

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 НА БАЗЕ  
федерального государственного бюджетного учреждения  
«Государственный научный 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 14 февраля 2019, № 1

о присуждении Веселову Владимиру Викторовичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

**Диссертация** «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 04 декабря 2018 года, протокол № 9, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2, приказ № 937-641 от 16 мая 2008 года).

**Соискатель** Веселов Владимир Викторович, 1989 года рождения, в 2013 году окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело», с 2013 по 2015 гг. обучался в клинической ординатуре по специальности «Эндоскопия» в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а с 2015 по 2018 гг. - в аспирантуре на кафедре эндоскопии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального

образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Клиническая медицина».

Диссертация выполнена на кафедре эндоскопии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на базе отдела эндоскопической диагностики и хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель:**

**Нечипай Андрей Михайлович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эндоскопии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заслуженный деятель науки РФ.

**Официальные оппоненты:**

**Федоров Евгений Дмитриевич** – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник кафедры госпитальной хирургии № 2 с НИЛ хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Дуванский Владимир Анатольевич** – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе, руководитель отделения эндоскопической хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр лазерной медицины им. О.К. Скобелкина Федерального медико-биологического агентства»

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 Старковым Юрием Геннадьевичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем хирургического эндоскопического отделения, отметила, что диссертация Веселова В.В. 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 важное практическое значение для эндоскопической хирургии и колопроктологии и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ по теме диссертации, из них 4 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. **Веселов, Вл.В.** Опыт применения препаратов полиэтиленгликоля для подготовки к эндоскопическим исследованиям и вмешательствам / Д.А. Мтвралашвили, В.В. Веселов, А.В. Галяев, Вл.В. Веселов // **Лечебное дело.** – 2016. – № 3. – С. 85-90.

2. **Веселов, Вл.В.** Зубчатые аденомы толстой кишки: диагностика и лечение / В.В. Веселов, О.А. Майновская, Е.С. Меркулова, Вл.В. Веселов // **Доказательная гастроэнтерология.** – 2016. – № 4 (5). – С. 3-14.

3. **Веселов, Вл.В.** Зубчатые образования толстой кишки / Вл.В. Веселов // **Доказательная гастроэнтерология.** – 2016. – № 4 (5). – С. 27-35.

4. **Веселов, Вл.В.** Эндоскопическая семиотика, диагностика и выбор способов лечения плоских эпителиальных новообразований толстой кишки / В.В. Веселов, А.М. Нечипай, О.А. Майновская, Вл.В. Веселов // **Доказательная гастроэнтерология.** – 2017. – № 1 (6). – С. 31-46.

5. **Веселов, Вл.В.** Зубчатые аденомы толстой кишки, эндоскопическая диагностика и лечение / В.В. Веселов, О.А. Майновская, Е.С. Меркулова, Вл.В. Веселов // Сборник материалов конференции «Современные возможности эндоскопии в диагностике и лечении взрослых и детей». – Санкт-Петербург. – 2015. – С. 239-240.

6. **Веселов, Вл.В.** Колоноскопия в диагностике и лечении зубчатых аденом толстой кишки. / Вл.В. Веселов // VI Конференция молодых ученых РМАПО «Современная медицина: традиции и инновации». Материалы конференции. Москва. – 2015. – С. 74-78.

7. **Веселов, Вл.В.** Оптимизация диеты при подготовке к колоноскопии путем применения энтерального питания. / А.В. Галяев, Д.А. Мгвралашвили, А.А. Ликутков, Вл.В. Веселов // Сборник материалов VIII Научно-практической конференции «Возможности эндоскопии в практике гастроэнтеролога, хирурга, онколога, педиатра». Санкт-Петербург. –2017. – С.243-244.

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

1) *официального оппонента* Федорова Е.Д., где отмечено, что результаты и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы для широкого внедрения в практику медицинских учреждений с целью решения актуальной задачи здравоохранения – улучшения результатов эндоскопической диагностики и оптимизации выбора способов лечения плоских эпителиальных новообразований толстой кишки. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Дуванского В.А., где отмечено, что научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из содержания работы, полностью отражают существо вопроса и отвечают цели и задачам, поставленным в работе. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертационная работа имеет большое значение для медицинской науки и хирургической практики. Материалы диссертации целесообразно рекомендовать к внедрению как 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 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».

4) *на автореферат* – доктора медицинских наук, профессора, заведующей отделением эндоскопии ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского" Хрусталева М.В., где отмечено, что результаты проведенного диссертационного исследования являются ценными для применения в практической работе врачей-эндоскопистов, хирургов, онкологов, колопроктологов, так как позволяют при стандартной колоноскопии с осмотром в белом свете и без применения уточняющих технологий с точностью до 97% различать между собой плоские новообразования толстой кишки разного морфологического строения, оценивать их характер, наличие и глубину инвазивного роста, оптимизировать тактику клинического ведения пациентов. Содержание автореферата полностью отображает основные положения диссертации.

