

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Генеральный директор**

**ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии**

**им. А.В. Вишневского» Минздрава России**

**докт. мед. наук, проф., академик РАН,**

**Ревишвили А.Ш.**



**2025 г.**

## **ОТЗЫВ**

**ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Савельевой Татьяны Александровны на тему «Диагностика, лечение и мониторинг российских пациентов с синдромом Пейтца-Егерса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки), 1.5.7 – Генетика (медицинские науки).**

**Актуальность темы диссертации.** Диссертационная работа Савельевой Татьяны Александровны на тему «Диагностика, лечение и мониторинг российских пациентов с синдромом Пейтца-Егерса» посвящена разработке рекомендаций по диагностике, лечению и мониторингу пациентов с синдромом Пейтца-Егерса, исходя из выявленных клинических особенностей течения данного синдрома в Российской Федерации. Синдром Пейтца-Егерса характеризуется ростом гамартомных полипов в желудочно-кишечном тракте и может приводить к формированию кишечных инвагинаций, преимущественно в тонкой кишке, и развитию тонкокишечной непроходимости. Несмотря на наличие характерной меланиновой пигментации кожи и слизистых оболочек, диагноз, как правило, устанавливается после перенесенных экстренных хирургических вмешательств, сопровождающихся резекцией обширных участков кишки. Во второй половине жизни у пациентов происходит рост

злокачественных новообразований различных локализаций. В работе было показано, что в разных популяциях у больных имеются как клинические, так и генетические особенности. Важно отметить, что в отечественной литературе практически отсутствуют публикации, посвященные клинико-генетической картине синдрома Пейтца-Егерса. Важной задачей является своевременная диагностика данного синдрома, которая сможет предотвратить выполнение экстренного хирургического вмешательства и ограничиться эндоскопическим удалением гамартомных полипов желудочно-кишечного тракта, а мониторинг позволит выявить злокачественные новообразования на ранних стадиях, повысив выживаемость пациентов.

Все вышеперечисленное подтверждает актуальность и необходимость изучения клинико-генетических особенностей синдрома Пейтца-Егерса в Российской Федерации и создание рекомендаций по диагностике, лечению и мониторингу данной категории пациентов для достижения лучших результатов и повышения качества жизни.

**Научная новизна исследования и полученных результатов.** Работа является первым отечественным исследованием, оценивающим клиническую и молекулярно-генетическую характеристику пациентов с синдромом Пейтца-Егерса. В представленной работе продемонстрированы фенотипические особенности пациентов с синдромом Пейтца-Егерса в Российской Федерации: 100% меланиновая периорально-фасциальная пигментация, более высокая частота поражения гамартомными полипами желудочно-кишечного тракта в сравнении с популяциями США, Японии, Китая и сопоставимая с европейскими популяциями. При молекулярно-генетическом тестировании пациентов выявлено 10 патогенных вариантов в гене STK11, неописанных в международных базах. По результатам исследования разработана оптимальная хирургическая тактика лечения и предложены рекомендации по диагностике и диспансерному мониторингу пациентов с синдромом Пейтца-Егерса.

**Теоретическая и практическая значимость исследования.** Диссертационная работа Савельевой Т.А. имеет несомненную ценность для науки и практического здравоохранения, носит прикладной характер. Полученные автором результаты представляют собой серьезный вклад в

развитие хирургии, а именно в совершенствование методов диагностики, лечения и мониторинга пациентов с синдромом Пейтца-Егерса в Российской Федерации.

Теоретическая значимость представленной работы определяется открывшейся перспективой дальнейшего изучения клинико-генетических особенностей течения синдрома Пейтца-Егерса в российской популяции при увеличении выборки больных.

Значимость для практического здравоохранения представленной диссертационной работы связана с разработкой оптимальных рекомендаций по своевременной диагностике, лечению и мониторингу пациентов с синдромом Пейтца-Егерса в Российской Федерации.

Собственные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую лечебную деятельность ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России и ГБУЗ "МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ", г. Москва. Доказанная выполнимость и эффективность рекомендаций по своевременной диагностике, лечению и мониторингу пациентов с синдромом Пейтца-Егерса в Российской Федерации позволяет рекомендовать их к использованию в клинической практике специализированных лечебно-профилактических учреждений.

**Достоверность полученных результатов.** Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы и достоверны, отражают содержание работы, соответствуют поставленной цели и задачам. Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне, с применением принципов доказательной медицины. Диссертация основана на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методах молекулярно-генетической диагностики и инструментального обследования с применением современных и адекватных методов статистической обработки данных, что позволило автору получить достоверные результаты. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино

результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Полученные результаты научного исследования легко воспроизводимы и могут быть использованы в лечении пациентов с синдромом Пейтца-Егерса в Российской Федерации. Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России и ГБУЗ "МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ", г. Москва. Практические рекомендации, разработанные в ходе исследования, целесообразно применять в работе специализированных хирургических стационаров. Основные положения диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «Хирургия», «Генетика», а также для разработки методических рекомендаций для практикующих врачей.

По теме диссертационной работы опубликовано 4 печатные работы в изданиях, входящих в перечень ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации. Основные положения диссертации доложены на всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на русском языке на 131 странице печатного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы (137 источников, из них отечественных – 24, зарубежных – 113). Диссертация включает 17 таблиц и иллюстрирована 50 рисунками. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Автореферат диссертации Савельевой Т.А. по содержанию полностью соответствует диссертации и установленным требованиям, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость. Диссертационное исследование соответствует паспортам научных специальностей 3.1.9 – Хирургия (медицинские науки), 1.5.7 – Генетика (медицинские науки).

**Заключение.** Диссертационная работа Савельевой Татьяны Александровны на тему «Диагностика, лечение и мониторинг российских пациентов с синдромом Пейтца-Егерса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки), 1.5.7 – Генетика (медицинские науки), является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, выполненной автором на высоком научном уровне и содержит решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с синдромом Пейтца-Егерса в Российской Федерации.

По актуальности темы, методическому уровню, объему исследования, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной новизне и практической и теоретической значимости полученных результатов диссертация Савельевой Татьяны Александровны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 02 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017 г. №650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Савельева Татьяна Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. – Хирургия (медицинские науки), 1.5.7 – Генетика (медицинские науки).

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.

Настоящий отзыв подготовлен старшим научным сотрудником отделения абдоминальной хирургии отдела торакоабдоминальной онкохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, доцентом Мамошиным Андрианом Валерьевичем, обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии по специальности «Хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Российской Федерации, протокол № 4 от «15» апреля 2025 года.

**Старший научный сотрудник  
отделения абдоминальной хирургии  
отдела торакоабдоминальной онкохирургии  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения "Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского" Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент  
специальность 14.01.17 – Хирургия;  
14.01.13 – Лучевая диагностика,  
лучевая терапия**

Мамошин Андриан Валерьевич

Адрес: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27  
Телефон: +7(920) 287-70-07; E-mail: Mamoshin@ixv.ru

**Подпись д. м. н. Мамошина Андриана Валерьевича  
«заверяю:»**

**Ученый секретарь ФГБУ “Национальный  
медицинский исследовательский центр хирургии  
им. А. В. Вишневского”  
Минздрава России  
доктор медицинских наук**



115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«15» апреля 2025 г.