

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 12.02.2026 № 2

о присуждении Башанкаеву Бадме Николаевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Правосторонняя гемиколэктомия у больных с кишечной непроходимостью» по специальностям: 3.1.9. – «Хирургия», 3.1.6. - «Онкология, лучевая терапия» принята к защите 11 декабря 2025 г. (протокол № 19) 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, Башанкаев Бадма Николаевич, 1978 года рождения, в 2002 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Московская медицинская академия имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения России по специальности «Лечебное дело». С 2002 года по 2006 год работал хирургом по оказанию экстренной медицинской помощи в ГКБ № 53; с 2009 года по 2012 год - научный сотрудник отделения колопроктологии и хирургии тазового дна РНЦХ им. Акад. Б. В. Петровского РАМН; с 2012 года по 2014 года работал руководителем отделения колопроктологии, руководителем хирургической клиники «Европейский медицинский центр»; также с 2012 по 2024 годы работал на кафедре хирургии в НПО ФГАОУ ВО в Медицинской академии им. И. М. Сеченова, с 2024 г. по настоящее время является доцентом на кафедре эндоскопической хирургии научно-образовательного института непрерывного профессионального образования имени Н.Д. Ющука ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

В настоящее время Башанкаев Бадма Николаевич подготовил диссертацию: «Правосторонняя гемиколэктомия у больных с кишечной непроходимостью». Диссертация выполнена на базе ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

Научный руководитель:

Емельянов Сергей Иванович – доктор медицинских наук, профессор, чл.-корр. РАН, заведующий кафедрой эндоскопической хирургии института непрерывного профессионального образования имени Н.Д.Ющука Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Алексеев Михаил Владимирович - доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по научно-образовательной работе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Сажин Александр Вячеславович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, директор НИИ клинической хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

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

Дали положительные отзывы о диссертационной работе.

Ведущая организация

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы", в своём положительном заключении на диссертационную работу, подписанном доктором медицинских наук Даниловым Михаилом Александровичем, отметило, что диссертация Башанкаева Б.Н. 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 действующей редакции постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. — Хирургия, 3.1.6. — Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 9 научных работ в периодических изданиях по теме диссертации, рекомендуемых ВАК для размещения материалов докторских и кандидатских диссертаций. Наиболее значимыми работами являются:

1. Алексеев, М.В. Непосредственные результаты лечения пациентов с осложненным раком правой половины ободочной кишки в условиях общехирургического стационара / М. В. Алексеев, Б. Н. Башанкаев, В. П. Глабай [и др.] // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2025. – Т. 14, № 2. – С. 30-35.

2. Башанкаев, Б. Н. Опыт лечения больных с толстокишечной непроходимостью правых отделов ободочной кишки опухолевого генеза в условиях ургентного хирургического стационара / Б. Н. Башанкаев // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 2. – С. 108.

3. Башанкаев, Б. Н. Оптимизация подходов к выполнению мезоколонэктомии с лимфодиссекцией при правосторонней толстокишечной непроходимости опухолевого генеза / Б. Н. Башанкаев, А. В. Сидорова, Б. Т. Юнусов, А. В. Архаров // Астраханский медицинский журнал. – 2021. – Т. 16, № 1. – С. 88-97.

4. Войновский, А. Е. Новый взгляд на вариантную анатомию нижней брыжеечной артерии у пациентов с колоректальным раком / А. Е. Войновский, Б. Н. Башанкаев, К. И. Сеурко, И. А. Винокуров // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2021. – Т. 9, № 3(33). – С. 44-50.

5. Алиев, В. А. Безопиоидная мультимодальная анестезия в хирургическом лечении колоректального рака / В. А. Алиев, Б. Н. Башанкаев, И. Ж. Лория [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019. – № 8-2. – С. 54-59.

6. Башанкаев, Б. Н. Fast Track: роль терапевта-госпиталиста / Б. Н. Башанкаев, И. Ж. Лория, В. А. Алиев [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2018. – № 8-2. – С. 59-64.

7. Царьков, П. В. Парааортальная лимфаденэктомия со скелетизацией нижней брыжеечной артерии в лечении рака сигмовидной кишки / П. В. Царьков, А. Ю. Кравченко, Б. Н. Башанкаев [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2012. – № 7. – С. 41-48.

8. Царьков, П. В. Скелетизация нижней брыжеечной артерии с парааортальной лимфаденэктомией в лечении рака левой половины ободочной кишки / П. В. Царьков, А. Ю. Кравченко, Б. Н. Башанкаев [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2012. – Т. 22, № 2. – С. 60-70.

