

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора кафедры колопроктологии ФГБОУДПО РМАПО Минздрава России Севостьянова Сергея Ивановича – о диссертационной работе Тарасова Михаила Александровича «Факторы риска и ранние предикторы несостоятельности низких колоректальных анастомозов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

**Актуальность тема диссертации.** Тема диссертационной работы Тарасова М.А., посвящённая несостоятельности анастомозов в колоректальной хирургии крайне актуальна. Последствия данного осложнения в раннем послеоперационном периоде являются основной причиной летальности после выполнения такого рода хирургических вмешательств. Использование лабораторных маркеров, потенциально представляющих возможность диагностики несостоятельности анастомозов представляется перспективным способом мониторинга целостности межкишечного соустья, который можно было бы использовать в рутинной клинической практике. Прогнозирование потенциально возможной несостоятельности анастомоза в группе риска пациентов после однородного типа оперативных вмешательств на основании факторного анализа могло бы помочь хирургу в отборе больных, требующих в себе более пристального контроля после операции.

Задачи исследователя способствуют достижению указанной работы. Также четко сформулирована и научная новизна исследования. Исследование является проспективным, односторонним и одноцентровым. Это в свою очередь отвечает задачам современных международных требований для научных работ.

**Научная новизна исследования** убедительно характеризует значимость работы. В исследовании прослежены пациенты после однотипного рода оперативных вмешательств - низкой передней резекции прямой кишки. Наиболее важным является также факт установления автором истинной частоты несостоятельности анастомозов, в том числе и рентгенологической, что для боль-

ных с отключающей кишечной стомой рутинным стандартом диагностики не является.

**Обоснованность научных положений. Практическая значимость.** Сформулированные научные положения, выносимые на защиту являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

**Достоверность и новизна научных положений** определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального и лабораторного обследования. В работе использованы современные методы исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Важное значение имеет установление автором прогностической значимости лихорадки, проявляющейся на 1-3 сутки после операции. Повышение ППЗ диктует необходимость бдительности у больных с лихорадкой на 4-6 сутки послеоперационного периода, учитывая высокий риск несостоятельности анастомоза. Автором получены статистически значимые различия у пациентов с реализовавшейся клинически НА по сравнению с рентгенологической НА (экстравазация контраста через линию анастомоза). Автор, изучив уровень прокальцитонина при различных степенях НА в течение первых трёх суток, установил, что увеличение уровня прокальцитонина выше 0,3 нг/мл имеет важное прогностическое значение, так же как и повышение уровня С-реактивного белка более 100 мг/л, что свидетельствует о реализовавшейся клинически НА. Повышение уровня этих предикторов в раннем послеоперационном периоде может служить сигналом к проведению инструментальных методов исследования для исключения дефекта кишечного шва. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

### **Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.**

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, трёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

**Соответствие основным положениям диссертации.** Диссертация написана на 115 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word 2013 for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 156 источников, из них 3 – отечественных и 153 – зарубежных. Кроме того, диссертация включает 13 таблиц, а также иллюстрирована 20 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Обзор литературы основан на достаточно большом числе литературных источников, в основном, зарубежных. Приведен анализ работ, посвященных факторам риска несостоятельности анастомозов. Автору удалось скрупулёзно структурировать анализируемые факторы в подгруппы, что несомненно позволяет объективно воспринимать информацию разных источников литературы.

Диссертантом накоплен значимый клинический материал – 100 пациентов, отобранных из общего числа всех пациентов согласно строгим критериям. В исследование были включены треть от всех пациентов, перенесших низкие передние резекции за время данной работы, что отражает стремление автора и всего коллектива в получении объективной информации.

Третья глава посвящена результатам исследования. Данный раздел выглядит доступным для восприятия и состоит из двух подразделов, включающих факторный анализ (унивариантный и в модели логистической регрессии) и оценку эффективности использования лабораторных предикторов в диагностике несостоятельности анастомозов после низких передних резекций прямой кишки. Заключение представлено как краткое содержание работы, отражает все этапы исследования.

Завершают диссертацию 5 выводов и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение. Таким образом, диссертация Тарасова Михаила Александровича «Факторы риска и ранние предикторы несостоятельности низких колоректальных анастомозов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Тарасова М.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в редакции постановления РФ от 21.04.2016 №335)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент: доктор медицинских наук, профессор кафедры колопроктологии ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России

Сергей Иванович Севостьянов

Даю согласие на обработку моих персональных данных

125993, г. Москва, ул. Баррикадная д.2/1

Телефон/факс: 252-21-04, 252-00-65

E-mail: rmapo@rmapo.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора С.И. Севостьянова заверяю:  
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России, кандидат медицинских наук, профессор



Людмила Михайловна Савченко