

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отдела неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ») - Гуляева Андрея Андреевича на диссертацию Шунина Егора Михайловича «Адгезиолизис при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одноствольной колостомой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия.

### Актуальность темы исследования и степень её разработанности

Диссертационная работа Шунина Егора Михайловича на тему «Адгезиолизис при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одноствольной колостомой» посвящена крайне актуальной проблеме современной колопроктологии – оптимизации хирургической тактики при выполнении реконструктивно-восстановительных операций (РВО) у пациентов с одноствольной колостомой. Актуальность не вызывает сомнений, так как, по данным литературы, более 90% пациентов после лапаротомий имеют спаечный процесс, который создает значительные технические трудности и повышает риск интра- и послеоперационных осложнений при повторных вмешательствах. Автор справедливо отмечает отсутствие в мировой литературе консенсуса и исследований высокого уровня доказательности относительно необходимого объема адгезиолизиса при таких плановых операциях. Таким образом, предпринятое исследование является своевременным и направлено на решение важной практической задачи.



## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Целью исследования являлась оптимизация техники реконструктивно-восстановительных вмешательств у пациентов с одноствольной колостомой для улучшения результатов хирургического лечения. Поставленные перед соискателем задачи полностью раскрывают цель исследования, соответствуют содержанию работы и последовательно решены.

Выводы и практические рекомендации являются логическим следствием проведенного исследования, обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов обеспечивается продуманным дизайном исследования (проспективное рандомизированное одноцентровое исследование), репрезентативной выборкой пациентов (134 пациента, 133 проанализированы), корректным расчетом объема выборки, а также применением современных методов статистического анализа, включая регрессионный анализ. Обоснованность научных положений подтверждается тщательным анализом полученных данных и их сопоставлением с результатами современных отечественных и зарубежных исследований.

Основные положения и результаты диссертации были представлены на заседаниях ученого совета ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России и на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Съезд колопроктологов России». По теме диссертации опубликованы 3 научные работы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией.

## **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.**

Достоверность работы подтверждается достаточным объемом клинического материала, современным дизайном исследования, адекватной методикой выполнения оперативных вмешательств, объективной оценкой спаечного процесса с использованием перитонеального спаечного индекса



(РАI) и качественной статистической обработкой данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, являются достоверными, обоснованными и полностью отражают суть проведенного исследования.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в мире проведено проспективное рандомизированное исследование, сравнивающее непосредственные и отдаленные результаты тотального и частичного адгезиолизиса при реконструктивно-восстановительных операциях. Впервые дана количественная оценка выраженности спаечного процесса у данной категории больных с использованием индекса РАI. Установлено, что ни объем адгезиолизиса, ни степень выраженности спаечного процесса не оказывают статистически значимого влияния на частоту послеоперационных осложнений.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, являются обоснованными и полностью отображают суть вопроса, а также соответствуют поставленным задачам.

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

Диссертационная работа Шунина Е.М. представляет собой законченное научное исследование, структурно оформленное в соответствии с требованиями к кандидатским диссертациям. Работа изложена на 102 страницах машинописного текста и включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. Работа иллюстрирована 5 рисунками и содержит 19 таблиц, что обеспечивает наглядность представленного материала. Список литературы включает 91 источник, из которых 9 отечественных и 82 зарубежных авторов, что свидетельствует о глубоком изучении международного опыта по рассматриваемой проблеме.



Глава 1. Обзор литературы представляет собой систематизированный аналитический обзор, охватывающий ключевые аспекты изучаемой проблемы. Особого внимания заслуживает детальный анализ патогенеза спаечной болезни с освещением современных молекулярно-биологических механизмов формирования спаек, критический анализ данных о целесообразности тотального и частичного адгезиолизиса. Обзор демонстрирует глубокую теоретическую подготовку автора и отражает актуальность изучаемой проблемы.

Глава 2. Дизайн исследования (проспективное рандомизированное одноцентровое исследование) соответствует современным стандартам доказательной медицины. Расчет объема выборки выполнен корректно с учетом требований к исследованиям "не меньшей эффективности". Методика рандомизации обеспечила сопоставимость групп по основным демографическим и клиническим характеристикам. Использование перитонеального спаечного индекса (РАІ) является методически сильной стороной работы, обеспечивающей объективизацию основного изучаемого параметра. Статистические методы обработки данных адекватны задачам исследования.

Глава 3. Данная глава посвящена технике реконструктивно-восстановительных операций. Описание оперативной техники является четким и методически грамотным, автором подробно описаны технические аспекты тотального и частичного адгезиолизиса.

Глава 4. Результаты рандомизированного исследования. Анализ непосредственных и отдаленных результатов проведен на высоком методологическом уровне с применением современных статистических методов. Сравнительный анализ групп демонстрирует их сопоставимость по всем значимым параметрам. Результаты оценки спаечного процесса с использованием РАІ объективны и воспроизводимы. Анализ непосредственных результатов операций проведен комплексно, с оценкой длительности этапов



операции, интраоперационных осложнений и сроков восстановления. В ходе исследования автором было доказано, что объем адгезиолизиса не влияет на частоту ранних послеоперационных осложнений, которая составила 23% в группе тотального адгезиолизиса и 30% – в группе частичного разделения спаек ( $p=0.4$ ).

Положение об отсутствии влияния выраженности спаечного процесса на частоту осложнений подтверждается результатами логистической регрессии (ОШ=1.1;  $p=0.1$ ). Вывод о том, что тотальный адгезиолизис требует больше времени, но не влияет на общую длительность РВО и сроки госпитализации, также подтверждено статистически (27 мин и 15 мин,  $p=0.01$ ; 209 мин и 220 мин,  $p=0.5$ ; 11 дней и 11 дней,  $p=0.9$ ). Важным результатом является отсутствие случаев спаечной кишечной непроходимости в отдаленном периоде наблюдения (медиана 19 месяцев) в обеих группах.

Выводы отражают основные результаты работы. Практическая рекомендация является конкретной и применимой в клинической практике. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению 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 Шунина Егора Михайловича «Адгезиолизис при реконструктивно-восстановительных операциях у пациентов с одностольной колостомой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 – Хирургия, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, решающей актуальную важную для колопроктологии и хирургии научно-практическую



Диссертационное исследование по своей актуальности, новизне и научно-практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (со всеми последующими изменениями и дополнениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шунин Егор Михайлович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Официальный оппонент  
Главный научный сотрудник  
отдела неотложной хирургии,  
эндоскопии и интенсивной терапии,  
доктор медицинских наук, профессор  
государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения города Москвы  
«Научно-исследовательский институт  
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского  
Департамента здравоохранения города Москвы»  
(ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»)  
(3.1.9. – Хирургия)

Адрес: 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3.

Единый телефон контакт-центра: +7(495) 680-41-54

Электронная почта: [gulyaevAA@sklif.mos.ru](mailto:gulyaevAA@sklif.mos.ru)

Подпись д.м.н., профессора Гуляева Андрея Андреевича заверяю

Ученый секретарь  
ГБУЗ «НИИ СП  
им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
кандидат медицинских наук

Шахова Ольга Борисовна

« 01 » декабря 2025 г.