

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Коротких Николая Николаевича о диссертационной работе Хилькова Юрия Сергеевича «Сравнение лапароскопической, открытой и трансанальной мезоректумэктомии в хирургии рака прямой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 - Хирургия; 14.01.12 –Онкология.

Актуальность темы выполненной работы.

Введение в клиническую практику тотальной мезоректумэктомии, с сохранением целостности мезоректальной фасции и интактной латеральной границы резекции позволило снизить частоту местных рецидивов и значительно увеличить выживаемость пациентов. Появление малоинвазивной хирургии и внедрение в практику лапароскопической методики тотальной мезоректумэктомии, продемонстрировало свою эффективность и сопоставимость с открытой, что отражено в большинстве крупных рандомизированных исследований. Появление методики трансанальной ТМЭ позволило решить проблемы, связанные с висцеральным ожирением пациента, а также наличием узкого или глубокого малого таза благодаря особенности мобилизации прямой кишки. Сравнение лапароскопической тотальной мезоректумэктомии с трансанальной, не продемонстрировала статистических различий по качеству удаленного препарата и границам резекции. Следует подчеркнуть, что на сегодняшний день не проводились исследования, сравнивающие открытую, лапароскопическую и трансанальную мезоректумэктомию одновременно, что делает работу соискателя актуальной.

Научная и практическая ценность диссертации.

В представленной работе на достаточно высоком уровне проведен метаанализ, а также впервые проведен сетевой метаанализ, всех опубликованных данных, посвященных сравнению непосредственных результатов лечения больных раком прямой кишки при открытой, лапароскопической и трансанальной мезоректумэктомии. Впервые проведено одноцентровое проспективное исследование, сравнивающее все три методики ТМЭ одновременно. Полученные результаты демонстрируют, что при всех способах тотальной мезоректумэктомии не получено различий как по частоте периоперационных осложнений, так и по качеству удаленного препарата и границам резекции. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным количеством пациентов, включенных в исследование и использованием современных методов инструментального обследования. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.
Диссертационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы и изложена на 96 страницах текста, набранного на компьютере в редакторе Word MS Office 2011 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14. Содержит 14 таблиц, 75 рисунков, а также указатель литературы содержит ссылки на 70 источников.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы выполнен в виде объемного систематического обзора литературы и метаанализа, а также дополнен впервые проведенным по данной теме сетевым метаанализом.

Во второй главе представлена характеристика 88 пациентов, включенных в исследование, критерии включения и невключение. Автор в данной главе предоставляет исчерпывающую информацию о пациентах, включенных в исследование, технике оперативных вмешательств, вместе с тем проводит оценку однородности исследуемых групп.

Третья глава посвящена оценке непосредственных результатов лечения. Затем автор приводит данные однофакторного и многофактороного анализов, по результатам которых установлено, что независимым фактором риска получения наихудшего качества операционного препарата является локализация опухоли в нижнеампулярном отделе прямой кишки. Обсуждение полученных результатов представлено как краткое содержание работы, отражает все этапы исследования.

Завершают диссертацию 5 выводов и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Заключение. Работа Хилькова Юрия Сергеевича «Сравнение лапароскопической, открытой и трансанальной мезоректумэктомии в хирургии прямой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно квалификационной работой, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Хилькова Ю.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает при-

суждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.17 - Хирургия;
14.01.12 –Онкология.

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
(14.01.17 - Хирургия)

Коротких Николай Николаевич

Подпись доктора медицинских наук
Коротких Николая Николаевича:
ученый секретарь
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Воронежский государственный
медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук



Титова Лилия Александровна

22.10.2020