

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 ПРИ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н. РЫЖИХ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 26.06.2020 № 3

о присуждении Сушкову Олегу Ивановичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему «Перитонеальный карциноматоз у больных раком толстой кишки» по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.12 Онкология принята к защите 13 января 2020 года (протокол № 1) диссертационным советом Д 208.021.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр 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 Сушков Олег Иванович, 1975 года рождения, в 1998 году окончил Российский Государственный Медицинский Университет по специальности лечебное дело и поступил в клиническую ординатуру в ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России (123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, дом 2) по специальности колопроктология, которую окончил в 2000 году. С 2000 года работал хирургом-проктологом в отделении общей и лапароскопической колопроктологии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2005 года работал в должности младшего научного, с апреля 2007 года – научного сотрудника, а с мая 2008 года - старшего научного сотрудника того же отделения. С 2011 года по настоящее время работает в

должности старшего научного сотрудника отдела онкологии и хирургии ободочной кишки. В 2006 году успешно защитил кандидатскую диссертацию по теме: "Непосредственные и отдаленные результаты лапароскопических операций по поводу рака правой половины ободочной кишки". В настоящее время Сушков О.И. подготовил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук по теме «Перитонеальный карциноматоз у больных раком толстой кишки».

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

Чернышов Станислав Викторович – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр 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,

Ярцев Петр Андреевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и

интенсивной терапии государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы».

Рябов Андрей Борисович - доктор медицинских наук, заместитель генерального директора по хирургии, заведующий отделом торакоабдоминальной онкохирургии 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 Сушкова О.И. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную проблему современной хирургии и онкологии - лечение больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом. Представленная диссертационная работа Сушкова О.И. полностью соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «Хирургия» и 14.01.12 – «Онкология».

Соискатель имеет 31 научную работу по теме диссертации, из которых 17 - в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций, в том числе 5 работ опубликованы в журналах, включенных в международную реферативную базу данных Scopus. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Шелыгин, Ю.А. Роль циторедуктивной хирургии и внутрибрюшной интраоперационной химиотерапии в лечении рака толстой кишки с

перитонеальным карциноматозом / Ю.А. Шелыгин, С.И. Ачкасов, О.И. Сушков [и др.] // Колопроктология. — 2017. — № 1 (59). — С. 59-64.

2. Шелыгин, Ю.А. Повторные циторедуктивные операции с внутрибрюшной интраоперационной химиотерапией у больных раком толстой кишки с рецидивом перитонеального карциноматоза / Ю.А. Шелыгин, О.И. Сушков, С.И. Ачкасов [и др.] // Колопроктология. — 2017 — № 4 — С. 67-73.

3. Сушков, О.И. Факторы прогноза выживаемости больных, оперированных по поводу перитонеального карциноматоза при раке толстой кишки / О.И. Сушков, Ю.А. Шелыгин, С.И. Ачкасов [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2019. — № 8. — С. 16-24.

Патент на изобретение.

1. Способ лечения рака толстой кишки II стадии: Патент №20171108423 от 14.03.2017 / Ю.А. Шелыгин, С.И. Ачкасов, О.И. Сушков, Д.Г. Шахматов, А.С. Цуканов, В.П. Шубин.

На диссертацию и автореферат поступило 7 отзывов.

1) *официального оппонента* Кригера А.Г., где отмечено, что применение дифференцированного подхода при определении показаний к циторедуктивным операциям с внутрибрюшной химиотерапией у больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом позволит избежать выполнения необоснованных операций и улучшить результаты лечения больных. Кроме того - динамический контроль за первично оперированными больными будет способствовать своевременному выявлению возврата заболевания и раннему началу лечения, что будет способствовать улучшению показателей общей выживаемости у этой тяжелой группы пациентов. Оппонент отмечает, что полученные результаты и выводы, содержащиеся в диссертации, научно обоснованы и достоверны, а сама диссертация является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значения как для хирургии, так и для онкологии. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Ярцева П.А., где отмечено, что в результате проведенного исследования наглядно доказана целесообразность выполнения циторедуктивных операций с внутрибрюшной химиотерапией у больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом. Также отмечено, что выводы диссертации научно обоснованы и соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании и не нуждаются в доработке, а практические рекомендации, изложенные в диссертации, соответствуют полученным результатам и могут быть использованы в практической работе. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *официального оппонента* Рябова А.Б., где отмечено, выводы обоснованно вытекают из содержания работы, соответствуя цели и задачам исследования, а диссертация, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов решена важная для отечественного здравоохранения научная проблема – улучшение результатов лечения больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

4) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно - квалификационной работой, которая решает важную проблему современной хирургии и онкологии- лечение больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом. Полученные результаты целесообразно использовать в специализированных колопроктологических и онкологических отделениях стационаров, занимающихся лечением больных раком толстой кишки и обладающих опытом выполнения комбинированных мультивисцеральных резекций.

