

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01 ПРИ
ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н. РЫЖИХ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 04.03.2021 № 1

о присуждении Торчуа Нине Рафаэлевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему «Лапароскопическая резекция печени в лечении больных с метастазами колоректального рака» по специальностям 14.01.17 – Хирургия, 14.01.12 Онкология принята к защите 30 декабря 2020 года (протокол № 10) диссертационным советом Д 208.021.01 при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д. 2), утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11 апреля 2012 года.

Соискатель, Торчуа Нина Рафаэлевна, 1990 года рождения, по окончании в 2014 году Первого московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело», прошла интернатуру по специальности «Хирургия» на базе кафедры госпитальной хирургии Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова. С 2015 г. по 2017 г. проходила ординатуру по специальности «Колопроктология» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2017 г. по 2020 г. проходила обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации. За время прохождения аспирантуры подготовила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме:

«Лапароскопическая резекция печени в лечении больных с метастазами колоректального рака».

Диссертация выполнена на базе отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Шельгин Юрий Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Кашников Владимир Николаевич – доктор медицинских наук, заместитель директора по лечебной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Котельников Алексей Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник хирургического отделения № 7 (опухолей гепатопанкреатобиллиарной зоны) федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Кригер Андрей Германович, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения абдоминальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, Праздниковым Эриком Наримановичем, отметила, что диссертация Торчуа Н.Р. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную проблему современной хирургии и онкологии – улучшение показателей хирургического лечения больных с метастазами колоректального рака в печени. Представленная

диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9, установленного Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 31.04.2016 года, №748 от 02.08.2016 года, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «Хирургия» и 14.01.12 – «Онкология».

Соискатель имеет 2 научные работы по теме диссертации в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Основные положения работы доложены и обсуждены на 2 научно-практических конференциях. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Пономаренко, А.А. Факторы, ассоциированные с развитием послеоперационных осложнений у больных с синхронными метастазами колоректального рака в печени / А.А. Пономаренко, Ю. А. Шельгин, Е.Г. Рыбаков, С.И. Ачкасов, Н.Р. Торчуа // Хирургия. Журнал Им. Н.И. Пирогова. 2018; №8 (2). С.10 - 16.

2. Торчуа, Н.Р. Лапароскопическая резекция печени по поводу метастазов колоректального рака / Н.Р. Торчуа, А.А. Пономаренко, Е.Г. Рыбаков, С.И. Ачкасов // Колопроктология. 2019; № 1(67). С.58 - 65.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва.

1) *официального оппонента* Котельникова А.Г., где отмечено, что в представленной диссертации содержится решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения больных с метастазами колоректального рака в печени на основе комплексной оценки возможностей лапароскопического доступа при выполнении как экономных, так и обширных резекций печени, что имеет существенное значение для хирургии и клинической онкологии. Сформулированные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

2) *официального оппонента* Кригера А.Г., где говорится, что лапароскопический доступ при резекциях печени по поводу метастазов колоректального рака способствует улучшению непосредственных результатов лечения при сопоставимых, с операциями выполненными открытым способом, отдаленных результатах. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации

сформулированы четко и имеют реальное практическое значение. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

3) *ведущей организации*, где отмечено, что диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая решает важную научно-практическую задачу современной хирургии и онкологии – снижение частоты послеоперационных осложнений при выполнении резекций печени, с помощью применения видеоэндоскопических технологий. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

4) *на автореферат* поступил отзыв профессора, доктора медицинских наук, главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной онкологический диспансер» Асташова Владимира Леонидовича. В отзыве на автореферат отмечается актуальность представленного исследования, его научная новизна и практическая значимость полученных результатов, а также отражается личный вклад диссертанта в разработку темы. Отмечено, что диссертационная работа является научно-квалификационной работой, имеющей важное практическое значение для хирургии и онкологии, и отвечает требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области хирургии и онкологии, в том числе имеют большой опыт лечения больных с хирургическими и онкологическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки, а также наличием у них публикаций по профилю представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих научно-исследовательских учреждений, занимающихся изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказана эффективность лапароскопического доступа при экономных резекциях печени в достоверном снижении кровопотери, уменьшении частоты послеоперационных осложнений и скорейшей реабилитации больных;

