

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

А.Ш. Ревитшвили

« 10 » января 2019 г.

## ОТЗЫВ

**ведущего учреждения – ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-  
практической ценности диссертации Веселова Владимира Викторовича  
на тему: «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных  
новообразований толстой кишки», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.17 – Хирургия**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Отмечаемый с конца XX века во всём мире значительный рост поражённости населения раком прямой и ободочной кишки привел к тому, что в структуре онкологической заболеваемости эта патология «переместилась» на лидирующие позиции. Эффективным способом снижения частоты возникновения и уровня смертности от этого заболевания населения, является вторичная профилактика рака данной локализации, заключающаяся в своевременном обнаружении и удалении предраковых изменений слизистой оболочки и собственно рака толстой кишки в его преинвазивной стадии. Одними из основных объектов профессионального научно-практического интереса в этой связи являются плоские эпителиальные новообразования толстой кишки: чаще – аденомы с разной

степенью дисплазии, сидячие зубчатые образования, очаги прединвазивного раннего рака, реже – гиперпластические полипы.

Приоритетная роль в диагностике плоских эпителиальных новообразований толстой кишки в настоящее время принадлежит видеоколоноскопии, выполняемой на дорогостоящем электронном оборудовании экспертного класса. Возможности такого высокотехнологичного оборудования позволяют с использованием режимов увеличения изображения, осмотра в узком спектре света и в условиях оптического увеличения успешно выявлять поверхностные изменения слизистой, представляющиеся трудно-, а то и не всегда обнаруживаемыми при «стандартной» колоноскопии, уточнять и объективно оценивать их морфоструктуру, характер и локальную распространенность, ограничив, при этом, применение щипцовой биопсии – традиционного, хотя и недостаточно эффективного «инструмента» получения образцов биологической ткани для морфологического исследования.

Реальные экономические условия не позволяют удовлетворить потребности большинства лечебно-профилактических учреждений нашей страны в дорогостоящих импортных эндоскопических системах экспертного класса. Это побуждает к поиску альтернативных способов решения проблемы качества диагностики заболеваний толстой кишки. Возможный путь – исследование, уточнение и применение в клинической практике ранее в достаточной мере не изученных технологических и функциональных возможностей электронных колоноскопов среднего ценового и технологического классов, позволяющих выполнять «стандартную» колоноскопию, ограниченную исключительно осмотром толстой кишки в белом свете. Именно такими эндоскопами, в основном, оснащена большая часть медицинских учреждений нашей страны.

Целенаправленное изучение истинного диапазона возможностей т.н. «стандартной» колоноскопии в уточняющей диагностике плоских эпителиальных новообразований толстой кишки ранее не предпринималось,

что подчеркивает актуальность и обоснованность данной исследовательской работы.

### **Научная и практическая ценность диссертации**

В представленной работе впервые на значительном клиническом материале разработана и представлена новая стратегия дифференциальной диагностики плоских и уплощенных новообразований толстой кишки различной морфологической структуры при их рутинном осмотре в белом свете с использованием эндоскопического электронного оборудования «неэкспертного» класса.

Доказано, что «стандартная» колоноскопия, выполняемая специалистом, применяющим разработанную автором семиотику плоских эпителиальных новообразований толстой кишки на эндоскопическом оборудовании «среднего» класса, не уступает по показателям диагностической эффективности колоноскопии «экспертного» уровня. Полученные автором результаты показывают, что такая оценка позволяет с точностью 97,6% различать неоплазии разного строения между собой, оценивать их характер, наличие и глубину инвазивного роста исключительно по визуальной картине, как правило, без применения щипцовой биопсии, обоснованно избирать адекватный вариант тактики клинического ведения больных.

Автором впервые сформулировано и активно применялось при выполнении диссертационного исследования и анализе полученных научно-практических результатов определение понятия «эндоскопическая семиотика плоских эпителиальных новообразований (ПЭН) толстой кишки»: «...устойчивая совокупность визуальных эндоскопических признаков, наиболее часто сочетающихся в визуально оцениваемом «образе» ПЭН конкретного строения, характера и распространенности, при условии, что в ПЭН иного морфологического строения, характера и распространённости такие сочетания признаков или отдельные из них либо не встречаются вовсе,

либо обнаруживаются с достоверно более низкой частотой», что позволило в подавляющем большинстве случаев правильно отличать гиперпластические полипы от зубчатых образований, а последние – от аденом.

