

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.030.01 НА БАЗЕ  
федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело N \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 21.10.2021 г. № 6

о присуждении Топорковой Ольге Сергеевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

**Диссертация** на тему ««Холодная» петлевая эксцизия эпителиальных образований толстой кишки» по специальности 3.1.9 – Хирургия принята к защите 6 августа 2021 года (протокол №8) диссертационным советом 21.1.030.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

**Соискатель**, Топоркова Ольга Сергеевна, 1993 года рождения, по окончании в 2015 году Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова Минздрава России по специальности «Лечебное дело», прошла интернатуру по специальности «Хирургия» на базе кафедры общей хирургии и лучевой диагностики педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова Минздрава России на базе ГБУЗ «ГКБ № 4 Департамента здравоохранения города Москвы». С 2016 г. по 2018 г. проходила ординатуру по специальности «Эндоскопия» в ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. С 2018 г. по 2021 г. проходила обучение в аспирантуре по специальности «Клиническая медицина» на базе отделения эндоскопической

диагностики и хирургии в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. Научный руководитель - доктор медицинских наук Чернышов Станислав Викторович.

За время прохождения аспирантуры подготовила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме: ««Холодная» петлевая экцизия эпителиальных образований толстой кишки».

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

#### **Научные руководители:**

**Чернышов Станислав Викторович** – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Официальные оппоненты:**

**Нечипай Андрей Михайлович** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой последипломного образования врачей Департамента профессионального образования централизованных вспомогательных подразделений ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, г. Москва.

**Пирогов Сергей Сергеевич** - доктор медицинских наук, заведующий отделом эндоскопии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена (МНИОИ им. П.А. Герцена), Национальный медицинский исследовательский центр радиологии, г. Москва.

Дали положительные отзывы о диссертации.

#### **Ведущая организация**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, Старковым Юрием Геннадьевичем, отметила, что диссертация Топорковой О.С. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную проблему современной хирургии – улучшение эндоскопического лечения больных с эпителиальными образованиями толстой кишки. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9, установленного Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 31.04.2016 года, №748 от 02.08.2016 года, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – «Хирургия».

**Соискатель имеет 4 научные работы по теме диссертации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Основные положения работы доложены и обсуждены на научно-практической конференции. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Озерова О.С. ««Холодная» петлевая эксцизия плоских эпителиальных образований толстой кишки (обзор литературы)» / О.С. Озерова, В.В. Веселов, С.В. Чернышов // Колопроктология, 2019. - №1 (67). – с. 112-118.
2. Галяев, А.В. «Новое средство для подготовки толстой кишки к эндоскопическим исследованиям – таблетированный препарат «Колокит»» / А.В. Галяев, В.В. Веселов, Р.И. Романов, Е.А. Полторыхина, О.С. Озерова // Колопроктология, 2019. - №2 (68). – с. 27-32.
3. Скридлевский, С.Н. «Метод гемостаза и профилактики кровотечений из ободочной кишки во время интервенционных эндоскопических процедур» / С.Н. Скридлевский, В.В. Веселов, С.А. Фролов, О.С. Озерова, А.В. Плоткин // Хирург, 2019. - №10 (172). – с. 30-37.

4. Чернышов, С.В. ««Холодная» эксцизия и электроэксцизия при эпителиальных образованиях толстой кишки. Результаты проспективного рандомизированного исследования» / С.В. Чернышов, О.С. Топоркова, В.В. Веселов, Ю.Е. Ваганов, М.А. Нагудов, О.А. Майновская // Колопроктология, 2021. - №2 (20). – с. 65-73.

