

ОТЗЫВ

официального оппонента — доктора медицинских наук, заведующего онкологическим отделением №7 «Онкологический центр № 1» государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С. С. Юдина» Департамента здравоохранения города Москвы на диссертацию Рядковой Елены Николаевны «Лапароскопическая резекция левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией препарата», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования и степень её разработанности

Диссертационная работа Рядковой Елены Николаевны на тему «Лапароскопическая резекция левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией препарата» посвящена актуальной проблеме на стыке хирургии, онкологии и колопроктологии — оптимизации хирургического лечения пациентов с новообразованиями левых отделов ободочной кишки путем применения лапароскопической резекции с трансанальной экстракцией операционного препарата (ТЭП). Данная малоинвазивная методика, исключая необходимость минилапаротомии, является предметом активного изучения в современной хирургии, учитывая растущее число случаев колоректального рака, а также доброкачественных новообразований толстой кишки, около 8% из которых эндоскопически удалить не удастся.

Несмотря на множество и разнообразие исследований, вопросы, связанные с успешным применением NOSES, остаются дискуссионными. В частности, требуют уточнения и обоснования критерии отбора пациентов, так как существующие рекомендации не гарантируют успешной трансанальной экстракции и не позволяют избежать интраоперационной конверсии доступа. Недостаточная изученность предикторов успешного выполнения ТЭП, а также

непосредственных результатов лечения в отечественной практике определяет актуальность настоящей работы и её научно-практическую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Целью диссертационного исследования является улучшение результатов лечения больных с новообразованиями левых отделов ободочной кишки. Для её достижения сформулированы шесть задач, которые четко определены и полностью соответствуют содержанию работы. Практические рекомендации и выводы логически вытекают из поставленных задач.

Достоверность полученных результатов обеспечена репрезентативным объёмом клинического материала, а также применением современных объективных методов статистического анализа, что формирует надёжную доказательную базу. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается согласованностью результатов собственного проспективного исследования с данными проведённого метаанализа, а также с выводами современных отечественных и зарубежных публикаций по данной проблематике.

Основные положения и результаты были неоднократно представлены и обсуждены на всероссийских, в том числе с международным участием, съездах и конференциях. По теме диссертации опубликованы 3 научные работы в периодических изданиях, в том числе 2 в журналах, рекомендуемых ВАК для размещения материалов докторских и кандидатских диссертаций.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность диссертационной работы Рядковой Е.Н. определяется достаточным количеством пациентов, включенных в исследование, и использованием современных методов инструментального обследования.

Автором впервые проведен уни- и мультивариантный анализ для выявления предикторов, определяющих возможность выполнения

лапароскопической резекции левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией операционного препарата. Также произведена оценка непосредственных результатов лечения у данной категории больных.

Кроме этого, впервые изучена кривая обучения методике лапароскопической резекции левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией операционного препарата.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают сущность вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, приложений. Научная работа иллюстрирована 33 рисунками и 21 таблицей (в том числе 4 таблицы в приложениях). Список литературы включает 84 источника.

Первая глава представляет собой систематический обзор и метаанализ рандомизированных исследований по теме диссертации. Результаты последнего позволяют обосновать цель и задачи исследования.

Целью работы являлось улучшение результатов лечения пациентов с новообразованиями левых отделов ободочной кишки. Для достижения поставленной цели сформулировано 6 задач, решение которых представляется актуальным и обоснованным.

Во второй главе представлен дизайн исследования, а также общая характеристика пациентов с новообразованиями левых отделов ободочной кишки, которым было запланировано выполнение лапароскопической резекции с трансанальной экстракцией операционного препарата.

Также, в данной главе отражена характеристика предоперационных

методов исследования, особенности ведения больных в послеоперационном периоде.

Третья глава посвящена технике лапароскопической резекции левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией операционного препарата. Описание является структурированным, последовательным и методически грамотным, сопровождается иллюстративным материалом автора.

В четвертой главе отражены не только непосредственные результаты лечения, но и факторный анализ предикторов, определяющих возможность выполнения вмешательства с ТЭП. Также представлены данные о кривой обучения данной методике хирургического вмешательства. Выявленные преимущества лапароскопических резекций левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией операционного препарата в сравнении со стандартными лапароскопически-ассистированными вмешательствами, являются весомым аргументом в пользу более широкого внедрения методики в клиническую практику. Так, пациенты после успешно выполненной операции с трансанальной экстракцией препарата в послеоперационном периоде демонстрировали достоверно более низкий уровень болевого синдрома, быстрее восстанавливали способность к самообслуживанию и выписывались из стационара раньше пациентов из группы конверсии. При этом обращает на себя внимание статистически значимое снижение частоты послеоперационных осложнений в группе успешной ТЭП (9,5% против 37,8% в группе конверсии).

Проведенный унивариантный анализ продемонстрировал влияние на возможность выполнения вмешательства с ТЭП таких параметров как индекс массы тела, размер и глубина инвазии опухоли по данным КТ, стенозирующий характер опухоли, длительность операции и интраоперационная окружность удаляемого препарата. Однако, в результате мультивариантного анализа свою статистическую значимость показал только последний предиктор с пороговым значением 16,75 см.

Изучение кривой обучения методике операции с трансанальной экстракцией препарата, включая построение логарифмической регрессии для каждого хирурга и проведение CUSUM-анализа, продемонстрировало, что для получения стабильных результатов хирургу, владеющему стандартной лапароскопической техникой, необходимо выполнить от 8 до 15 таких вмешательств.

Таким образом, проведенное исследование демонстрирует, что лапароскопическая резекция левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией препарата может рассматриваться как безопасная и эффективная методика, способствующая снижению интраоперационной травмы, сокращению частоты послеоперационных осложнений, ускорению реабилитации пациентов и уменьшению сроков госпитализации при полном соблюдении принципов онкологической радикальности.

Полученные данные, служат веским основанием для её внедрения в широкую клиническую практику в Российской Федерации. В настоящее время методика используется в практической деятельности ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Выводы отражают результаты работы. Текст диссертации для удобства чтения дополнен приложением с таблицами, где приведены основные классификации, применяемые автором в описании результатов исследования. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах отражены основные материалы исследования. Автореферат оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Заключение

Диссертационная работа Рядковой Елены Николаевны «Лапароскопическая резекция левых отделов ободочной кишки с трансанальной экстракцией препарата», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалифицированной работой. Исследование основано на собственном клиническом материале и соответствует представленным специальностям.

По актуальности, научной новизне, объему, методологическому уровню выполненного исследования и значимости полученных результатов диссертационная работа Рядковой Е.Н. полностью соответствуют требованиям пп. 9-14 положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации №1382 от 16.10.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Рядкова Елена Николаевна, заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 — Хирургия, 3.1.6. — Онкология, лучевая терапия.

Заведующий онкологическим отделением №7
«Онкологический центр №1» – филиал ГБУ
здравоохранения г. Москвы, «Городской
клинической больницы имени С. С. Юдина»
Департамента здравоохранения города Москвы.
(3.1.6. – Онкология, лучевая терапия)

Доктор медицинских наук



Сидоров Дмитрий Владимирович

Подпись д.м.н., Д.В. Сидорова «Заверяю»:

Заместитель главного врача по онкологии

ГКБ имени С. С. Юдина ДЗМ

Доктор медицинских наук

Ерыгин Дмитрий Валерьевич

« 23 » января 2026 г.