На основании полученных клинических результатов разработаны рациональная тактика и алгоритм клинического ведения пациентов: плоские эпителиальные новообразования гиперпластического типа подлежат динамическому наблюдению, зубчатые и доброкачественные аденоматозные образования – удалению через колоноскоп, малигнизированные аденомы – проведению пробного эндоскопического лифтинга и, в зависимости от его результатов, либо эндоскопическому удалению («положительный» лифтинг), либо биопсии с последующими морфологической идентификацией и хирургическим лечением («отрицательный», «сомнительный» или «неравномерный» лифтинг).

### **Значимость полученных соискателем результатов для развития эндоскопии и хирургии**

Результаты проведенного диссертационного исследования, позволяющие улучшить качество визуальной диагностики плоских эпителиальных новообразований толстой кишки при стандартной колоноскопии с осмотром в белом свете без применения уточняющих технологий, представляют собой практические рекомендации для врачей-эндоскопистов, хирургов, онкологов, колопроктологов, работающих в медицинских учреждениях, эндоскопические подразделения которых оснащены эндоскопами среднего технологического класса.

Ключевую роль в успешном достижении цели и решении задач исследования, сыграла стартовая и «красной нитью» проходящая через всю работу объективизация автором подхода к диагностическим критериям, которые должны рассматриваться в качестве компонентов, составляющих истинную эндоскопическую семиотику изучаемых патологических состояний толстой кишки. Ранее существовавшие представления об

«эндоскопической семиотике», как об эталоне, используемом при «синтезе» диагностического вывода из совокупности полученных диагностических данных, по сути таковым не являлись, т.к. были аморфными, неконкретными, субъективными и, по этой причине – практически бесполезными.

Адекватная эндоскопическая диагностика способствует правильному выбору тактики клинического ведения пациентов с плоскими эпителиальными новообразованиями толстой кишки различного морфологического строения, улучшает качество хирургического лечения больных с данной нозологией.

Ожидания, связанные с широким внедрением разработанного алгоритма эндоскопической диагностики и лечения плоских эпителиальных новообразований, ассоциируются с повышением качества жизни больных, снижением частоты развития рака толстой кишки и снижением смертности населения от него.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

С учетом научной ценности полученных автором результатов и значимости их для эндоскопии и хирургии следует рекомендовать продолжить и развить соответствующие исследования в ФГБУ "ГНЦ колопроктологии им. А.Н.Рыжих" Минздрава России и в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Результаты диссертационной работы Веселова В.В. целесообразно рекомендовать к внедрению в клиническую практику специализированных колопроктологических учреждений, так и лечебных учреждений широкого профиля, оказывающих помощь больным с новообразованиями толстой кишки.

Основные научные положения и выводы диссертационной работы рекомендуется также включить в соответствующие разделы Основной

профессиональной образовательной программы – подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности "Эндоскопия", "Колопроктология" и «Хирургия», в учебные планы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей по специальности "Эндоскопия", «Колопроктология» и «Хирургия».

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования логично вытекают из полученных результатов и свидетельствуют о решении всех поставленных задач и достижении цели диссертационной работы.

### **Заключение:**

Диссертация Веселова В.В. содержит большой объем эндоскопического и клинического материала, хорошо иллюстрированного таблицами и рисунками, на основании которого доказаны основные положения, выносимые на защиту. Все выводы и практические рекомендации достоверны и аргументированы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Диссертация Веселова Владимира Викторовича на тему «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышения качества эндоскопической диагностики, оптимизации выбора способов и улучшения результатов лечения больных с плоскими эпителиальными новообразованиями толстой кишки, имеющей существенное значение для эндоскопической хирургии и колопроктологии. По актуальности, научной новизне и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г., № 842 (в

редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г., № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает искомой степени.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Веселова Владимира Викторовича на тему «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки» обсужден и утвержден на заседании хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, протокол № 1 от «10» января 2019 г.

Руководитель хирургического эндоскопического  
отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Старков Юрий Геннадьевич

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора Юрия Геннадьевича Старкова «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна



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

Тел: 8-(499)-236-72-90

Адрес электронной почты: vishnevskogo@ixv.ru