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 хирургии и эндоскопии, в том числе – в области хирургии и эндоскопии желудочно-кишечного тракта, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих научных и образовательных учреждений с подразделениями хирургии

и эндоскопии, занимающимися изучением проблем диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

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

– **установлено**, что диагностическая колоноскопия, выполняемая на оборудовании «экспертного» класса и не сопровождающаяся щипцовой биопсией, позволяет на основании исключительно визуальной оценки достоверно (с общей точностью 98,2%) различать разного типа плоские эпителиальные новообразования толстой кишки между собой, прогнозировать наличие или отсутствие в них признаков злокачественности, вероятную глубину инвазивного роста, достигая уровня качества диагностических результатов, получаемых, обычно, лишь при морфологическом исследовании полностью удаленных плоских эпителиальных неоплазий толстой кишки;

– **доказано**, что «стандартная» колоноскопия, выполняемая специалистом, применяющим разработанную семиотику плоских эпителиальных новообразований толстой кишки на эндоскопическом оборудовании «среднего» класса, не уступает по показателям диагностической эффективности колоноскопии «экспертного» уровня, позволяя с точностью 97,6% различать неоплазии разного строения между собой, оценивать их характер, наличие и глубину инвазивного роста исключительно по визуальной картине, обоснованно избирать адекватный вариант (динамическое наблюдение, эндоскопическое удаление, хирургическое вмешательство) тактики клинического ведения больных;

– **определено**, что технологический уровень электронного эндоскопического оборудования, не имеет статистически значимого влияния ( $p > 0,05$ ) на эффективность уточняющей диагностики плоских эпителиальных новообразований толстой кишки, а применение электронного оборудования «среднего» класса достоверно не ухудшает диагностические результаты в сравнении с таковыми при применении эндоскопов «экспертного» класса, и его применение представляется экономически оправданным.

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

– произведена разработка и валидация ранее неизвестной и не применявшейся эндоскопической семиотики плоских эпителиальных новообразований толстой кишки, предназначенной для применения в ходе «стандартной» колоноскопии с осмотром в белом свете;

– предложено ранее не применявшееся определение понятия «эндоскопическая семиотика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки»: «...устойчивая совокупность эндоскопических признаков, наиболее часто встречающихся, либо сочетающихся в визуально оцениваемом «образе» плоских эпителиальных новообразований конкретного морфологического строения, характера и локальной распространенности, при условии, что в плоских эпителиальных новообразованиях иного морфологического строения, характера и локальной распространённости такое сочетание признаков или отдельные из них либо не встречаются вовсе, либо обнаруживаются с достоверно более низкой частотой».

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

– применение разработанной семиотики позволяет при «стандартной» колоноскопии адекватно интерпретировать плоские эпителиальные неоплазии толстой кишки, достоверно прогнозируя на основании исключительно визуальной оценки их морфологическую структуру, наличие и выраженность эпителиальной дисплазии, а в малигнизированных образованиях – наличие и глубину опухолевой инвазии;

– объем получаемой таким образом диагностической информации способствует выбору рациональной тактики: динамическое наблюдение, эндоскопическое удаление плоских эпителиальных новообразований или выполнение хирургического вмешательства.

**Оценка достоверности результатов диссертационного исследования выявила следующее:**

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

– *идея* разработки эндоскопической семиотики плоских эпителиальных новообразований толстой кишки при стандартной колоноскопии с осмотром в белом свете базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта, а также опыта отдела эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России и кафедры эндоскопии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

– *обоснованы* научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации анализом достаточного числа клинических наблюдений;

– *использован* объективный морфологический метод исследования удаленных плоских эпителиальных новообразований толстой кишки, позволяющий контролировать результаты эндоскопической диагностики, проведенной с соблюдением принципов разработанной семиотики, а в качестве способа верификации диагностических выводов и идентифицировать выявленные неоплазии;

– *установлено* качественное и количественное соответствие результатов, полученных автором, 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 при формировании групп сравнения;

– *применен* метод валидации результатов исследования, повышающий уровень достоверности полученных данных.

**Личный вклад соискателя** состоит в проведении сбора и критического анализа отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, формулировании цели и задач исследования, выполнении необходимого объёма исследований. Лично соискателем проведен отбор и включение в проспективное исследование пациентов с плоскими эпителиальными новообразованиями толстой кишки из числа лиц, впервые обратившихся в базовое учреждение. В части клинических наблюдений автором были выполнены диагностические



исследования в режимах стандартной колоноскопии (с осмотром в белом свете) и колоноскопии экспертного уровня (с осмотром в условиях применения современных визуализирующих технологий) у одних и тех же пациентов, сопоставление диагностических выводов, в том числе и с результатами окончательной морфологической диагностики по материалу полностью удалённых эпителиальных новообразований. Проведен статистический анализ результатов исследования, сформулированы основные положения, выводы и практические рекомендации.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, по теме выполненной работы подготовлены публикации в отечественных журналах.

На заседании диссертационный совет 14.02.2019 г. принял решение присудить Веселову В.В. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав диссертационного совета Д 208.021.01, проголосовали: за 17, против 0, недействительных бюллетеней 0.

Председатель диссертационного совета  
член-корреспондент РАН, профессор,  
доктор медицинских наук

Юрий Анатольевич Шелыгин

Учёный секретарь  
диссертационного совета  
кандидат медицинских наук

Иван Васильевич Костарев

14 февраля 2019 года.