продемонстрировано отсутствие статистически значимых различий в 1- и 2-летней безрецидивной выживаемости после выполнения резекций печени лапароскопическим и открытым доступами по поводу метастазов колоректального рака;

установлена принципиальная выполнимость гемигепатэктомий из лапароскопического доступа и меньшее количество послеоперационных осложнений, по сравнению с аналогичными вмешательствами, выполненными открытым доступом.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

Метаанализ опубликованных работ продемонстрировал лучшие непосредственные результаты при лапароскопических резекциях печени: снижение интраоперационной кровопотери (PCB = 213,20; 95% ДИ - 317,5 – -108,9; $p < 0,0001$), снижение частоты послеоперационных осложнений (ОШ = 0,47; 95% ДИ 0,38 – 0,59; $p < 0,00001$), уменьшение послеоперационного койко-дня (PCB = -3,48; 95% ДИ - 4,70 – -2,25; $p < 0,00001$). При этом общая 3- и 5-летняя выживаемость между группами статически не различалась (ОШ = 1,43; 95% ДИ 0,96 – 2,15; $p = 0,08$ и ОШ = 1,29; 95% ДИ 0,99 – 1,68; $p = 0,06$).

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

Резекции печени при метастазах колоректального рака, выполненные лапароскопическим доступом, по сравнению с вмешательствами, выполненными открыто, сопряжены с меньшей частотой возникновения осложнений 12/46 (26%) против 24/46 (52%). В структуре осложнений при вмешательствах, выполненных открытым доступом, преобладали желчные свищи 13(28%) против 2(4%), $p = 0,005$ и антибиотикоассоциированный колит 8(17%) против 0, $p = 0,01$.

Частота негативных R0 границ резекции при лапароскопическом и открытом доступе к печени при метастазах колоректального рака сопоставима и составляет 91% и 87%, соответственно, $p = 0,7$.

При наличии у пациента, с солитарным метастатическим поражением печени, превентивной илеостомы и отсутствии противопоказаний к реконструктивно-восстановительному лечению, целесообразно выполнять закрытие илеостомы с последующей установкой одного из троакаров в образовавшееся отверстие, а в конце операции осуществлять извлечение препарата через данную апертуру.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

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

идея использования лапароскопического доступа при резекциях печени по поводу метастазов колоректального рака базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта. Предложенный метод снижает частоту послеоперационных осложнений и

тем самым способствует скорейшей послеоперационной реабилитации пациентов. Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами анализа достаточного числа клинических наблюдений;

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие результатов автора с данными, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование;

применено значительное количество современных статистических методик для тщательной обработки и интерпретации полученных данных.

Личный вклад соискателя.

Соискателем был разработан дизайн исследования, выполнен систематический обзор литературы и мета-анализ данных по исследуемой теме. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 92 больных, перенесших резекции печени лапароскопическим и открытым доступом по поводу метастазов колоректального рака данной локализации.

Соискатель принимала непосредственное участие в обследовании и лечении всех пациентов, включенных в основную, проспективную группу. Автором самостоятельно проведен анализ историй болезни пациентов, перенесших открытые резекции печени по поводу метастазов колоректального рака и подбор сопоставимых для сравнительного анализа клинических случаев. Проведен статистический анализ полученных данных. Были подготовлены 2 публикации в журналах, а также сделаны доклады на конференциях. На основании полученных результатов сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Диссертация Торчуа Нины Рафаэлевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.). В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 04 марта 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Торчуа Н.Р. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 15 докторов наук по специальности 14.01.17 – хирургия «медицинские

науки» и 3 доктора наук по специальности 14.01.12 – онкология «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за - 20 , против - нет , недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя

диссертационного совета, д.м.н.

Сергей Алексеевич Фролов

Учёный секретарь

диссертационного совета, к.м.н.

Евгений Сергеевич Суворегин

04 марта 2021 г.

