

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ МКНЦ имени
А.С. Логинова ДЗМ
академик РАН, д.м.н., профессор
И.Е. Хатьков

«3» июня

2024 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 Мингазова Айрата Фанилевича на тему «Предикторы колэктомии у пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. **Хирургия**

Актуальность темы диссертации

Согласно современным представлениям, язвенный колит (ЯК) – хроническое заболевание толстой кишки, характеризующееся иммунным воспалением ее слизистой оболочки. Заболеваемость и распространенность язвенного колита в развитых странах на сегодняшний день продолжает расти. Особенno стоит отметить, что не менее, чем в 30% случаев дебюта язвенного колита развивается потенциально жизнеугрожающая тяжелая атака. При этом в течение первого года после начала болезни, до 40% пациентов подвергаются системной гормональной терапии. Неэффективность же такого лечения кортикостероидами превышает 30% и сталкиваются с неблагоприятным исходом заболевания – гормональной резистентностью с

последующей необходимостью проведения «терапии или хирургии спасения».

Несмотря на значимое количество исследований в этой области, до сегодняшнего дня отсутствуют понятные критерии прогнозирования неэффективности медикаментозного лечения у пациентов с тяжелой / сверхтяжелой атакой язвенного колита. В этом контексте, исследование, проведенное Мингазовым А.Ф., является особенно актуальным, поскольку оно направлено на создание единой методики прогнозирования эффективности лечения и своевременного определения показаний для хирургического вмешательства на ранних сроках.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Разработаны и внедрены в клиническую практику объективные критерии для выделения группы пациентов высокого риска неблагоприятных исходов - сверхтяжелой атаки язвенного колита.

В результате проведенного исследования впервые получены непосредственные результаты лечения пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита. Также в ходе анализа определены факторы прогнозирования неэффективности консервативной терапии и необходимости проведения хирургического лечения на разных сроках.

Теоретическая и практическая значимость работы

Полученные Мингазовым А.Ф. результаты имеют практическую значимость для современной медицины. Внедрение в клиническую практику выявленных предикторов колэктомии позволит улучшить результаты лечения больных. Построение прогностических моделей необходимости хирургического лечения на разных сроках терапии кортикоステроидами, позволит снизить частоту острых кишечных осложнений ЯК, и тем самым добиться лучших результатов лечения пациентов.

Значение результатов исследования для практики подтверждается в том числе тем, что материалы диссертации прошли широкую апробацию на

значительном количестве научно-практических и международных конференций. Соискателем представлены акты внедрения результатов исследования и разработанных на их основании рекомендаций в практическую лечебную деятельность Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальной медицинской исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации и городской клинической больницы № 24 Департамента здравоохранения города Москвы.

Научная и практическая ценность работы

В данной работе проведена оценка ближайших результатов лечения пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита. Так, было установлено, что указанная группа пациентов характеризуется более высокой частотой развития острых кишечных осложнений язвенного колита – 10%. При этом, необходимость проведения хирургического лечения возникла у 68% пациентов при достаточно высокой летальности – 3%. Полученные непосредственные результаты подтверждают необходимость стратификации группы пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита.

Впервые в отечественной литературе автором сформулированы объективные критерии для выделения группы пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита. Критериями данной группы больных является наличие эндоскопической картины обширных, сливающихся между собой язвенных дефектов с образованием «островков» слизистой оболочки, в совокупности с метаболическими нарушениями (анемия и гипоальбуминемия).

Автором отмечено, что возможно проведение прогнозирования необходимости хирургического лечения при поступлении пациента в клинику, 3 и 7 сутки проводимой терапии. В результат проведенной работы построены прогностические модели, которые позволяют оценивать эффективность лечения кортикоидами и прибегать к хирургическому

лечению у пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита в более ранние сроки.

Достоверность и новизна научных результатов

Представленная диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне с корректным использованием статистического анализа полученных результатов. Общее количество больных, участвовавших в диссертационной работе составляет 145 человек, что является достаточным для получения достоверных результатов. В работе использованы современные методы исследования, они обладают высокой степенью достоверности.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отвечают целям и задачам, поставленным в работе. Результаты научной работы широко представлены в статьях, опубликованных в ведущих отечественных журналах.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы применяются в работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также в клинической практике ГБУЗ ГКБ № 24 ДЗ г. Москвы. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы для разработки методических рекомендаций для практикующих врачей.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на русском языке, на 115 страницах печатного текста и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (109 источников, из них 16 - отечественных и 93 - зарубежных). Диссертация включает 15 таблиц и иллюстрирована 30 рисунками.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

По материалам диссертации опубликовано 4 печатных работы в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени.

Заключение

Диссертация Мингазова Айрата Фанилевича «Предикторы колэктомии у пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной работой, в которой осуществлено решение актуальной научной задачи – прогнозирование неэффективности терапии кортикоステроидами и необходимости хирургического лечения у пациентов со сверхтяжелой атакой язвенного колита и в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Мингазова А.Ф. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия. 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 ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании отделения колопроктологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, протокол заседания № 1 от 28.05.2024 г.

Заместитель главного врача
по хирургической помощи
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)

Александр Владимирович Климашевич

«31» мая 2024 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, 86, стр.6

Тел.: 7(495) 304-30-39, E-mail: info@mknc.ru, <https://www.mknc.ru>

Подпись доктора медицинских наук Климашевича Александра Владимировича заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
кандидат медицинских наук



Т.А. Косачева

«31» мая 2024 г.