

“Утверждаю”

Директор ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»

Минздрава России

д.м.н., профессор

Ю.А. Шельгин



“19” июль 2015 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального Государственного Бюджетного Учреждения
«Государственный Научный Центр Колопроктологии им. А.Н. Рыжих»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Диссертация на тему «Сравнительная оценка лапароскопических мульти- и
однопортовых правосторонних гемиколэктомий».**

Диссертация «Сравнительная оценка лапароскопических мульти- и однопортовых правосторонних гемиколэктомий» была выполнена на базе ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Соискатель, Запольский Александр Геннадьевич, в 2009 году окончил Московскую медицинскую академию им. И.М. Сеченова по специальности «лечебное дело». С 2009 по 2010 год прошел клиническую интернатуру на кафедре госпитальной хирургии №1 ММА им. И.М. Сеченова, имеет сертификат по специальности «Хирургия». С 2010 по 2012 гг. прошел клиническую ординатуру по специальности «Колопроктология» на базе ФГБУ «ГНЦ колопроктологии» МЗ РФ. С 2012 года Запольский Александр Геннадьевич проходил клиническую аспирантуру в онкологическом отделе хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Ачкасов Сергей Иванович, работает в должности руководителя онкологического отдела хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена определению места единого лапароскопического доступа при правосторонних гемиколэктомиях. Основной акцент в работе сделан на отсутствие

значимых преимуществ операций из единого лапароскопического доступа перед традиционными мультипортовыми вмешательствами, помимо косметического эффекта, который обеспечивается за счет единственного небольшого разреза на передней брюшной стенке.

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

Диссертационная работа, представленная Запольским А.Г., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 95 больных, оперированных в объеме лапароскопической правосторонней гемиколэктомии по поводу злокачественных новообразований правой половины толстой кишки мульти- и однопортовыми доступами. Автор принимал личное участие в ходе обследования пациентов, их хирургическом лечении и в ведении больных в послеоперационном периоде. Автором проведена сравнительная оценка результатов лечения и статистический анализ полученных данных. Основные результаты проводимого исследования были доложены на конференциях, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

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. В работе использованы современные методы исследования, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности, в том числе за счет проведения процедуры рандомизации. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Новизна и практическая значимость полученных результатов.

Настоящая работа представляет собой первое проспективное рандомизированное исследование, посвященное сравнению правосторонних гемиколэктомий, выполненных из мульти- и однопортового доступов по поводу рака. На момент выполнения работы среди доступной литературы исследований, касающихся сравнительной оценки выполнения мульти- и однопортовых лапароскопических правосторонних гемиколэктомий по поводу злокачественных новообразований толстой кишки, нами найдено не было.

Впервые проведена субъективная оценка хирургом оперативных вмешательств с помощью специально разработанной шкалы.

Проанализирована способность пациентов восстанавливать самообслуживание.

Проведена оценка качества жизни пациентов, перенесших правосторонние гемиколэктомии разными лапароскопическими методами.

Оценена удовлетворенность пациентами выполненным вмешательством.

Рассчитаны затраты на инструментарий при каждом типе лапароскопических операций в условиях системы здравоохранения Российской Федерации.

Впервые проведена сравнительная морфометрическая оценка качества удаленных препаратов по таким критериям, как протяженность опухоли, длина препарата, границы резекции, длина подвздошно-ободочного сосудистого пучка, количество исследованных лимфатических узлов.

1. Операции из единого лапароскопического доступа имеют достоверное преимущество перед лапароскопически-ассистирруемыми вмешательствами только по длине разреза передней брюшной стенки, поэтому их выполнение целесообразно опытными лапароскопическими хирургами только у отобранных и мотивированных пациентов с небольшим размером первичной опухоли.

2. Правосторонние гемиколэктомии из единого лапароскопического доступа не дискредитируют результаты морфометрического исследования удаленных препаратов, по сравнению с операциями, выполненными мультипортовым лапароскопически-ассистированным способом.

3. Установлено, что операции из единого лапароскопического доступа более трудоемки, а также более экономически затратны по сравнению с традиционными мультипортовыми вмешательствами.

4. Рутинное выполнение операций из единого лапароскопического доступа нецелесообразно, учитывая узкий спектр показаний, а также высокие трудозатраты.

