

ОТЗЫВ

**официального оппонента – доктора медицинских наук, заведующего
отделом эндоскопии Московского научно-исследовательского
онкологического института им. П.А. Герцена филиала ФГБУ
«Национальный медицинский исследовательский центр радиологии»
Минздрава России, Пирогова Сергея Сергеевича на диссертационную
работу Восканян Анны Сергеевны «Стандартизация схемы подготовки
пациентов к колоноскопии», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа А.С. Восканян посвящена решению одной из ключевых проблем современной клинической медицины — повышению качества подготовки пациентов к колоноскопии как важнейшего этапа диагностики заболеваний толстой кишки.

Актуальность исследования определяется устойчивым ростом заболеваемости колоректальным раком и другими заболеваниями толстой кишки, что обусловлено изменением характера питания, увеличением продолжительности жизни населения, а также широким внедрением скрининговых программ. В этих условиях колоноскопия выступает «золотым стандартом» диагностики, позволяя не только выявлять патологию на ранних стадиях, но и выполнять лечебные вмешательства.

Следует подчеркнуть, что эффективность колоноскопии напрямую зависит от качества подготовки кишечника. Недостаточная очистка толстой кишки существенно снижает диагностическую ценность исследования, увеличивает вероятность пропуска аденом и других новообразований, а также приводит к необходимости повторных исследований. По данным, приведенным в диссертации, неудовлетворительная подготовка сопровождается снижением выявляемости аденом на 40–50%, что имеет принципиальное значение в контексте онкологической настороженности.

Особую значимость приобретают организационные аспекты проблемы: увеличение нагрузки на эндоскопические отделения, удлинение времени исследования, рост затрат на медицинскую помощь. Таким образом, проблема подготовки кишечника носит не только клинический, но и социально-экономический характер.

Несмотря на значительное количество научных работ, посвященных данной тематике, большинство из них направлено на сравнение отдельных препаратов или режимов их применения. В то же время комплексный, стандартизированный подход, учитывающий особенности пациента, диетические рекомендации и фармакологическую подготовку, остается недостаточно разработанным.

В этой связи диссертационная работа А.С. Восканян, направленная на разработку и клиническую апробацию стандартизированной схемы подготовки кишечника, является своевременной, актуальной и востребованной как с научной, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование выполнено на высоком методологическом уровне и отличается комплексным подходом к решению поставленных задач.

Работа включает три взаимосвязанных этапа: ретроспективное исследование, экспертное оценивание с использованием метода Дельфи и проспективное пилотное исследование. Такая последовательность обеспечивает логичность научного поиска и позволяет перейти от выявления проблемы к ее практическому решению.

Ретроспективный анализ позволил выявить факторы риска неудовлетворительной подготовки кишечника, что является важным этапом для формирования индивидуализированного подхода к пациентам. Использование методов унивариантного анализа и логистической регрессии свидетельствует о корректном статистическом подходе.

Применение метода Дельфи для достижения экспертного консенсуса представляет особый интерес, поскольку позволяет систематизировать клинический опыт специалистов и сформировать научно обоснованные рекомендации. Достижение уровня согласия не менее 80% подтверждает валидность полученных результатов.

Пилотное проспективное исследование с использованием метода сопоставления по псевдорандомизации обеспечивает сопоставимость групп и минимизацию систематических ошибок, что повышает достоверность выводов.

Выводы диссертации логичны, последовательны и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации сформулированы четко, имеют прикладной характер и могут быть внедрены в клиническую практику без значительных организационных затрат.

Анализ полученных результатов

Особого внимания заслуживает анализ результатов исследования, представленный в работе.

Автором убедительно показано, что внедрение стандартизированной схемы подготовки кишечника приводит к статистически значимому улучшению качества подготовки по Бостонской шкале. Это свидетельствует о высокой эффективности предложенного подхода.

