

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»



Минздрава России,
д.м.н., профессор, академик РАН,
Ревишвили Амиран Шотаевич

«03» ЯНВАРЯ 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научной и практической ценности диссертационной работы Куловской Дарьи Павловны на тему: «Риск-ассоциированная модель скрининга колоректального рака», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. - «Хирургия», 3.2.3. - «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Актуальность темы исследования и степень ее разработанности

Диссертационная работа Куловской Дарьи Павловны посвящена разработке оптимальной модели скрининга, основанной на персонализированном подходе и направленной на снижение заболеваемости и повышение показателей выживаемости при колоректальном раке (КРР). Раннее выявление злокачественных новообразований (ЗНО) во многом зависит от эффективной системы профилактических осмотров, скрининга и диспансеризации. Именно эти меры играют ключевую роль в снижении

смертности от онкологических заболеваний, так как позволяют диагностировать опухоли на начальных стадиях, когда лечение наиболее эффективно. Особое место в этом вопросе занимает колоректальный рак, поскольку своевременное выявление и лечение доброкачественных новообразований толстой кишки позволяют предотвратить развитие злокачественной опухоли. На это направлена разработанная модель, которая, в том числе, включает в себя алгоритм хирургического лечения выявленных при скрининговой колоноскопии доброкачественных новообразований толстой кишки. Таким образом, скрининг КРР приобретает особую актуальность – он способствует не только снижению смертности, но, и в ряде случаев, позволяет уменьшить заболеваемость.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В представленной работе, впервые в отечественной и мировой литературе определены и систематизированы основные предикторы, с присвоением им индивидуального уровня значимости для оценки риска обнаружения новообразований толстой кишки. В соответствии с полученными данными разработан оригинальный опросник, построена риск-ассоциированная модель скрининга КРР. Определены показания к возможности одномоментного эндоскопического удаления при проведении скрининговой колоноскопии в амбулаторных условиях, и отсроченного удаления с необходимостью направления пациента в круглосуточный стационар для предупреждения рисков развития осложнений. Впервые в отечественной литературе опубликованы результаты имитационного моделирования скрининга колоректального рака, построенного по данным пилотных проектов.

Практическая значимость исследования

Диссертационное исследование Куловской Д.П. представляет значительную научную и практическую ценность. Полученные автором результаты вносят существенный вклад в развитие отечественной хирургии, а

также общественное здоровье и организацию здравоохранения, в частности - в совершенствование организационных и хирургических подходов, направленных на раннее выявление и профилактику колоректального рака.

Поисковые работы, направленные на формирование опросников, отвечающих на вопросы раннего выявления ЗНО, несомненно заслуживают одобрения и внимания. Учитывая, что тот факт, что в настоящий момент времени отсутствуют специфические опросники по раннему выявлению ЗНО у респондентов, не у пациентов, у которых уже могут быть симптомы ранних форм рака, а именно у респондентов, проходящих диспансеризацию или профилактические осмотры, формирование, адаптация и валидация новых опросников – актуальная и своевременная задача.

Цель работы - разработать модель скрининга, направленную на снижение заболеваемости и повышение показателей выживаемости при колоректальном раке, несомненно, амбициозна, т.к. скрининговые программы в краткосрочной и среднесрочной перспективе, к сожалению, не влияют на повышения показателя выживаемости. Именно поэтому внедрение опросников должно проходить на уровне федеральных клинических рекомендаций с использованием единых подходов на регулярной системе опросов, в противном случае, результаты будут иметь значение только для конкретной поисковой работы.

Проведенные исследования убедительно доказывают, что применение данной риск-ассоциированной модели по сравнению с традиционными подходами позволяет почти вдвое сократить процент пропущенных новообразований (с 28,8% до 15,3%), одновременно увеличивая частоту выявления как доброкачественных изменений слизистой, так и злокачественных процессов на ранних, потенциально излечимых стадиях. Представленный в модели алгоритм хирургического лечения доброкачественных новообразований толстой кишки, выявленных в ходе скрининга колоректального рака, предлагает

оптимальный подход к ведению пациентов. Его суть заключается в одномоментном удалении всех обнаруженных полипов диаметром до 10 мм во время скринингового эндоскопического исследования, что позволяет значительно повысить эффективность риск-ассоциированного скрининга при минимальном риске развития осложнений. Такой комплексный подход к диагностике и одномоментному лечению предраковых состояний открывает новые перспективы в профилактике колоректального рака, поскольку своевременное обнаружение и удаление патологических образований закономерно приведет к снижению как заболеваемости злокачественными новообразованиями толстого кишечника, так и связанной с ними смертности.

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А. Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и внедрены в практику Государственного автономного учреждения здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер». По результатам проведённого пилотного проекта в Оренбургской области реализован популяционный скрининг колоректального рака, регламентируемый распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 30.06.2022 № 1673 «Об организации популяционного скрининга на выявление колоректального рака в Оренбургской области».