9. Самофалова, О. Ю. Анализ лимфогенного метастазирования рака толстой кишки I-III стадии по результатам D3 лимфодиссекции / О. Ю. Самофалова, И. А. Тулина, Б. Н. Башанкаев [и др.] // Креативная хирургия и онкология. – 2012. – № 2. – С. 57-68.

Основные положения работы доложены на 16-м съезде Европейской ассоциации колопроктологов (ESCP 2021 virtual conference 22-24 сентября), Всероссийской научнопрактической 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).

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва

1) *официального оппонента Сажина А.В.*, где отмечено, что представленная диссертация 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. Выводы отражают основные научные положения работы. Практические рекомендации носят конкретный и прикладной характер. Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертации не имеется.

2) *официального оппонента Невольских А.А.*, в котором отмечено, что целью диссертационного исследования являлось 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. Выводы и практические рекомендации сформулированы на основании полученных данных, научно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации носят конкретный и прикладной характер. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация 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. Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, заведующего отделением колопроктологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «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, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии, 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, в том числе имеют большой опыт лечения больных со спаечной болезнью брюшины, кишечной стомой, 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 хирургии, в том числе восстановлением непрерывности толстой кишки у пациентов с кишечной стомой, спаечной болезнью брюшины.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

1. **доказано**, что высокий операционно-анестезиологический риск у пациентов с IV–V классом физического статуса по шкале Американского общества анестезиологов (ASA) и обращение пациентов спустя 3 суток от начала развития острой кишечной непроходимости являются независимыми факторами риска выполнения операций, не отвечающих принципам онкологической радикальности;
2. **продемонстрировано**, что 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;

3. установлено, что правосторонняя гемиколэктомия с расширенной (D3) лимфодиссекцией в условиях развившейся кишечной непроходимости не сопровождается увеличением числа осложнений.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

В результате диссертационного исследования выявлены факторы, статистически значимо влияющие на выполнение нерадикальных операций. Выявленные факторы послужили основой разработанного алгоритма, применение которого позволяет добиться увеличения числа радикально выполненных операций, не увеличивая при этом частоту возникновения осложнений послеоперационного периода у пациентов. Данный алгоритм, направлен на снижение влияния таких факторов риска, как высокий операционно-анестезиологический риск у пациентов с IV— V классами физического статуса по шкале ASA и обращение пациента позже 3 суток от начала развития ОКН на непосредственные результаты лечения. Алгоритм универсален и экономичен, что делает его эффективным инструментом повышения качества жизни пациентов.

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

- Разработан алгоритм лечения пациентов с правосторонним раком, осложненным кишечной непроходимостью, который позволяет выполнить радикальную операцию с D3- лимфодиссекцией у 100% больных;
- Применение разработанного алгоритма позволило статистически значимо снизить тяжесть операционно-анестезиологического риска у 48,7% пациентов, уменьшить время предоперационной подготовки больных с декомпенсированной кишечной непроходимостью с 12,5 до 3,7 часов ($p=0,02$), а также длительность пребывания в стационаре с 14 до 11 дней ($p=0,01$);
- Выполнение D3-лимфодиссекции у пациентов основной группы привело к удалению большего количества лимфоузлов (17,4 против 10,2, $p=0,02$), что в свою очередь улучшило стадирование пациентов и показатели общей выживаемости (OR 1,31; 95 % ДИ 1,13–1,45; $p<0,05$).

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

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

идея разработки периоперационного алгоритма ведения пациентов, применение которого позволяет добиться как увеличения числа радикально выполненных операций, так и снижения послеоперационной летальности и увеличения общей выживаемости пациентов с раком правых отделов ободочной кишки, осложненным кишечной непроходимостью, базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта, а также собственных данных. 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;

использованы объективные методы инструментальной диагностики, а также валидные методы и методики исследования;

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

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор критериев включения в исследование;

применены современные методы статистического анализа для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

Личный вклад соискателя

Автор непосредственно участвовал на всех этапах исследования: от разработки его дизайна и формирования групп пациентов до анализа полученных результатов. Автором была проанализирована литература по изучаемой теме, проводился сбор и статистическая обработка данных, включая анамнестические и демографические сведения, а также проводилось инструментальное обследование больных. Автор участвовал в проведении оперативных вмешательств в составе хирургической бригады у большинства пациентов и осуществлял оценку их состояния в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде.

Диссертация Башанкаева Бадмы Николаевича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 16 октября 2024 г. № 1382), 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 12 февраля 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Башанкаеву Бадме Николаевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 19 человек по специальности 3.1.9. – хирургия, и 3 доктора наук по специальности 3.1.6. – онкология, лучевая терапия «медицинские науки» из 22 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за –22, 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 Суrowегин

12 февраля 2026 г.