеевич**, доктор медицинских наук, заместитель директора по лечебной работе Медицинского радиологического научного центра имени А.Ф. Цыба филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Коротких Николай Николаевич**, доктор медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, Праздниковым Эриком Наримановичем, отметило, что диссертация Балкарова А.А. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную проблему современной хирургии и онкологии – разработку методов профилактики несостоятельности колоректальных анастомозов при низких передних и передних резекциях



прямой кишки. 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, с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 31.04.2016 года, № 748 от 02.08.2016 года, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «Хирургия» и 14.01.12 – «Онкология».

**Соискатель имеет** 3 научные работы по теме диссертации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Основные положения работы доложены и обсуждены на 2 научно-практических конференциях. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Балкаров А.А. Трансанальное и трансабдоминальное укрепление колоректального аппаратного анастомоза как метод профилактики его несостоятельности: обзор литературы / Балкаров А.А., Алексеев М.В., Рыбаков Е.Г., Севостьянов С.И. // Онкологическая колопроктология 2019; № 9 (2). - С. 40–5.
2. Балкаров, А.А. Роль укрепления колоректального анастомоза для профилактики его несостоятельности: систематический обзор литературы и метаанализ / А.А. Балкаров, А.А. Пономаренко, М.В. Алексеев, Е.Г. Рыбаков, С.А. Фролов // Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова. – 2019. – № 8. - С. 53 – 58.
3. Балкаров А.А. Укрепление колоректального анастомоза как метод профилактики его несостоятельности. / Балкаров А.А., Рыбаков Е.Г., Пономаренко А.А., Алексеев М.В., Кашников В.Н. // Колопроктология. - 2018. - № 4 (66) - С. 16-24.

**На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.**

1) *официального оппонента* Невольских А.А., где отмечено, что в представленной диссертации доказана эффективность трансанального и трансабдоминального укрепления колоректального анастомоза при выполнении передних и низких передних резекций прямой кишки, определены факторы риска развития несостоятельности, проведен многофакторный анализ и на основании последнего построена номограмма развития несостоятельности. 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 не содержит.

2) *официального оппонента* Коротких Н.Н., что исследуемая методика профилактики несостоятельности показала свою статистически значимую эффективность в снижении несостоятельности колоректальных анастомозов. 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 не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную научную задачу современной хирургии и онкологии – снижение частоты несостоятельности колоректального анастомоза после низких передних и передних резекций прямой кишки путем применения трансанального и трансабдоминального его укрепления. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, заведующего онкологическим отделением хирургических методов лечения № 3 (колопроктологии) федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации Мамедли Замана Зауровича.

В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. 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 содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии и онкологии, в том числе имеют большой опыт лечения больных с хирургическими и онкологическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта 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 обосновывается тем, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, в частности толстой кишки.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**доказана** эффективность укрепления колоректального анастомоза в снижении частоты его несостоятельности;



**выявлены** факторы, связанные с низким риском развития несостоятельности колоректального анастомоза;

**разработана** номограмма для определения вероятности возникновения несостоятельности колоректального анастомоза после низких передних и передних резекций прямой кишки.

**Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:**

- Мета-анализ опубликованных работ показал отсутствие статистически значимого снижения частоты НКА при укреплении анастомоза ОШ=0,55, ДИ 0.13-2.33,  $p=0,42$ . Вместе с тем, трансабдоминальное укрепление, при внутригрупповом мета-анализе, показало статистически значимое снижение частоты НКА с 12,7% до 2,5%, ОШ 0,18; ДИ 0,06-0,55;  $p=0,002$ . Однако исследования, включенные в мета-анализ, обладали высокой гетерогенностью данных,  $I^2=71\%$  соответственно.
- Независимыми факторами, ассоциированными с минимальным шансом развития НКА стали: женский пол: ОШ 0,167; ДИ (0,045-0,6),  $p=0,007$ , отрицательный тест на герметичность анастомоза ОШ 0,013; ДИ (0,034-0,5),  $p=0,0027$  и укрепление анастомоза ОШ 0,186; ДИ (0,052- 0,66),  $p=0,0096$
- На основании уравнений логистической регрессии построена номограмма, в которой: мужской пол ( $p=0,007$ ), положительный тест на герметичность анастомоза ( $p=0,003$ ), отказ от укрепления анастомоза ( $p=0,01$ ) стали независимыми факторами, наличие всех трех факторов у пациента приводит к развитию НКА в 78% случаев, напротив при отсутствии всех трех факторов шанс развития НКА составляет 1%.

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

- Укрепление колоректального анастомоза позволяет снизить частоту НКА с 25,5% до 8,3%, статистически значимые различия по частоте послеоперационных осложнений между группами достигнуты в отношении Clavien Dindo II,  $p=0,03$ . При внутригрупповом анализе трансанальное укрепление анастомоза после низких передних резекций прямой кишки показало статистически значимое снижение частоты клинической НКА с 17% до 0 и общей НКА с 34% до 7%,  $p=0,017$  и  $0,005$  соответственно.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:**

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

*идея* эффективности трансанального и трансабдоминального укрепления колоректального анастомоза базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Предложенный метод снижает частоту несостоятельности анастомоза, тем самым снижает частоту инфекционных осложнений после передних и низких передних резекций прямой кишки. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами анализа достаточного числа клинических наблюдений;

*использованы* объективные методы инструментальной диагностики;

*установлено* качественное и количественное соответствие результатов автора с результатами, 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 разработан дизайн исследования, выполнен систематический обзор литературы и мета-анализ данных по исследуемой теме. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 115 больных с низкими передними и передними резекциями прямой кишки. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи диссертации. Проводился мониторинг и обследование оперированных больных. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 3 публикации в журналах, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Диссертация Балкарова Артема Анатольевича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 10 декабря 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Балкарова А.А. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве человек 18, из них 15 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия «медицинские науки» и 3 доктора наук по специальности 14.01.12 – онкология «медицинские науки»,

участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

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

Юрий Анатольевич Шелыгин

Учёный секретарь  
диссертационного совета, к.м.н.

Евгений Сергеевич Суровегин



10 декабря 2020 г.