

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 27.10.2016 г № 5

о присуждении Казиевой Людмиле Юрьевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Трансанальная тотальная мезоректумэктомия при раке прямой кишки» по специальности 14.01.17 - Хирургия принята к защите 11 августа 2016 года, протокол №10, 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 Казиева Людмила Юрьевна, 1986 года рождения, в 2010 году окончила лечебный факультет государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело», с 2010 по 2011 гг. прошла обучение в клинической интернатуре по специальности «Хирургия» на базе кафедры хирургии с курсом детской хирургии факультета последипломного образования государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации в негосударственном учреждении здравоохранения «Узловая больница на ст. Владикавказ открытого акционерного общества «Российские железные дороги», с 2011 по 2013 гг. прошла обучение в клинической ординатуре по специальности «Колопроктология» в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2013 по 2016 гг. проходила обучение в аспирантуре федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Научный руководитель:

Рыбаков Евгений Геннадиевич – доктор медицинских наук, руководитель отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Шаповальянц Сергей Георгиевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 лечебного факультета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сидоров Дмитрий Владимирович - доктор медицинских наук, руководитель отделения абдоминальной онкологии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Кригером Андреем Германовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением абдоминальной хирургии №1 федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отметила, что диссертация Казиевой Л.Ю. является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии – определению непосредственных результатов трансанальной тотальной мезоректумэктомии при раке прямой кишки, а также соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ по теме диссертации, из них 4 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций:

1. Казиева Л.Ю., Рыбаков Е.Г., Чернышов С.В., Майновская О.А. Первый опыт и перспективы трансанальной эндоскопической тотальной мезоректумэктомии // Лечение и профилактика. – 2014. - №3(11). - с. 48-58.
2. Рыбаков Е.Г., Чернышов С.В., Алешин Д.В., Казиева Л.Ю. Трансанальная эндоскопическая тотальная мезоректумэктомия с лапароскопической ассистенцией в хирургии рака прямой кишки// Колопроктология. – 2014. - №3 (приложение). - С. 74.
3. Казиева Л.Ю., Рыбаков Е.Г., Чернышов С.В., Майновская О.А. Опыт применения трансанальной эндоскопической тотальной мезоректумэктомии с лапароскопической ассистенцией при раке прямой кишки// Колопроктология. – 2015. - №51 (приложение). - С. 72.
4. Казиева Л.Ю. Трансанальная тотальная мезоректумэктомия при раке прямой кишки (обзор литературы) // Колопроктология. – 2016. - №2 (56). - С. 57-64.
5. Kazieva L., Rybakov E., Chernishov S., Aleshin D. Transanal endoscopic total mesorectal excision with laparoscopic assistance for low rectal carcinoma.// Colorectal Disease. 2014– 16 (Suppl. 3).– P. 72.
6. Kazieva L., Rybakov E., Chernishov S., Maynovskaya O. Transanal endoscopic total mesorectal excision. // Colorectal Disease. 2015 – 17:2. – P. 72.

Основные положения работы доложены на отечественных и международных конференциях:

На Всероссийской научно- практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы колопроктологии» (Смоленск, 23–24 октября 2014 г.). 9 Съезде Европейского Общества Колопроктологов (Барселона 24-26 сентября 2014 г.). Научно-практической конференции молодых ученых РМАПО «Современная медицина: традиции и инновации». (Москва, 22-23 апреля 2015 г.). Международном Объединенном Конгрессе Ассоциации колопроктологов России и первом ESCP/ECCO региональном мастер-классе (Москва, 16-18 апреля 2015), 10 Съезде Европейского Общества Колопроктологов (Дублин 23-25 сентября 2015 г.).

На диссертацию и автореферат поступило 5 отзывов.

1) *официального оппонента* Шаповальянца С.Г. где отмечено, что проведенное исследование является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии – определению непосредственных результатов трансанальной тотальной мезоректумэктомии при раке прямой кишки. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Сидорова Д.В. где отмечено, что диссертация является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной хирургии – определение непосредственных результатов трансанальной тотальной мезоректумэктомии при раке прямой кишки.

