

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**заведующего кафедрой факультетской хирургии № 1 ИХ,
директора Института Хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
д.м.н., профессора (3.1.9 - Хирургия), члена-корреспондента РАН
Сажина Александра Вячеславовича
на диссертационную работу Башанкаева Бадмы Николаевича
«Правосторонняя гемиколэктомия у больных с кишечной
непроходимостью», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности:
3.1.9. Хирургия, 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.**

Актуальность темы исследования и степень её разработанности

Диссертационное исследование Башанкаева Б.М. посвящено одной из актуальных проблем онкологической колоректальной хирургии – необходимости совершенствования подходов к выполнению правосторонней гемиколэктомии у больных с кишечной непроходимостью. Актуальность и сложность поиска подхода обусловлена наличием у пациентов хронических заболеваний в стадии декомпенсации, особенно у пациентов пожилого возраста на фоне кишечной непроходимости. При этом выполнение экстренного оперативного вмешательства приводит к высокому уровню послеоперационных осложнений и летальности. Автор резонно указывает на сложности при достижении онкологической радикальности во время оперативных вмешательств у данной категории пациентов.

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

Целью диссертационного исследования является улучшение результатов лечения рака правой половины ободочной кишки, осложненного кишечной

непроходимостью, при помощи выполнения мезоколонэктомии с расширенной лимфодиссекцией и реализации оптимизированного протокола периоперационного ведения пациентов. Для достижения поставленной цели обозначены 4 задачи. Задачи чётко сформулированы и соответствуют содержанию работы.

Выводы и практические рекомендации сформулированы на основании полученных данных, научно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Достоверность результатов не вызывает сомнения благодаря продуманному дизайну (двунаправленное исследование, включающее ретроспективную и проспективную фазы), достаточному объёму выборки (157 пациентов) и применению современных статистических методов. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и подтверждаются применением современных методов диагностики и лечения, а также методов статистического анализа.

Основные положения работы доложены на 16-м съезде Европейской ассоциации колопроктологов (ESCP 2021 virtual conference 22-24 сентября), Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Российский Колопроктологический Форум» (г. Москва 7-9 октября 2021г.), Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых «Современные тренды в хирургии» (ФГБУ «НМИЦ Хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, Москва, 26 марта 2022 г.), 13-м съезде Онкологов и Радиологов стран СНГ и Евразии (27-29 апреля 2022г, Казахстан), 12-м съезде Онкологов России (18-20 мая 2023, г. Самара), Российском конгрессе по колоректальному раку – 2023 (ФГБУ НМИЦ Онкологии имени Н.Н. Блохина, 30 ноября – 2 декабря 2023 года, г. Москва). По теме диссертации опубликованы 9 статей в изданиях, рекомендованных ВАК.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность исследования подтверждается репрезентативным объемом клинического материала, современной методологией и корректной статистической обработкой. Выводы и рекомендации являются достоверными, обоснованными и отражают суть диссертационной работы.

Научная новизна заключается в выявлении факторов риска, которые независимо влияют на возможность выполнения операции с соблюдением онкологических принципов, что позволило автору разработать несколько алгоритмов: алгоритм дооперационного ведения пациентов с целью увеличения частоты выполнения радикальной операции в общехирургическом стационаре по поводу рака правой половины толстой кишки на фоне острой кишечной непроходимости; алгоритм выполнения самого оперативного вмешательства, позволяющего достичь баланса между онкологической радикальностью операции и удовлетворительным качеством непосредственных результатов, также предложен метод интраоперационной декомпрессии кишечника, упрощающий выполнение операции на фоне кишечной непроходимости.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации диссертации являются обоснованными, достоверными и в полной мере соответствуют поставленным задачам.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация Башанкаева Б.Н. представляет собой целостное и законченное научное исследование, структурно соответствующее требованиям к кандидатским диссертациям. Работа изложена на 129 страницах и содержит введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Материал представлен с

использованием 10 рисунков, 19 таблиц и 4 графиков. Список литературы включает 156 источников (30 отечественных и 126 зарубежных).

Глава 1 представляет собой анализ литературы, посвященной описанию современных сведений о состоянии лечения рака правой половины толстой кишки, особенностях эмбриофасциогенеза и кровоснабжения. Обзор литературы содержит описание анатомо-топографического строения сосудов правой половины толстой кишки и трудностей при выполнении правосторонней гемиколэктомии на фоне острой кишечной непроходимости, что отражает актуальность изучаемой проблемы.

Глава 2 содержит описание дизайна исследования, соответствующего современным требованиям доказательной медицины. Материал изложен подробно, а методы обеспечивают воспроизводимость диссертационного исследования.

Глава 3 содержит описание разработки алгоритма лечения пациентов с правосторонним раком, осложненным кишечной непроходимостью.

Глава 4 посвящена анализу результатов лечения пациентов ретроспективной и проспективной групп. Автором продемонстрировано, что высокий операционно-анестезиологический риск (ASA IV–V) и поступление пациента в стационар спустя 3 суток от начала развития острой кишечной непроходимости являются независимыми факторами риска выполнения нерадикального оперативного вмешательства. Разработанный алгоритм лечения позволяет снизить операционно-анестезиологический риск и время предоперационной подготовки пациентов с декомпенсированной кишечной непроходимостью, увеличить количество радикально прооперированных пациентов, а также сократить послеоперационный койко-день. По данным диссертационного исследования правосторонняя гемиколэктомия с расширенной (D3) лимфодиссекцией на фоне кишечной непроходимости не сопровождалось

увеличением числа осложнений.

Выводы отражают основные научные положения работы. Практические рекомендации носят конкретный и прикладной характер. Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертации не имеется.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах отражены основные материалы исследования. Автореферат оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Заключение

Диссертационная работа Башанкаева Бадмы Николаевича «Правосторонняя гемиколэктомия у больных с кишечной непроходимостью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является актуальной по своей научной новизне и практической значимости. Исследование основано на собственном клиническом материале и соответствует представленной специальности. Диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение для решения актуальной проблемы онкологической колоректальной хирургии - необходимости совершенствования подходов к выполнению правосторонней гемиколэктомии у больных с кишечной непроходимостью.

Актуальность проблемы, достаточный объем исследований, их современный методологический и технический уровень исполнения, новизна и высокая научно-практическая значимость соответствуют 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, а её автор, Башанкаев Бадма Николаевич, заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 — Хирургия, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 ИХ,
директор Института Хирургии
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.м.н., профессор (3.1.9 - Хирургия)
член-корреспондент РАН



Сажин Александр Вячеславович

Подпись д.м.н. Сажина Александра Вячеславовича заверяю.
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет),
к.м.н., доцент




Демина Ольга Михайловна

« 29 » 01 2026 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Адрес: 117513, г. Москва, у. Островитянова, д.1, стр.6
Тел: +7 495 434 1422.
Сайт: <https://rsmu.ru>
E-mail: rsmu@rsmu.ru