

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника научно-исследовательской лаборатории хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии Научно-исследовательского института клинической хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Федорова Евгения Дмитриевича о диссертационной работе Ваганова Юрия Евгеньевича на тему: «Мукозэктомия в лечении больных с доброкачественными эпителиальными новообразованиями ободочной кишки», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Актуальность

Диссертационная работа Ю.Е.Ваганова, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук посвящена возможностям, ограничениям, осложнениям и в конечном итоге определению места эндоскопической резекции слизистой оболочки в ряду других методик эндоскопического удаления доброкачественных аденом ободочной кишки. Интерес к этой теме вызван неуклонным ростом выявления доброкачественных и злокачественных новообразований толстой кишки среди лиц трудоспособного возраста, активному внедрению скрининговых программ поиска и профилактики коло-ректального рака. Однако, до настоящего времени идёт уточнение научно обоснованных, доказанных критериев использования тех или иных методик эндоскопических операций при удалении эпителиальных образований толстой кишки. Актуальным вопросом служит рациональное и клинически грамотное применение существующих типов операций и их комбинации для каждого конкретного больного в зависимости от размера новообразования, его типа роста и структуры,

а также учитывая соматическое состояние самого пациента. Своевременная диагностика и выбор правильной методики хирургического вмешательства позволяют значительно снизить частоту малигнизации аденом, количество осложнений и увеличить безрецидивную выживаемость пациентов.

Научная новизна исследования

Автор убедительно характеризует научную значимость работы после проведенного метаанализа зарубежной литературы, где частично сравниваются лишь две методики эндоскопических операций. Работа является первым отечественным исследованием, в котором произведена комплексная оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения пациентов с доброкачественными эпителиальными новообразованиями ободочной кишки при помощи методики эндоскопической резекции слизистой оболочки и сравнения её с эндоскопической диссекцией подслизистого слоя и традиционной полипэктомией. Проведен унивариантный анализ возможности мукозэктомии в удалении новообразований единым блоком, безопасность её проведения, а также факторов риска развития рецидивов заболевания. Впервые создана номограмма, которая помогает проанализировать все факторы, репрезентативно влияющие на риск развития рецидива. Представленная номограмма, еще на дооперационном этапе, позволяет выбрать адекватную методику удаления образования, а также может быть использована для обучения молодых специалистов методике мукозэктомии.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость.

Положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными, подтверждены клиническими данными, патоморфологическими заключениями и статистическими расчетами. Рекомендации сформулированы четко и имеют большую теоретическую и практическую значимость.

Достоверность и новизна научных положений

определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального обследования. 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.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.

Диссертация написана на 152^x страницах машинописного текста, состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 207 источников, из них 13 – отечественных и 194 – зарубежных. Кроме того, диссертация включает 17 таблиц, а также иллюстрирована 35 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

В первой главе приведен анализ литературы, посвященной скринингу новообразований толстой кишки, методикам малоинвазивного удаления образований толстой кишки и рискам развития местного рецидива после эндоскопических эксцизий. Автор описывает мировой опыт применения различных классификаций для верификации новообразований, с целью определения тактики лечения и предсказания осложнений. Освещены современные малоинвазивные методики лечения новообразований толстой кишки с преимущественной локализацией в ободочной кишке.

Во второй главе, впервые в отечественной практике, проведен метаанализ зарубежных публикаций, сравнивающих мукозэктомию и диссекцию в

подслизистом слое. Выявлены особенности, недостатки и преимущества каждой из методик. На основании полученных данных обозначен круг вопросов, требующих более полного и подробного исследования.

В третьей главе представлена общая характеристика 481 пациента, обследованного в ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» с наличием новообразований в ободочной кишке, приведен дизайн исследования, описаны клиничко-демографические характеристики больных. Оценена клиничко-морфологическая характеристика выявленных образований, достаточно полно охарактеризованы методы обследования, подготовка пациентов к операции и проведена статистическая обработка результатов исследования.

В четвертой главе поэтапно описана методика эндоскопической мукозэктомии, методика проведения диссекции в подслизистом слое и классической полипэктомии, подробно отражены технические особенности выполнения эндоскопических операций на ободочной кишке.

Пятая глава посвящена анализу непосредственных результатов после выполнения мукозэктомий, основанных на клинических данных и патоморфологических исследованиях операционных препаратов. В главе приведены данные унивариантного анализа факторов риска послеоперационных осложнений, оценивалась вероятность фрагментации операционного препарата путем построения ROC-кривых. Проведен сравнительный анализ непосредственных результатов мукозэктомии, традиционной полипэктомии и диссекции в подслизистом слое.

В шестой главе приведены результаты сравнительной работы по анализу отдаленных результатов лечения больных с доброкачественными аденомами ободочной кишки, которым была выполнена мукозэктомия, традиционная полипэктомия или диссекция в подслизистом слое. Особую важность диссертации придает создание номограммы, которая на дооперационном этапе диагностики позволяет оценить возможность и правильность использования мукозэктомии в каждом конкретном случае. Прогностическую значимость номограммы

подтверждает большая клинический и оперативный опыт работы соискателя учёной степени.

Завершают диссертацию 9 выводов и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования.

Внедрение результатов исследования

Данные, полученные в результате выполненной диссертационной работы используются в работе эндоскопического отделения ГКБ № 31 ДЗ г. Москвы, МГОБ №62 ДЗ г. Москвы, отделения эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, применяются отделом эндоскопии МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России и включены в программы обучения кафедры эндоскопии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Замечания по диссертации

Обнаруженные во время проверки диссертационной работы Ваганова Ю.Е. замечания не являются принципиальными, носят частный характер и связаны с особенностями оформления и стилистическими неточностями, которые не снижают общую положительную оценку.

Заключение.

Таким образом, диссертация Ваганова Юрия Евгеньевича на тему: «Мукозэктомия в лечении больных с доброкачественными новообразованиями ободочной кишки», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной цели современной хирургии – улучшение результатов лечения пациентов с новообразованиями толстой кишки.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Ваганова Ю.Е. полностью соответствует требованиям пунктам 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. №335 и от 01 октября 2018 г. №1168)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Д.м.н., профессор,
главный научный сотрудник НИЛ
хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии
НИИ клинической хирургии
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

Е.Д. Федоров

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Контакты: № телефона +7 (916) 312-9680
e-mail: efedo@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Е.Д. Федоров заверяю:
ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
к.м.н., доцент

Дата «2» января 2021 г.



 О.М. Демина