5) *на автореферат диссертации* поступили 3 отзыва:

-отзыв доктора медицинских наук, заведующего хирургическим отделением абдоминальной онкологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр

онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России Карачуна Алексея Михайловича;

- отзыв кандидата медицинских наук, главного врача московской онкологической больницы № 62 Каннера Дмитрия Юрьевича;

- отзыв кандидата медицинских наук, заведующего онкологическим отделением хирургических методов лечения №3 (колопроктологии) федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Мамедли Замана Зауровича.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

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 циторедуктивных операций у больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом;

-установлено, что применение и учет обнаруженных в ходе исследования факторов, негативно влияющих на общую и безрецидивную выживаемость, может способствовать более правильному отбору пациентов на

циторедуктивные операции с гипертермической внутрибрюшной химиотерапией и способствовать улучшению результатов лечения;

-доказана эффективность и целесообразность выполнения повторных и последующих циторедуктивных операций у ряда больных раком толстой кишки с рецидивом перитонеального карциноматоза, ранее перенесших циторедуктивные операции и внутрибрюшную химиотерапию, поскольку такой подход позволяет добиться полной циторедукции и увеличить показатели общей выживаемости;

-установлено, что выявленные факторы риска развития послеоперационных осложнений, помогут в дальнейшей практической деятельности более взвешенно подходить к отбору больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом на циторедуктивные операции с внутрибрюшной химиотерапией и способствовать правильной предоперационной оценке целесообразности и возможности выполнения полной циторедукции;

-определение мутационного статуса гена *BRAF* у больных раком толстой кишки с карциноматозом позволит сделать выбор в пользу системной химиотерапии там, где мутация обнаружена, поскольку ее наличие ассоциировано с минимальными сроками выживаемости, несмотря на выполнение циторедуктивной операции с полной циторедукцией и последующей внутрибрюшной и системной химиотерапией.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

- доказано, что выполнение циторедуктивных операций с внутрибрюшной химиотерапией целесообразно и оправдано у больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом, особенно при небольших значениях перитонеального карциноматозного индекса;

- применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использованы современные методики сбора, хранения и статистической обработки информации;

- проанализированы мировые данные, касающиеся вопросов лечения больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом;

- изучена структура непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения больных раком толстой кишки с карциноматозом, частота и тяжесть послеоперационных осложнений;

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

- разработан и внедрен в клиническую практику комплексный подход при лечении больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом;

- доказана целесообразность учета неблагоприятных факторов прогноза выживаемости при отборе больных раком толстой кишки с карциноматозом на циторедуктивные операции;

- доказана эффективность выполнения повторных циторедуктивных операций у больных с рецидивом перитонеального карциноматоза;

- создана система практических рекомендаций по ведению больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом после первичных циторедуктивных операций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

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

идея возможности выполнения циторедуктивных оперативных вмешательств с внутрибрюшной химиотерапией у больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом в качестве метода лечения базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Комплексный подход в лечении больным раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом, заключающийся в проведении циторедуктивной операции с внутрибрюшной химиотерапией с последующей системной химиотерапией, дальнейшем наблюдении с целью выявления раннего рецидива карциноматоза и оценкой возможности

выполнения повторной циторедуктивной операции. Подобный подход способен обеспечить показатель общей пятилетней выживаемости, равный 29,1%. 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 автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи диссертации. Лично автором выполнялись циторедуктивные операции с внутрибрюшной химиотерапией, а данные по больным заносились в базу исследования. Также проводился мониторинг и обследование оперированных больных. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены публикации в журналах, патент по материалам настоящей работы, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

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

Диссертация Сушкова Олега Ивановича 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 26 июня 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Сушкову О.И. учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 15 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия «медицинские науки» и 5 человек по специальности 14.01.12 – онкология «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за - 20, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,

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



Учёный секретарь

диссертационного совета, д.м.н.

Иван Васильевич Костарев

26 июня 2020 г.