

“Утверждаю”

И.о. директора ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России

Академик РАН, д.м.н., профессор

Ю.А. Шелыгин

“02” сентября 2021 г.



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации**

**Диссертация на тему:**

**«Мукозэктомия в лечении больных с доброкачественными  
эпителиальными новообразованиями ободочной кишки».**

Диссертация «Мукозэктомия в лечении больных с доброкачественными эпителиальными новообразованиями ободочной кишки» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Соискатель, Ваганов Юрий Евгеньевич, в 1993 году окончил Московскую Медицинскую Академию им. И.М. Сеченова по специальности «лечебное дело». С 1993 по 1994 гг. прошел клиническую интернатуру на кафедре хирургических болезней №2 первого лечебного факультета ММА им. И.М. Сеченова по специальности хирургические

болезни. С 1994 по 1996 гг. прошел клиническую ординатуру по специальности «Онкология» в отделении эндоскопии на базе Онкологического научного центра РАМН им. Н.Н. Блохина.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Ачкасов Сергей Иванович, работает в должности заместителя директора по инновационному развитию, руководителя отдела онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

### **Оценка выполненной соискателем работы.**

Проведение эндоскопического удаления эпителиальных новообразований ободочной кишки требует тщательного отбора больных. На дооперационном этапе необходимо точно определить возможности применения мукозэктомии в удалении данного образования. Выявленные факторы риска развития послеоперационных осложнений и факторы, приводящих к нерадикальному удалению эпителиальных новообразований при выполнении мукозэктомии является актуальной проблемой. Результаты работы помогают определять категорию больных с высоким риском рецидива и осложнений, что позволит выбрать иной метод эндоскопической эксцизии или не рекомендовать этим больным эндоскопическое лечение. Полученные результаты отражают актуальность данной работы, показывая нерешенные на сегодняшний день проблемы диагностики и лечения пациентов с доброкачественными эпителиальными новообразованиями ободочной кишки.

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

Диссертационная работа, представленная Вагановым Ю.Е., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при

лечении 481 пациента, оперированных в отделении эндоскопической диагностики и хирургии по поводу доброкачественных эпителиальных новообразований ободочной кишки. Автор принимал личное участие в ходе обследования пациентов, их эндоскопическом лечении и в наблюдении за больными в послеоперационном периоде. Автором проведена сравнительная оценка результатов лечения и статистический анализ полученных данных. Основные результаты проводимого исследования были изложены в публикациях по теме выполненной работы.

### **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 исследований. В работе использованы современные методы диагностики, они были обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. 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.**

Анализ результатов мукозэктомий проведен на репрезентативном клиническом материале по заключениям патоморфологических исследований удаленных препаратов и контрольных динамических послеоперационных эндоскопических исследований.

При анализе подгруппы пациентов с полипэктомическим синдромом, выявлено, что он значительно чаще возникал у пациентов с новообразованиями, расположенными в правых отделах ободочной кишки ( $p = 0,013$ ).



Для выявления факторов, влияющих на фрагментацию препарата, был проведен унивариантный анализ, который показал, что только размер новообразования достоверно влияет на фрагментацию. Для определения, какой размер опухоли может являться значимым фактором риска фрагментации – автор провел ROC анализ, при котором установлена точка отсечки – 25 мм. Площадь под кривой составила 0,866, что отражает хорошую прогностическую значимость модели. Таким образом установлено, что метод мукозэктомии не позволяет радикально удалять en-bloc новообразования более 25 мм.

Для выявления независимых факторов риска местного рецидива аденом после мукозэктомии в представленном исследовании был проведен мультивариантный анализ. В модели логистической регрессии установлено, что размер опухоли более 25 мм ( $\text{Exp (B)} = 0,179$ ; 95% ДИ = 0,05-0,7;  $p = 0,014$ ), тяжелая дисплазия ( $\text{Exp (B)} = 0,113$ ; 95% ДИ = 0,03-0,4;  $p = 0,001$ ) и конвергенция складок ( $\text{Exp (B)} = 0,2$ ; 95% ДИ = 0,07-0,7;  $p = 0,015$ ) являются независимыми факторами риска рецидива заболевания.