**На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.**

1) *официального оппонента* Нечипая А.М., где отмечено, что в представленной диссертации содержится решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения больных с эпителиальными образованиями толстой кишки путем применения различных методик эндоскопического удаления, что имеет существенное значение для хирургии. Сформулированные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

2) *официального оппонента* Пирогова С.С., где говорится, что удаление эпителиальных образований методикой «холодной» эксцизии сокращает количество послеоперационных осложнений, а также, что размер эпителиальных образований  $\leq 4$  мм является фактором риска нерадикального удаления обеими методиками. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную научно-практическую задачу современной эндоскопической хирургии – снижение частоты послеоперационных осложнений при выполнении эндоскопического удаления эпителиальных образований толстой кишки

методиками «холодной» эксцизии и электроэксцизии. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

4) *на автореферат* поступил отзыв профессора, доктора медицинских наук, заведующей эндоскопическим центром государственного бюджетного учреждения здравоохранения «ГКБ им. С.П. Боткина» Департамента Здравоохранения г. Москвы Коржевой Ирины Юрьевны. В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для эндоскопической хирургии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области эндоскопии и хирургии, в том числе имеют большой опыт эндоскопической диагностики и лечения больных с хирургическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**доказана** безопасность удаления эпителиальных образований размерами до 10 мм методикой «холодной» эксцизии в достоверном снижении частоты послеоперационных осложнений в сравнении с методикой эндоскопической электроэксцизии,  $p=0,0002$ ;

**установлено**, что статистически значимым фактором, влияющим на развитие послеоперационных осложнений после эндоскопической полипэктомии методикой электроэксцизии, является невыполнение лифтинга эпителиальных образований (ОШ: 15,3, 95% ДИ 1,9-125,6,  $p=0,01$ );

**доказано** отсутствие статистически значимых различий в частоте R0, R1, Rx резекции после удаления эпителиальных образований методиками «холодной» эксцизии и электроэксцизии.

**установлено**, что единственным статистически значимым фактором риска получения R1 и Rx резекции после эндоскопической полипэктомии обеими методиками является размер эпителиальных образований  $\leq 4$  мм (ОШ: 2,4, 95% ДИ 1,3-4,7,  $p=0,007$ ).

**Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:**

Внедрение методики «холодной» эксцизии в рутинную клиническую практику эндоскопических отделений позволит улучшить результаты лечения больных с эпителиальными образованиями толстой кишки путем снижения частоты возникновения послеоперационных осложнений.

Установлено, что невыполнение лифтинга эпителиальных образований в ходе эндоскопической электроэксцизии является фактором риска развития послеоперационных осложнений (ОШ: 15,3, 95% ДИ 1,9-125,6,  $p=0,01$ ).

Удаление полипов толстой кишки путем «холодной» эксцизии и электроэксцизии размерами  $\leq 4$  мм в диаметре повышает риск получения Rx резекции (ОШ: 2,43; 95% ДИ 1,26-4,69,  $p=0,007$ ).

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

- «Холодная» эксцизия более предпочтительна при полипах размерами до 10 мм на широких основаниях в связи с ее безопасностью и меньшей длительностью вмешательства в сравнении с электроэксцизией.

- При эндоскопической полипэктомии методикой электроэксцизии целесообразно выполнять лифтинг эпителиальных образований во избежание развития осложнений в послеоперационном периоде.
- После удаления эпителиальных образований толстой кишки размерами  $\leq 4$  мм необходимо скрупулезно осматривать края раневого дефекта для снижения риска получения R1 и Rх резекции.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:**

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

*идея* применения методики «холодной» эксцизии для эндоскопического удаления эпителиальных образований, расположенных в толстой кишке базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Предложенный метод снижает частоту послеоперационных осложнений и тем самым способствует скорейшей послеоперационной реабилитации пациентов. 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 выполнен систематический обзор и метаанализ данных литературы по исследуемой теме. Автором лично разработан дизайн исследования, рандомизированы пациенты, вошедшие в исследование. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 160 больных, перенесших эндоскопическую полипэктомию эпителиальных

образований толстой кишки методиками «холодной» эксцизии и эндоскопической электроэксцизии.

Диссертантом произведено обследование пациентов, включенных в исследование: изучены анамнестические и демографические данные, проанализированы результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Выполнялось удаление эпителиальных образований обеими методиками в рамках исследования. Кроме того, автором осуществлен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 4 публикации в журналах, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

На заседании 21 октября 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Топорковой О.С. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 14 человек, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.9 - Хирургия, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав диссертационного совета 21.1.030.01, проголосовали: за 14, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета

доктор медицинских наук, профессор,

академик РАН,

 Юрий Анатольевич Шелыгин

Учёный секретарь

диссертационного совета

кандидат медицинских наук

 Евгений Сергеевич Суравегин

21.10.2021 г.