

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, руководителя абдоминального отделения МНИОИ им. П.А.Герцена – филиала ФГБУ «ФМИЦ им. П.А.Герцена» Минздрава России, Сидорова Дмитрия Владимировича на диссертацию Кузнецова Никиты Сергеевича «Трансанальные эндохирургические операции при эпителиальных новообразованиях прямой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (по специальности – 14.01.17 – Хирургия).

**Актуальность.** Диссертация соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Кузнецова Н.С. посвящена проблеме улучшения результатов лечения больных с эпителиальными новообразованиями прямой кишки. На протяжении многих лет одной из значимых проблем хирургии является совершенствование способов лечения доброкачественных новообразований и ранних форм рака прямой кишки. Особую значимость эта проблема приобретает в связи с высокой частотой скрытой малигнизации в ворсинчатых опухолей прямой кишки. Это обусловлено рядом причин, одной из которых является трудности в выявлении малигнизации доброкачественных новообразований прямой кишки.

Рассматривая аспекты современных методов хирургического лечения новообразований прямой кишки, а также особенностей диагностики ворсинчатых опухолей прямой кишки, автор логично подводит читателя к цели своего исследования.

Целью данного исследования стало улучшение результатов лечения больных с новообразованиями прямой кишки.

**Научная новизна.** Изучено влияние фрагментации и глубины иссечения новообразований на развитие местных рецидивов при применении трансанальных эндохирургических операций у пациентов с эпителиальными



новообразованиями прямой кишки. Проведенное исследование показало, что при применении трансанальных эндоскопических операций (ТЭО) частота фрагментации опухолей составляет 0%, когда при выполнении трансанальных эндохирургических операций в безгазовом варианте (ТЭХ) фрагментация новообразований достигает 46%. При чем во всех наблюдениях в основной группе производилось полностенное удаление опухолей, когда в контрольной группе резекция опухоли на всю толщину кишечной стенки производилась в 37 наблюдениях. Удаление опухоли прямой кишки полностенно, единым блоком без фрагментации привело к снижению частоты местных рецидивов в основной группе.

Результаты исследования по изучению эффективности метода эндоректального УЗИ (ЭРУЗИ) при выявлении признаков малигнизации ворсинчатых новообразований было выявлена высокая чувствительность и специфичность метода при выявлении такого основного признака малигнизации как нарушении пятислойной структуры кишечной стенки. Установлено, что для освоения метода ТЭО требуется 8 месяцев за которые было выполнено 11 вмешательств по поводу крупных новообразований и 23 по поводу небольших ( $\leq 3,4$  см) опухолей.

#### **Обоснованность научных положений. Практическая значимость.**

При сравнении частоты послеоперационных осложнений между основной и контрольной группой достоверных различий не выявлено, что свидетельствует о безопасности обоих методов.

Метод ТЭО позволяет удалять новообразования en block, без фрагментации, на всю толщину кишечной стенки что приводит к более низкой частоте местных рецидивов в сравнении с методом ТЭХ. При заключительном патоморфологическом исследовании удаленных препаратов в основной группе было выявлено несовпадение диагнозов в почти в 33%, что приводит к



необходимости тщательного тотального патоморфологического исследования удаленного препарата.

**Достоверность и новизна научных положений** определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального и лабораторного обследования. В работе использованы современные методы исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

**Общая оценка диссертации.** Диссертация построена по классическому типу, изложена на 111 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Работа иллюстрирована 36 рисунками и 12 таблицами. Указатель литературы содержит 113 источника, из которых 7 отечественных и 106 иностранных авторов.

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

Обзор литературы основан на достаточно большом числе зарубежных и отечественных литературных источников. Приведен анализ, посвященный проблеме хирургического лечения доброкачественных новообразований и ранних форм рака прямой кишки. Обзор написан в дискуссионном стиле, включает обсуждение вопросов, связанных с современной проблемой лечения и диагностики новообразований прямой кишки. Раскрывается история развития малоинвазивных трансанальных методов удаления опухолей прямой кишки.

Во второй главе представлена общая характеристика 130 пациентов, перенесших трансанальные эндохирургические вмешательства по поводу новообразований прямой кишки. Из которых 80 пациентов, перенесших трансанальные эндоскопические операции (ТЭО), составили основную группу, и



50 больных, которые перенесли трансанальные эндохирургические операции в безгазовом варианте (ТЭХ) вошли в контрольную группу. Автором дана исчерпывающая клиническая характеристика больных, также достаточно полно охарактеризованы методы исследования, используемые в работе.

В третьей главе даны характеристики обеих методик. Глава хорошо иллюстрирована, текст изложен полно и доступным языком.

Четвертая глава посвящена анализу непосредственных результатов лечения больных с ворсинчатыми опухолями и ранними формами рака прямой кишки.

Заключение представлено как краткое содержание работы, отражает все моменты 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.** Таким образом, диссертация Кузнецова Никиты Сергеевича «Трансанальные эндохирургические операции при эпителиальных новообразованиях прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных с эпителиальными новообразованиями прямой кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Кузнецова Н.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 присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

**Официальный оппонент**

Руководитель абдоминального отделения  
МНИОИ им. П.А.Герцена – филиала  
ФГБУ «ФМИЦ им. П.А.Герцена»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук

Д.В. Сидоров

Подпись доктора медицинских наук Д.В. Сидорова «заверяю»

Ученый секретарь  
МНИОИ им. П.А.Герцена – филиала  
ФГБУ «ФМИЦ им. П.А.Герцена»  
Минздрава России  
кандидат биологических наук



Т.В. Данилова

125284, г. Москва ул. 2-ой Боткинский пер., д. 3, тел. 495 945 05 28

E-mail: [mnioi@mail.ru](mailto:mnioi@mail.ru)