Достоверность полученных результатов

В диссертационном исследовании представлены научно обоснованные и достоверные выводы, а также практические рекомендации, которые полностью соответствуют цели и задачам работы. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием принципов доказательной медицины. Исследование носило характер проспективного, нерандомизированного, популяционного.

В работе проанализированы данные результатов обследования 10 582 человек из 6 субъектов Российской Федерации. При обработке данных были использованы следующие методы: аналитический, статистический, экономический, а также методы математического и организационного моделирования, что обеспечило надежность полученных данных. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации являются аргументированными, отражают суть проведенного исследования и соответствуют поставленным задачам. Результаты работы систематизированы и логически взаимосвязаны, что позволяет рассматривать данное исследование как завершенное и целостное.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Диссертационная работа Куловской Д.П. вносит существенный вклад в совершенствование системы профилактики и ранней диагностики колоректального рака. Автором разработаны новые научно обоснованные подходы к организации скрининговых мероприятий, повышению эффективности выявления злокачественных новообразований на начальных

стадиях, а также оптимизации хирургического лечения пациентов с патологиями толстого кишечника.

Полученные результаты обладают значительным практическим потенциалом для системы здравоохранения. Они могут быть использованы как на уровне управления (для методического сопровождения медицинских организаций и совершенствования профилактической работы), так и в практическом здравоохранении - при проведении диспансеризации, организации первичной медико-санитарной и специализированной колопроктологической помощи.

Внедрение разработанных методик будет способствовать повышению качества диагностики, своевременности оказания медицинской помощи и, как следствие, снижению показателей заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований толстой кишки. Работа имеет важное значение для дальнейшего развития и совершенствования системы профилактики онкологических заболеваний в Российской Федерации.

Научные результаты диссертационного исследования представлены в 6 публикациях в рецензируемых журналах, в том числе рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для размещения докторских и кандидатских диссертаций, которые в полной мере отражают содержание работы. Ключевые положения исследования были представлены на 18 всероссийских и региональных научных мероприятиях.

Работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК (ГОСТ Р 7.0.11-2011) и представлена на 166 страницах машинописного текста. Структура диссертации содержит введение, шесть глав, заключение и библиографический

указатель (146 источников, включая 26 отечественных и 120 зарубежных работ). Работа дополнена 35 таблицами и 31 иллюстрацией.

Исследование демонстрирует внутреннюю целостность, что проявляется в последовательной реализации исследовательского плана, методологической согласованности и логической взаимосвязи полученных результатов с поставленными задачами.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и нормативным требованиям по форме и содержанию. Работа выполнена на высоком научном уровне, отличается четкой структурой и логической последовательностью изложения. Отдельные стилистические погрешности не влияют на научную ценность исследования.

Диссертационное исследование соответствует паспортам научных специальностей 3.1.9. - «Хирургия» и 3.2.3. - «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза».

Заключение

Диссертационная работа Куловской Дарьи Павловны на тему «Риск-ассоциированная модель скрининга колоректального рака» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. «Хирургия» и 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» представляет собой завершённое самостоятельное исследование, выполненное автором на высоком научном уровне.

В исследовании разработана и научно обоснована риск-ассоциированная модель скрининга колоректального рака, что составляет важное решение

актуальной научно-практической задачи в области хирургии и здравоохранения в целом.

Работа отличается высокой актуальностью темы, соответствует современным требованиям к методическому уровню научных исследований. Проведенное исследование демонстрирует достаточный объем клинического материала, глубину анализа полученных результатов и их достоверность. Научная новизна работы подтверждается разработкой оригинального подхода к раннему выявлению новообразований толстой кишки, а практическая значимость - возможностью повышения эффективности выявления злокачественных новообразований на начальных стадиях, а также оптимизации хирургического лечения пациентов с патологиями толстой кишки. Полученные результаты вносят существенный вклад в развитие современного здравоохранения и полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (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, Куловская Дарья Павловна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. «Хирургия» и 3.2.3. «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза». 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. Настоящий отзыв подготовлен заведующим хирургическим эндоскопическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский

центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором, член-корр. РАН, Старковым Юрием Геннадьевичем (3.1.9. – «Хирургия») и доктором медицинских наук Зеленовой Ольгой Владимировной (14.02.03. – «Общественное здоровье и здравоохранение», 14.01.12 – «Онкология»), обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 1 от «21» января 2026 года.

Заведующий хирургическим эндоскопическим отделением, ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России д.м.н., профессор, член-корр. РАН

Старков Ю.Г.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России д.м.н.

Зеленова О.В.

Подпись д.м.н., профессора, член-корр. РАН, Ю.Г. Старкова «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России д.м.н.



Зеленова О.В.

«21» 21 января 2026 г.