

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Мтвралашвили Дмитрия Александровича «Эндоскопическая диссекция в подслизистом слое эпителиальных новообразований правых отделов ободочной кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность проблемы исследования

Эндоскопическая диагностика и лечение эпителиальных новообразований толстой кишки является одной из крайне важных проблем современной хирургии, онкологии и колопроктологии. Это обусловлено тем фактом, что подавляющее большинство таких образований имеют высокий потенциал малигнизации или уже являются ранними формами колоректального рака. Важно отметить высокие показатели запущенности в РФ колоректального рака с локализацией в правых отделах толстой кишки, что обусловлено недостаточно эффективной эндоскопической диагностикой. Одновременно с этим, достаточно часто больным с доказанным ранним колоректальным раком выполняются калечащие расширенные оперативные вмешательства вместо органосохраняющего эндоскопического лечения. Это обусловлено, в первую очередь, недостаточной квалификацией врачей-эндоскопистов и врачей-колопроктологов. Более того, большинство специалистов выполняющих подобные вмешательства имеют опыт их применения только при эпителиальных новообразованиях левых отделов толстой кишки, в то время как эндоскопическая подслизистая диссекция в правых отделах толстой кишки имеет значительные отличия в технике выполнения. Так, внутриспросветные эндоскопические вмешательства в правых отделах толстой кишки характеризуются большим количеством осложнений и ряд японских авторов рекомендуют приступать к выполнению эндоскопической подслизистой диссекции в восходящей ободочной и слепой кишке только при наличии значительного опыта таких вмешательств в левых отделах толстой кишки.

Необходимо отметить, что в мировой литературе в настоящее время не опубликовано данных о результатах проспективных исследований, оценивающих качество выполнения эндоскопических подслизистых диссекций в правых отделах толстой кишки, а также количество возможных осложнений и путей их избегания.

С этих позиций, цель и задачи исследования Мтвралашвили Д.А. – улучшение результатов лечения больных эпителиальными новообразованиями правой половины ободочной кишки путем разработки их эндоскопических дифференциально-диагностических критериев и подходов к выполнению эндоскопической диссекции в подслизистом слое представляются крайне актуальными.

Научная новизна и практическая значимость работы

Исследование, несомненно, несет в себе значительный объем новых научных и практических положений и выводов. Так, в работе были определены общая чувствительность, специфичность и точность различных эндоскопических методов уточняющей диагностики и предоперационного стадирования новообразований, которые позволили с высокой точностью определить наличие фокусов малигнизации в эпителиальных новообразованиях правой половины толстой кишки. Также важным следует считать обоснованное доказательство того, что эндоскопическая диссекция в подслизистом слое в правых отделах ободочной кишки является эффективным методом абластичного удаления новообразований размерами более 30 мм. Частота послеоперационных осложнений, при оценке непосредственных результатов, у пациентов после эндоскопической диссекции в подслизистом слое составила в работе 3,7%. Частота конверсии в полостную операцию произошла в 9/152 (5,9%) случаев из-за развившихся осложнений.

Общая частота фрагментации опухолей при эндоскопической диссекции составила 12,0%, при этом установлено, что размер новообразования более 50 мм является статистически значимым фактором риска фрагментации препарата (95%), что необходимо учитывать при выборе лечебной тактики.

Важно, что в работе была рассмотрена кривая обучения эндоскопической подслизистой диссекции в правых отделах толстой кишки и было выявлено, что

после выполнения 27 вмешательств, время операции статистически значимо снижается с 140 до 70 минут, одновременно с повышением её радикальности.

Все вышесказанное подтверждает безусловную научную и практическую новизну диссертационной работы Мтвралашвили Д.А

Положения, выносимые на защиту

Полностью подтверждены полученными данными, выводами и рекомендациями. Их научная и практическая значимость не вызывает сомнений.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Работа основана на анализе результатов лечения 152 пациентов с эпителиальными новообразованиями правых отделов толстой кишки, которым была выполнена эндоскопическая диссекция в подслизистом слое. Все полученные данные оценены с использованием адекватных статистических алгоритмов. Сделанные в работе заключения и выводы достоверны.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, диссертационная работа Мтвралашвили Дмитрия Александровича «Эндоскопическая диссекция в подслизистом слое эпителиальных новообразований правых отделов ободочной кишки» является оригинальным, самостоятельно выполненным научным трудом, который имеет большое научное и практическое значение для современной хирургии, онкологии, и колопроктологии. В работе постулирован ряд новых важных заключений, определены принципиально значимые факторы риска нерадикальности эндоскопических вмешательств при эндоскопическом удалении эпителиальных новообразований правых отделов ободочной кишки, определены показатели кривой обучения подслизистой диссекции. По совокупности полученных результатов работа Мтвралашвили Дмитрия Александровича соответствует п.9 «Положения ВАК о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 г (в редакции

Постановления Правительства Российской Федерации от 24 апреля 2016 г №335).
Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий отделом эндоскопии
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ
«НМИЦ Радиологии» МЗ РФ
кандидат медицинских наук

Пирогов Сергей Сергеевич



Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных

Подпись _____



Подпись к.м.н. Пирогова Сергея Сергеевича
«Заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ Радиологии»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации



Жарова Елена Петровна

Адрес: 125284, г. Москва, 2-ой Боткинский
проезд, д. 3
ФГБУ «НМИЦ Радиологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Тел.: +7 (495) 150-11-22
e-mail: contact@nmicr.ru

26.11.2019 г.