Важным является тот факт, что улучшение качества подготовки сопровождается хорошей переносимостью пациентами. Данный аспект имеет принципиальное значение, поскольку комплаентность пациента является одним из ключевых факторов успеха подготовки к колоноскопии.

Проведенная оценка биохимических показателей крови демонстрирует безопасность предложенной схемы, что особенно важно при подготовке пациентов с сопутствующей патологией.

Следует отметить, что автором учитываются различные категории пациентов, включая лиц с коморбидными состояниями, что повышает

универсальность предложенной схемы и расширяет возможности ее применения.

Таким образом, полученные результаты имеют как научную, так и практическую ценность и свидетельствуют о высокой эффективности предложенного подхода.

Научная новизна работы

Научная новизна диссертационного исследования является несомненной и многогранной.

В работе впервые предложен комплексный подход к стандартизации подготовки кишечника, основанный на сочетании диетических рекомендаций, фармакологических средств и организационных аспектов подготовки.

Принципиально новым является использование метода Дельфи для формирования экспертного консенсуса, что позволяет интегрировать клинический опыт ведущих специалистов в единую систему.

Впервые проведена комплексная оценка эффективности и безопасности стандартизированной схемы с использованием объективных критериев, включая Бостонскую шкалу и лабораторные показатели.

Также следует отметить выявление факторов риска неудовлетворительной подготовки, что имеет значение для разработки индивидуализированных протоколов подготовки пациентов.

Теоретическая значимость исследования

Теоретическая значимость работы заключается в развитии научных представлений о механизмах формирования качественной подготовки кишечника к колоноскопии.

Результаты исследования позволяют обосновать необходимость комплексного подхода к подготовке пациентов, включающего не только выбор препарата, но и коррекцию диеты, обучение пациента и учет сопутствующей патологии.

Работа формирует научную основу для дальнейших исследований в области оптимизации эндоскопических методов диагностики.

Практическая значимость работы

Практическая значимость диссертации является высокой и заключается в разработке стандартизированной, воспроизводимой и безопасной схемы подготовки кишечника.

Внедрение предложенной схемы позволяет:

- повысить качество эндоскопических исследований;
- снизить частоту повторных процедур;
- уменьшить нагрузку на эндоскопические отделения;
- повысить удовлетворенность пациентов;
- обеспечить безопасность подготовки.

Важно подчеркнуть, что предложенная схема не требует значительных дополнительных ресурсов, что делает ее доступной для широкого внедрения в клиническую практику.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация имеет четкую структуру, соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским работам, и изложена на высоком научном уровне.

Материал представлен последовательно, логично и аргументированно. Иллюстративный материал (таблицы и рисунки) способствует лучшему восприятию результатов.

Обзор литературы является информативным, отражает современное состояние проблемы и демонстрирует глубокую осведомленность автора.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Восканян Анны Сергеевны «Стандартизация схемы подготовки пациентов к колоноскопии» является завершенным научно-квалификационным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне.

Работа отличается актуальностью, научной новизной, теоретической и практической значимостью. Полученные результаты достоверны, выводы обоснованы, рекомендации применимы в клинической практике.

Диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий отделом эндоскопии Московского
научно-исследовательского онкологического
института им. П.А. Герцена филиала
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»
Минздрава России

С.С. Пировов

Место и адрес работы (с указанием почтового индекса):

Московский научно-исследовательский
онкологический институт им. П.А. Герцена филиала
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии»
Минздрава России

Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д.3

Телефон: +7 (495) 945-78-03

+7 (903) 171-2980

Электронная почта: mnioi@mail.ru

pirogov@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук

Пирогова Сергея Сергеевича заверяю:

ученый секретарь

Московского национально-исследовательского
онкологического института

имени П.А. Герцена - филиала Федерального
государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации



Жарова Елена Петровна

Контакты: тел.: +7 (495) 945-78-03

e-mail: mnioi@mail.ru

«17» 06 2026 г.