

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ МКНЦ имени

А.С. Логинова ДЗМ

Академик РАН, д.м.н., профессор

И.Е. Хатьков

2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научной и практической ценности диссертационной работы Башанкаева Бадмы Николаевича «Правосторонняя гемиколэктомия у больных с кишечной непроходимостью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования и степень её разработанности

Исследование Башанкаева Б.М. посвящено одной из актуальных проблем колоректальной хирургии – совершенствованию подходов к выполнению правосторонней гемиколэктомии на фоне кишечной непроходимостью. Актуальность работы обусловлена наличием тяжелых органных нарушений, особенно у пациентов пожилого возраста, при этом необходимость выполнения экстренного оперативного вмешательства обуславливает высокий уровень послеоперационных осложнений и летальности. Автор обоснованно указывает на сложности в реализации в таких условиях современных требований онкологической радикальности. Проведенное изыскание является своевременным ответом на существующую практическую потребность.

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, путем 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.

Сформулированные выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных данных, научно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Достоверность результатов обеспечена продуманным дизайном (двунаправленное исследование, включающее ретроспективную и проспективную фазы), репрезентативным объемом выборки (157 проанализированных пациента) и применением современных статистических методов. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается использованием современных методов объективного исследования, статистического анализа в ходе проведения работы, а также корреляцией результатов исследования с данными мировой литературы.

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 достаточным объемом клинического материала, современной методологией и корректной статистической обработкой. Выводы и рекомендации являются достоверными, обоснованными и адекватно отражают суть проделанной работы.

Научная новизна заключается в выявлении независимых факторов риска выполнения операций, не отвечающих принципам онкологической радикальности, разработке алгоритма ведения пациентов, позволяющего увеличить удельный вес выполнения радикальных операций в общехирургическом стационаре у больных раком правой половины толстой кишки в условиях развившейся острой кишечной непроходимости, разработке алгоритма выполнения оперативного лечения, позволяющего достичь баланса между онкологической радикальностью операции и удовлетворительным качеством непосредственных результатов, также предложен метод интраоперационной декомпрессии толстой и тонкой кишки, упрощающий выполнение радикальной операции.

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 сложных аспектов 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. Показана сопоставимость групп. Автором продемонстрировано, что высокий операционно-анестезиологический риск у пациентов с IV–V классом физического статуса по шкале Американского общества анестезиологов и обращение пациентов спустя 3 суток от начала развития острой кишечной непроходимости являются независимыми факторами риска выполнения операций, не отвечающих принципам онкологической радикальности. Разработанный алгоритм лечения пациентов позволяет увеличить количество пациентов с радикально выполненной операцией, снизить операционно-анестезиологический риск и время предоперационной подготовки пациентов с декомпенсированной кишечной непроходимостью, а также сократить длительность пребывания в стационаре. Правосторонняя

гемиколэктомия с расширенной (D3) лимфодиссекцией в условиях развившейся кишечной непроходимости не сопровождается увеличением числа осложнений.

Выводы отражают основные научные положения работы. Практическая рекомендация носит 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, самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи – совершенствование подходов к выполнению правосторонней гемиколэктомии на фоне кишечной непроходимости, что имеет важное теоретическое и практическое значение для хирургии. Исследование основано на собственном клиническом материале и соответствует представленной специальности.

Актуальность проблемы, значительный объем исследований, их современный методологический и технический уровень исполнения, принципиальная новизна и их 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 действующей редакции постановления

Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Башанкаев Бадма Николаевич, заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

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.

Диссертационная работа и отзыв заслушаны, обсуждены и одобрены на заседании колопроктологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», протокол № 2 от «23» января 2026 г.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.030.01 при ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Заведующий колопроктологическим отделением
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
д.м.н. (3.1.9. Хирургия)

Михаил Александрович Данилов

«23» января 2026 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6.

Тел. +7(495) 304-30-35 (1414), e-mail: info@mknc.ru сайт: <https://www.mknc.ru/>

Подпись д.м.н. Данилова Михаила Александровича заверяю
Ученый секретарь
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н.



Т.А. Косачева