

“Утверждаю”

Директор ФГБУ

«НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

Чл.- корр. РАН, профессор, д.м.н.

С.И. Ачкасов

“ ” 19.02 2026 г.



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Диссертация на тему: «Эндоскопическая диагностика синдрома ювенильного полипоза с поражением толстой кишки» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Власко Татьяна Алексеевна, 1994 года рождения, по окончании в 2020 году ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России по специальности «Лечебное дело», проходила обучение в ординатуре с 2020 по 2022 гг. по специальности «Эндоскопия» в ФГБУ «НМИЦ имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (ФГБУ «ГНЦК имени А.Н. Рыжих» Минздрава России).

С 2022 по 2025 гг. проходила обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отдела эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

С сентября 2022 года по настоящее время работает врачом-эндоскопистом в отделе эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Научные руководители: профессор РАН, доктор медицинских наук, Цуканов А.С., доктор медицинских наук А.А. Пономаренко.

### **Оценка выполненной соискателем работы**

Работа посвящена изучению эндоскопических и молекулярно-генетических особенностей пациентов с синдромом ювенильного полипоза. Результаты проведенного исследования, а также накопленный практический опыт могут улучшить диагностику ювенильного полипоза.

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

Диссертационная работа, представленная Власко Т.А., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при диагностике и лечении 30 пациентов с ювенильным полипозом. Автором работы был выполнен обзор литературы по исследуемой теме, что послужило основанием для разработки дизайна исследования. Соискатель принимал непосредственное участие в отборе пациентов для включения в исследование. В ходе клинической части работы автор проводил большинство эндоскопических исследований пациентов с ювенильным полипозом, а также принимал участие в эндоскопическом удалении выявленных у пациентов новообразований. На основании всего комплекса проведенной работы – от теоретического обоснования и разработки дизайна через клиническое наблюдение и сбор данных до их статистической обработки – автором были сформулированы выводы и изложены практические рекомендации, которые представлены в тексте диссертации.

### **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. Для решения поставленных задач в диссертации использованы современные методы исследования. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных.

### **Новизна и практическая значимость полученных результатов.**

Настоящее исследование представляет собой первую в Российской Федерации комплексную работу, посвященную всестороннему изучению синдрома ювенильного полипоза (СЮП) с интеграцией эндоскопических, клинических и молекулярно-генетических методов. Проведенная работа не только заполняет существующий пробел в знаниях о фенотипических и генетических особенностях СЮП в российской популяции, но и предлагает практически применимый диагностический алгоритм, способный изменить существующую парадигму ведения таких пациентов.

Важным результатом работы стала формализация эндоскопических признаков ювенильных полипов на основе анализа 1026 новообразований толстой кишки: гладкая поверхность, невозможность применения классификаций Kudo и Sano, наличие белесоватых ямок округлой, вытянутой или неправильной формы, отсутствие признаков активного или ранее перенесенного воспаления в окружающей полипы слизистой оболочке. На основе этих признаков создана математическая модель (номограмма) с высокой диагностической эффективностью.

Описано 5 ранее не зарегистрированных в мировых базах герминальных вариантов (3 в *BMPRIA*, 2 в *SMAD4*), классифицированных как вероятно патогенные, что подчеркивает генетическое разнообразие синдрома и важность популяционных исследований. Качественно новым результатом является высокая доля крупных геномных перестроек (делеций/дупликаций) – 27,8% от всех найденных мутаций, что превышает среднемировые показатели: стандартное секвенирование по Сэнгеру или NGS-панели без анализа CNV недостаточны для полной генетической диагностики СЮП. Рутинное включение метода MLPA в алгоритм для пациентов с клиническим СЮП и отрицательным результатом

секвенирования является обязательным.

Исследование подтвердило и статистически обосновало на российской популяции фенотипические различия между носителями мутаций в разных генах: пациенты с патогенными вариантами *SMAD4* достоверно чаще имели сосудистые мальформации и более низкий уровень гемоглобина в сравнении с пациентами с патогенными вариантами *BMPRIA*.