Значение полученных соискателем результатов исследования

Методика операций из единого лапароскопического доступа внедрена в клиническую практику ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. Результаты исследования используются в учебном процессе кафедры колопроктологии Российской медицинской академии последипломного образования.

Ценность научных работ соискателя заключается в научной обоснованности отсутствия преимуществ правосторонних гемиколэктомий из единого лапароскопического доступа по сравнению с мультипортовыми лапароскопически-ассистированными

операциями, кроме косметического эффекта при этом операции из единого лапароскопического доступа являются более трудоемкими и дорогостоящими, поэтому их рутинное применение представляется нецелесообразным.

Область исследования, выполненного Запольским А.Г., соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Полнота изложения материалов диссертации.

Материалы диссертации доложены на:

1. На научно-практической конференции ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России в 2012, 2014, 2015 гг.
2. I Всероссийском симпозиуме молодых ученых "Современные проблемы хирургии и хирургической онкологии", 29-30 ноября 2012 г.
3. XI Московской ассамблее "Здоровье столицы", декабрь 2012 г.
4. XVI съезде общества эндоскопических хирургов России, 26-28 февраля 2013 г.
5. Конференции «Лапароскопическая хирургия в онкологии», 6 декабря 2013 г.
6. XVII съезде Российского общества эндоскопических хирургов, 12-14 февраля 2014 г.
7. V съезде хирургов Сибири и Дальнего Востока, 18-19 сентября, 2014 г.
8. 9-м съезде Европейского общества колопроктологов, 24-26 сентября, 2014 г.
9. XVIII съезде Российского общества эндоскопических хирургов, 17-19 февраля 2015 г.
10. Международном объединенном Конгрессе Ассоциации колопроктологов России и первом ESCP/ECCO региональном мастер-классе, 16-18 апреля 2015 г.
11. VI конференции молодых ученых РМАПО с международным участием: "Современная медицина: традиции и инновации", 22-23 апреля 2015 г.

По материалам диссертационной работы опубликовано 22 печатные работы. Наиболее полно результаты диссертации отражены в 4 публикациях отечественных журналов, рекомендованных ВАК:

1. Шельгин Ю.А., Фролов С.А., Ачкасов С.И., Запольский А.Г. «Непосредственные результаты правосторонних гемиколэктомий, выполненных с использованием различных лапароскопических методов» Вопросы онкологии. VIII съезд онкологов России - Т.2, 2013, с. 680-681.
2. Шельгин Ю.А., Ачкасов С.И., Сушков О.И., Запольский А.Г. «Непосредственные результаты правосторонних гемиколэктомий, выполненных по поводу рака правой половины

ободочной кишки, различными лапароскопическими методами», Эндоскопическая хирургия, 5, 2014, с. 3-7.

3. Шельгин Ю.А., Ачкасов С.И., Сушков О.И., Запольский А.Г. «Безопасен ли единый лапароскопический доступ в хирургии ободочной кишки?», Эндоскопическая хирургия, 3, 2014, с. 3-5.

4. Запольский А.Г., Ачкасов С.И. «Сравнительная оценка одно- и мультипортовых лапароскопических правосторонних гемиколэктомий (обзор литературы)», Эндоскопическая хирургия, 1, 2015, с. 61-65.

Диссертация соответствует специальности 14.01.17 – Хирургия. Диссертация «Сравнительная оценка лапароскопических мульти- и однопортовых правосторонних гемиколэктомий», Запольского Александра Геннадьевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопроктологии и онкологического отдела хирургии ободочной кишки ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России 18.06.2015 г.

Присутствовало на заседании 22 человека, из них профессоров – 2, докторов медицинских наук - 4, кандидатов медицинских наук - 12 человек, из них по специальности выполненной работы 14.01.17. – Хирургия, 17 человек.

Результаты голосования: «за» - 22 человека, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 3 от «18» июня 2015 года.

Заместитель директора ФГБУ
«ГНЦ колопроктологии» по лечебной
работе, к.м.н.

Кашников Владимир Николаевич

Руководитель отдела общей и реконструктивной
колопроктологии,
ученый секретарь
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих»
Минздрава России, д.м.н.

Титов Александр Юрьевич