

“Утверждаю”

Директор ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»

Минздрава России

д.м.н., профессор

Ю.А. Нильни

20 июля 2016



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федерального Государственного Бюджетного Учреждения  
«Государственный Научный Центр Колопроктологии им. А.Н. Рыжих»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**Диссертация на тему «Факторы риска и ранние предикторы несостоятельности  
низких колоректальных анастомозов».**

Диссертация «Факторы риска и ранние предикторы несостоятельности низких колоректальных анастомозов» была выполнена на базе ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Соискатель, Тарасов Михаил Александрович, в 2011 году окончил Российский государственный Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова по специальности «лечебное дело». С 2011 по 2013 гг. прошел клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» на базе ФГБУ «ГНЦ колопроктологии» МЗ РФ. С 2013 года Тарасов Михаил Александрович проходил клиническую аспирантуру в отделе онкопроктологии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, Рыбаков Евгений Геннадиевич, работает в должности руководителя отдела онкопроктологии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

### **Оценка выполненной соискателем работы.**

Работа посвящена поиску факторов риска несостоятельности аппаратных колоректальных анастомозов после низких передних резекций прямой кишки с превентивной кишечной стомой. Основной акцент в работе сделан на оценку эффективности использования

лабораторных маркеров, которые могут быть использованы в качестве предикторов выше указанного осложнения до развития клинической картины воспаления.

**Личное участие соискателя ученой степени в получении научных результатов, изложенных в диссертации.**

Диссертационная работа, представленная Тарасовым М.А., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 100 пациентов, оперированных в объеме низкой передней резекции прямой кишки и формированием превентивной стомы по поводу эпителиальных опухолей среднеампулярного отдела прямой кишки. Автор принимал личное участие в ходе обследования пациентов, их хирургическом лечении и в ведении больных в послеоперационном периоде. Автором проведена сравнительная оценка результатов лечения и статистический анализ полученных данных. Основные результаты проводимого исследования были доложены на конференциях, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

**Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что и определяет достоверность результатов работы. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

**Новизна и практическая значимость полученных результатов.**

Настоящая работа представляет собой первое проспективное одноцентровое одностороннее исследование, посвященное поиску факторов риска несостоятельности наданальных аппаратных анастомозов, а также лабораторным предикторам данного осложнения. На момент выполнения работы среди доступной литературы исследований, касающихся данной проблемы в строго отобранной однородной группы пациентов, нами найдено не было.

Выявлена истинная частота несостоятельности (включая рентгенологическую) анастомозов после низких передних резекций прямой кишки с оценкой факторов риска данного осложнения (в том числе независимых в модели логистической регрессии).

Впервые оценена эффективность лабораторных маркеров – прокальцитонина и С-реактивного белка при несостоятельности наданальных анастомозов на отключенной кишке.

1. Высокая частота несостоятельности низких колоректальных анастомозов, достигающая 20%, диктует необходимость рутинного формирования отключающей кишечной стомы с целью предотвращения развития жизнеугрожающих септических осложнений после хирургического вмешательства в объеме НПР в сочетании с ТМЭ.

2. Принимая во внимание полученные данные об интраоперационной гемотрансфузии как независимом факторе риска НА, следует с осторожностью прибегать к переливанию компонентов донорской крови даже в условиях имеющейся дооперационной анемии.

3. Прокальцитонин и С-реактивный белок могут быть использованы как рутинные маркеры не только в качестве ранних предикторов диагностики факта НА даже в условиях отключающей стомы, но и в качестве индикаторов благоприятного течения послеоперационного периода.

#### **Значение полученных соискателем результатов исследования**

Результаты исследования внедрены в практику работы хирургических отделений ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. Результаты работы используются в учебном процессе кафедры колопроктологии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного последиplomного образования «Российская медицинская академия последиplomного образования» Министерства Здравоохранения России.

**Ценность научных работ соискателя** заключается в научной обоснованности потенциального рутинного использования лабораторных маркеров несостоятельности анастомозов до появления клинической картины воспаления, что делает их применение целесообразным.

Область исследования, выполненного Тарасова М.А., соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

#### **Полнота изложения материалов диссертации.**

Материалы диссертации доложены на:

1. Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы колопроктологии» (Смоленск, 23-24 октября 2014 г.).

2. 9 Съезде Европейского Общества Колопроктологов (Барселона 24-26 сентября 2014 г.).

3. Научно-практической конференции молодых ученых РМАПО «Современная медицина: традиции и инновации». (Москва, 22-23 апреля 2015 г.).

4. Международном Объединенном Конгрессе Ассоциации колопроктологов России и первом ESCP/ECCO региональном мастер-классе (Москва, 16-18 апреля 2015 г.).

5. Научно-практических конференциях Государственного научного центра колопроктологии Минздрава России, Москва, 2014, 2015 гг.

6. 10 Съезде Европейского Общества Колопроктологов (Дублин 23-25 сентября 2015 г.).

По материалам диссертационной работы опубликовано 5 печатных работ. Наиболее полно результаты диссертации отражены в 2 публикациях отечественных журналов, рекомендованных ВАК:

1. Тарасов М.А., Рыбаков Е.Г., Пикунов Д.Ю. Факторы риска развития несостоятельности аппаратных колоректальных анастомозов при низких передних резекциях прямой кишки// Лечение и профилактика. – 2014. - №3(11). - С. 66-73.

2. Тарасов М.А., Пикунов Д.Ю., Зароднюк И.В., Елигулашвили Р.Р., Рыбаков Е.Г., Шельгин Ю.А. Факторы риска несостоятельности низких колоректальных анастомозов// Клиническая и экспериментальная хирургия им. акад. Б.В. Петровского. – 2016. - №2(12). - С. 82-90.

Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Диссертация «Факторы риска и ранние предикторы несостоятельности низких колоректальных анастомозов», Тарасова Михаила Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопроктологии и онкологического отдела хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России 14.06.2016 г.

**Присутствовало на заседании 25 человек**, из них профессоров – 1, докторов медицинских наук - 3, кандидатов медицинских наук - 12 человек, из них по специальности выполненной работы 14.01.17. – Хирургия, 17 человек.

**Результаты голосования: «за» - 25 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет.**

Заместитель директора ФГБУ  
«ГНЦ колопроктологии» по лечебной  
работе, к.м.н.

Кашников Владимир Николаевич

Руководитель отдела общей и реконструктивной  
колопроктологии,  
ученый секретарь  
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих»  
Минздрава России, д.м.н.

Титов Александр Юрьевич