

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ФГБУ «Институт хирургии  
им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН Ревишвили А. Ш.

### **ОТЗЫВ**

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Тарасова Михаила Александровича «Факторы риска и ранние предикторы несостоятельности низких колоректальных анастомозов» (по специальности 14.01.17 - Хирургия)

#### **Актуальность темы диссертации**

Диссертация соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Тарасова М.А. посвящена проблеме несостоятельности колоректальных анастомозов. Рассмотренная автором тема наиболее актуальна для пациентов, перенесших хирургические вмешательства в объеме тотальной мезоректумэктомии по поводу опухолей прямой кишки. Причина кроется в высокой частоте встречаемости несостоятельности швов анастомоза в любом хирургическом стационаре. Проведенные ранее научные исследования касаются данной проблемы, однако, в основном проведены в группах больных после разнородных типов оперативных вмешательств. Зачастую авторами не производился анализ факторов риска несостоятельности анастомозов. Также в отечественных публикациях отсутствуют результаты оценки диагностической ценности лабораторных маркеров у пациентов, подвергшихся вмешательствам, связанных с формированием межкишечных соустьев, отсутствует данные об использовании прокальцитонина и С-реактивного белка для диагностики несостоятельности аппаратных колоректальных анастомозов, находящихся под прикрытием превентивной кишечной стомы.

Автором поставлена цель: определить факторы риска и предикторы развития несостоятельности низких колоректальных анастомозов.

В соответствии с целью в работе сформулированы задачи исследования: установить частоту клинической и рентгенологической несостоятельности низкого аппаратного колоректального анастомоза при выполнении НПР+ТМЭ под прикрытием отключающей стомы; выявить факторы риска несостоятельности колоректального анастомоза, в том числе, в модели логистической регрессии; определить диагностическую ценность лихорадки как индикатора целостности колоректального анастомоза; определить предсказательную ценность прокальцитонина и С – реактивного белка как предикторов несостоятельности низких колоректальных анастомозов.

**Научная новизна исследования и полученных результатов** заключается в проведении проспективного исследования, позволившего оценить истинную частоту несостоятельности анастомозов, включая рентгенологическую, в однородной группе больных, перенесших низкие передние резекции прямой кишки с формированием межкишечного соустья под прикрытием стомы. Исследование позволило сделать вывод о гемотрансфузии как независимом факторе риска НА у больных с однородным типом хирургического вмешательства. Впервые исследована диагностическая ценность прокальцитонина и С-реактивного белка в отношении ранней диагностики несостоятельности низкого колоректального анастомоза под прикрытием отключающей стомы.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Полученные автором результаты о высокой частоте возникновения несостоятельности анастомозов в группе низких передних резекций прямой кишки диктуют необходимость рутинного формирования отключающей кишечной стомы с целью предотвращения развития жизнеугрожающих септических осложнений после хирургических вмешательств такого рода. Полученные в ходе научного исследования результаты определяют прокальцитонин и С-реактивный белок в качестве рутинных маркеров не только в качестве ранних предикторов диагностики факта несостоятельности

анастомозов в условиях отключающей стомы, но и в качестве индикаторов благоприятного течения послеоперационного периода.

### **Достоверность полученных результатов**

Научные положения и результаты исследования, основанные на них выводы и практические рекомендации базируются на достаточно репрезентативной выборке, которая при хорошей статистической обработке привела к высокой достоверности полученных данных.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

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

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в медицинских организациях, выполняющих оперативные вмешательства по поводу неосложненных новообразований среднеампулярного отдела прямой кишки. Использование лабораторных предикторов позволит улучшить результаты лечения данной категории пациентов в любом профильном стационаре, как при традиционной открытой хирургии, так и при использовании лапароскопических технологий.

### **Заключение**

Диссертация Тарасова М.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – ранней диагностики и лечения несостоятельности низких колоректальных анастомозов, – имеющей важное научно-практическое значение.

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 порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842)», предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Отзыв обсужден на заседании

Протокол № 13 от « 27 » сентября 2016 г.

Заведующий отделением абдоминальной хирургии № 1  
ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Кригер А.Г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кригера А.Г. заверяю

Ученый секретарь  
ФГБУ «Института хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук



Чернова Т.Г.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27.

Тел. 8-(499)-236-50-60

Адрес электронной почты: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)