3) *ведущей организации:* федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» где отмечено, что научные положения и результаты исследования, а также основанные на них выводы и практические рекомендации, определяются достаточным числом клинических наблюдений, отбором пациентов на предоперационном этапе, использованием корректных методов статистической обработки материала. В работе использованы современные методы исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

4) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора кафедры колопроктологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Севостьянова С.И., где отмечено, что основной акцент в работе сделан на изучении кривой обучения трансанальной тотальной мезоректумэктомии с оценкой частоты интраоперационных, послеоперационных осложнений, а также качества тотальной мезоректумэктомии в соответствии с классификацией по Р. Quirke. Таким образом, судя по автореферату, работа Казиевой Людмилы Юрьевны «Трансанальная тотальная мезоректумэктомия при раке прямой кишки» выполнена на актуальную тему.

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, в том числе хирургии

желудочно-кишечного тракта, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

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

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказано, что для улучшения непосредственных результатов трансанальной тотальной мезоректумэктомии требуется накопление опыта ее выполнения;

установлено, что трансанальная тотальная мезоректумэктомия с лапароскопической ассистенцией обладает преимуществами лапароскопических вмешательств в виде более ранних сроков активации пациентов, меньшей частоты применения наркотических анальгетиков.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана тенденция к уменьшению количества препаратов с неудовлетворительным качеством мезоректумэктомии с накоплением опыта выполнения трансанальной тотальной мезоректумэктомии;

установлено, что предлагаемый метод позволяет удалять операционный препарат непосредственно через задний проход, что позволяет избегать выполнения дополнительного разреза на передней брюшной стенке.

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

трансанальный этап мобилизации прямой кишки должен начинаться с задней полуокружности, так как передняя полуокружность прямой кишки наиболее сложная для выделения, что отражается в большей частоте повреждения мезоректальной фасции и клетчатки по этой полуокружности;

определено, что частота осложнений при трансанальной тотальной мезоректумэктомии не превышает частоты осложнений при открытой тотальной мезоректумэктомии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

идея использования трансанальной тотальной мезоректумэктомии базируется на анализе и обобщении современных данных мирового опыта, а также опыта отдела онкопроктологии федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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 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 сравнения групп, повышающий уровень достоверности полученных данных.

Научная новизна заключается в том, что впервые проведено проспективное сравнительное исследование в подобранных группах, в котором произведена комплексная сравнительная оценка непосредственных результатов, морфологических критериев качества тотальной мезоректумэктомии, физиологических результатов у пациентов, перенесших трансанальную тотальную мезоректумэктомию с лапароскопической ассистенцией и традиционную антеградную тотальную мезоректумэктомию, а также кривую обучения трансанальной мезоректумэктомии.

Впервые показана кривая обучения трансанальной мезоректумэктомии, отражающая улучшение результатов вмешательства в виде сокращения общей длительности операции и непосредственно трансанального этапа, сокращения частоты интраоперационных осложнений, а также улучшения качества тотальной мезоректумэктомии с набором опыта.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе научной литературы, формулировании цели и задач исследования, выполнении необходимого объёма исследований, хирургических вмешательств, статистической обработке, обобщении и анализе полученных данных.

Лично соискателем проведены: сравнительная оценка непосредственных результатов трансанальной тотальной мезоректумэктомии с лапароскопической ассистенцией и открытой тотальной мезоректумэктомии, статистический анализ полученных результатов; оценка кривой обучения хирурга при освоении методики трансанальной тотальной мезоректумэктомии.

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

На заседании 27.10.2016 диссертационный совет принял решение присудить Казиевой Л.Ю. 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
доктор медицинских наук, профессор **Юрий Анатольевич Шельгин**

Учёный секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук

Иван Васильевич Костарев



27 октября 2016 г.