

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 ПРИ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ
А.Н. РЫЖИХ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 06.02.2020 № 1

о присуждении Назарову Илье Владимировичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему «Лечение больных с местным рецидивом рака ободочной кишки» по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.12 Онкология принята к защите 05 декабря 2019 года (протокол № 9) диссертационным советом Д 208.021.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель Назаров Илья Владимирович, 1986 года рождения, в 2010 году окончил медицинский факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» по специальности «Педиатрия». С сентября 2011 года по август 2013 года обучался в клинической ординатуре по специальности «Колопроктология» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, дом 2).

С сентября 2013 года по настоящее время Назаров Илья Владимирович работает в отделе онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России в должности младшего научного сотрудника. За время работы Назаров И.В. подготовил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Лечение больных с местным рецидивом рака ободочной кишки».

Диссертация выполнена на базе отдела онкологии и хирургии ободочной кишки федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Ачкасов Сергей Иванович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела онкологии и хирургии ободочной кишки федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Чернышов Станислав Викторович – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Кригер Андрей Германович - доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения абдоминальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Сидоров Дмитрий Владимирович – доктор медицинских наук, заведующий абдоминальным хирургическим отделением московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенорадиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанным Солодким Владимиром Алексеевичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, отметило, что диссертация Назарова И.В. является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии и онкологии – хирургическому лечению больных с местным рецидивом рака ободочной кишки. Представленная работа Назарова Ильи Владимировича соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.12 – Онкология.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, все из них в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций, в том числе 1 работа опубликована в журнале, включенном в международную реферативную базу данных Scopus. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Ачкасов, С.И. Вакуум-терапия при ликвидации обширного дефекта передней брюшной стенки после удаления местного рецидива рака ободочной кишки / С.И. Ачкасов, И.В. Назаров, А.С. Цуканов, О.А. Майновская, Д.А. Семёнов, И.А. Калашникова // Колопроктология. – 2017. - № 1 (59). - С.31-37.

2. Ачкасов, С.И. Местно-распространённый рак сигмовидной кишки с карциноматозом и многократными рецидивами. 15 лет наблюдения / С.И. Ачкасов, М.С. Лихтер, О.И. Сушков, И.В. Назаров // Колопроктология. - 2018. - №1 - С.57-62.

3. Назаров, И.В. Местные рецидивы рака ободочной кишки. Обзор литературы / И.В. Назаров, О.И. Сушков, Д.Г. Шахматов // Колопроктология. - 2018. - №1 - С.87-95.

4. Ачкасов, С.И. Местный рецидив рака ободочной кишки: результаты лечения / С.И. Ачкасов, И.В. Назаров, О.И. Сушков // Хирургия им. Н.И. Пирогова. - 2019. - № 3(8). С.21-31.

5. Туктагулов, Н.В. Выбор объёма лимфодиссекции при раке правой половины ободочной кишки / Н.В. Туктагулов, О.И. Сушков, И.И. Муратов, Д.Г. Шахматов, И.В. Назаров // Колопроктология. - 2018. - №3(65). С.84-94.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Кригера А.Г., где отмечено, что результаты и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого внедрения в практику медицинских учреждений с целью решения актуальной задачи здравоохранения – улучшения результатов лечения больных с местными рецидивами рака ободочной кишки. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Сидорова Д.В., где отмечено, что научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из содержания работы, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертационная работа имеет большое значение для медицинской науки и хирургической практики. Полученные результаты целесообразно использовать в специализированных колопроктологических и онкологических отделениях стационаров, обладающих

опытом выполнения комбинированных оперативных вмешательств на органах брюшной полости, в том числе, с возможностью одномоментного осуществления сосудистой реконструкции.

4) *на автореферат* поступил отзыв кандидата медицинских наук, заведующего отделением колопроктологии №7 Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Городская клиническая больница №24» Департамента здравоохранения города Москвы Владимира Николаевича Разбирин, где отмечен качественно проведённый анализ результатов хирургического лечения пациентов с местными рецидивами рака ободочной кишки. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии и онкологии, в том числе имеют большой опыт лечения больных с первичными или рецидивными онкологическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

Выбор ведущей организации обосновывается неоспоримым вкладом её сотрудников в развитие онкологической и хирургической наук на протяжении многих лет, актуальностью исследований, проводимых в настоящее время, и наличием большого количества публикаций по тематике, близкой к таковой диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

определены неблагоприятные факторы прогноза общей и безрецидивной выживаемости после операций по удалению местного рецидива рака ободочной кишки;

доказана эффективность и целесообразность хирургического подхода при местном рецидиве рака ободочной кишки, который позволяет улучшить результаты лечения больных за счет выполнения радикальных (R0) операций;

установлена высокая частота радикальных операций у тщательно отобранной группы пациентов с местными рецидивами рака ободочной кишки при относительно низком уровне послеоперационных осложнений;

определены клинико-морфологические группы пациентов с местным рецидивом рака ободочной кишки, имеющие наиболее высокие риски прогрессирования онкологического процесса.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

- доказано, что в лечении больных с местным рецидивом рака ободочной кишки наиболее прогностически значимым является фактор выполнения R0 резекции, что следует учитывать при определении тактики лечения этой категории пациентов;

- применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, т.е. с получением обладающих новизной результатов) использованы современные методики сбора, хранения и статистической обработки информации, критерии включения в исследование;

- проанализированы мировые данные, касающиеся вопросов лечения больных с местными рецидивами рака ободочной кишки;

- изучена структура непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения местных рецидивов рака ободочной кишки, частота и тяжесть послеоперационных осложнений;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- разработаны показания и противопоказания к хирургическому лечению больных с местным рецидивом рака ободочной кишки;

- определены клинико-морфологические факторы неблагоприятного прогноза заболевания;

- разработаны рекомендации по снижению риска возникновения местного рецидива рака ободочной кишки;

- создана система практических рекомендаций по обследованию больных, находящихся в группе риска возникновения местного рецидива рака.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованными в мировой литературе материалами по теме диссертации;

идея возможности выполнения оперативных вмешательств по удалению местных рецидивов рака ободочной кишки в качестве основного метода лечения базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Предполагаемый метод лечения обладает допустимой частотой послеоперационных осложнений при отсутствии послеоперационной летальности. В случае радикального (R0) удаления рецидивной опухоли способен обеспечить показатель общей пятилетней выживаемости, равный 51,6%, пятилетней безрецидивной выживаемости - 24,4%. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами анализа достаточного числа клинических наблюдений;

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование;

применено значительное количество современных статистических методик для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором лично поставлены цели и задачи, разработаны методологические подходы к выполнению исследования, получен клинический материал, интерпретированы полученные результаты исследований, проведён глубокий статистический анализ данных, сформулированы выводы и оформлены публикации по результатам проведённых исследований. Кроме того, автор принимал

непосредственное участие в операциях по удалению местного рецидива рака ободочной кишки в качестве ассистента или оперирующего хирурга.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных журналах.

Диссертация Назарова Ильи Владимировича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 06 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Назарову И.В. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 15 докторов наук и 1 кандидат наук по специальности 14.01.17 – хирургия «медицинские науки» и 3 доктора наук по специальности 14.01.12 – онкология «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, в том числе, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за - 19, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,

Академик РАН, профессор, д.м.н. Юрий Анатольевич Шелыгин

Учёный секретарь

диссертационного совета, к.м.н.

06 февраля 2020 г.

Иван Васильевич Костарев