Разработанный нами комплексный диагностический алгоритм, объединяющий эндоскопические, генетические и клинические критерии, включая детальную эндоскопическую оценку по предложенным критериям, обязательное последовательное молекулярно-генетическое тестирование: *APC/MUTYH* → при отрицательном результате *SMAD4/BMPRIA* (секвенирование + MLPA) → при отрицательном результате рассмотрение полноэкзомного секвенирования, дифференцированный подход к диспансерному наблюдению и скринингу внекишечных проявлений в зависимости от генотипа.

Таким образом, проведенное исследование может внести вклад в совершенствование диагностики и лечения СЮП в России. Расширение эндоскопического фенотипа, формализация диагностических критериев, выявление особенностей генетического ландшафта и клинико-генетических корреляций создают основу для перехода к персонализированной медицине. Предложенный алгоритм способен изменить парадигму ведения пациентов с СЮП, обеспечивая своевременную диагностику, адекватный мониторинг и органосохраняющее лечение, что в конечном итоге направлено на улучшение качества и продолжительности жизни пациентов.

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

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе отдела эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Внедрение результатов диссертационной работы позволит улучшить диагностику наследственных полипозных синдромов.

Область исследования, выполненного Власко Т.А., соответствует специальностям: 3.1.9. – Хирургия, 1.5.7. – Генетика.

**Полнота изложения материалов диссертации.**

Доклады:

1. МОСЭНДО (18 января 2023г., Москва)
2. Российская эндоскопическая колопроктологическая секция в рамках "Съезда колопроктологов России" (12 октября 2023 г., Москва)
3. Орфанный практикум (28 октября 2023 г., Москва)
4. «Генетические аспекты гастроэнтерологических заболеваний» (1 марта 2024 г., Москва)
5. Российская эндоскопическая колопроктологическая секция в рамках "Съезда колопроктологов России" (4 октября 2024 г., Москва)
6. Научная конференция центра НМИЦ колопроктологии (2 декабря 2024 г., Москва)
7. Southern forum on GI Disease&Endoscopy (12 июля 2025 г., Гуанчжоу)

Публикации:

1. Власко Т. А., Ликуттов А. А., Веселов В. В., Пономаренко А. А., Цуканов А. С. Синдром ювенильного полипоза (обзор литературы). *Колопроктология*. 2024;23(1):142-151. DOI: 10.33878/2073-7556-2024-23-1-142-151
2. Власко Т. А., Ликуттов А. А., Ачкасов С. И., Веселов В. В., Пикунов Д. Ю., Майновская О. А., Игнатенко М. А., Цуканов А. С., Шельгин Ю. А., Пономаренко А. А. Эндоскопические дифференциальные критерии различных типов полипов у пациентов с синдромом ювенильного полипоза. *Колопроктология*. 2025;24(2):10-21. DOI: 10.33878/2073-7556-2025-24-2-10-21
3. Власко Т.А., Логинова А.Н., Баринов А.А., Пономаренко А.А., Цуканов А.С. Молекулярно-генетическое исследование российских пациентов с подозрением на синдром ювенильного полипоза. *Колопроктология*. 2026;25(1):12–18. DOI: 10.33878/2073-7556-2026-25-1-12-18

Диссертация соответствует специальностям: 3.1.9. – Хирургия, 1.5.7. – Генетика.

Диссертация «Эндоскопическая диагностика синдрома ювенильного полипоза с поражением толстой кишки» Власко Татьяны Алексеевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9 – Хирургия, 1.5.7 – Генетика.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкологии и хирургии ободочной кишки и отдела онкопроктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, г. Москва.

**Присутствовало на заседании 20 человек, из них профессоров – 2, докторов медицинских наук – 2, кандидатов медицинских наук – 3 человека.**

**Результаты голосования: «за» - 20 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол №20 от «26» декабря 2025 года.**

Заведующий 1-м хирургическим отделением  
колоректальной хирургии  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, д.м.н.

Армен Восканович Варданян

Подпись Варданяна А.В. «Заверяю»  
Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих»  
Минздрава России, к.м.н.

Хрюкин Роман Юрьевич