Впервые создана номограмма, которая помогает определить риски рецидива при выполнении мукозэктомии того или иного новообразования с различными эндоскопическими признаками. Номограмма позволяет не только оценить правильность выбора мукозэктомии, как метода удаления конкретного образования, но и предсказать результаты проведенного ранее удаления, сокращая или удлиняя сроки контрольного эндоскопического исследования.

Во время выполнения работы были проведены сравнительные исследования результатов лечения пациентов с доброкачественными образованиями ободочной кишки у которых была проведена традиционная полипэктомия или диссекция в подслизистом слое. Достоверно показаны преимущества и недостатки мукозэктомии по сравнению с другими методами эндоскопической эксцизии образований, определены показания к

применению и ограничения в её использовании при лечении больных с эпителиальными новообразованиями.

### **Значение полученных соискателем результатов исследования**

Результаты исследования внедрены в практику работы отдела эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России. Результаты работы используются в учебном процессе кафедры эндоскопии Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного последиplomного образования «Российская медицинская академия непрерывного последиplomного образования» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

**Ценность научных работ соискателя** заключается в научно обоснованном использовании метода мукозэктомии при удалении эпителиальных новообразований ободочной кишки, что повышает радикальность и безрецидивность лечения.

Область исследования, выполненного Вагановым Ю.Е., соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

### **Полнота изложения материалов диссертации.**

Материалы диссертации доложены на:

1. Веселов В.В., Ваганов Ю.Е. Трудная колоноскопия. Доклад на XVII съезде общества эндоскопических хирургов Российской Федерации, 11 февраля 2014 года, г. Москва.
2. Ваганов Ю.Е., Веселов В.В., Васильченко А.В., Власов С.Б., Кузнецов А.Н. Эндоскопическая диагностика полиповидных и неполиповидных образований толстой кишки. Доклад на заседании Московского эндоскопического общества, 24 сентября 2014г.



3. Ваганов Ю.Е., Скридловский С.Н. Трудная колоноскопия. Доклад на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы колопроктологии», 23-24 октября 2014, г. Смоленск.

4. Веселов В.В., Ваганов Ю.Е., Веселов В.В.-мл. Зубчатые аденомы толстой кишки: эндоскопическая диагностика и лечение. Доклад на конференции "Современные проблемы колопроктологии", г. Самара, 24 апреля 2015 г.

5. Веселов В.В., Ваганов Ю.Е., Полторыхина Е.А. Современные принципы визуализации при колоноскопии. Доклад на XXIII Объединенной Российской гастроэнтерологическое неделе. 9 октября 2017 года.

6. Мтвралашвили Д.А., Ваганов Ю.Е., Власов С.Б. Удаление новообразований толстой кишки методом диссекции в подслизистом слое: показания, противопоказания, техника выполнения вмешательства. Доклад на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 120-летию А.Н. Рыжих, 26-28 октября 2017 года, г. Воронеж.

7. Ваганов Ю.Е., Веселов В.В. Дискуссионный клуб по вопросам подготовки пациентов к диагностическим обследованиям и операциям. Доклад на X Научно-практической конференции «Актуальные вопросы эндоскопии», 28-30 марта 2019 г. Санкт-Петербург.

8. Веселов В.В., Ваганов Ю.Е. Лечение полипов толстой кишки: современные возможности эндоскопической службы. Доклад на межрегиональной научно-практической конференции с проведением мастер-класса «Актуальные вопросы диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями ободочной и прямой кишки». 6-7 мая 2019 года, г. Сургут.

9. Веселов В.В., Ваганов Ю.Е. Показания к полипэктомии, программа наблюдения за пациентами с полипами толстой кишки. Доклад на Научно-практической конференции по скринингу и лечению ранних форм колоректального рака “Скрининг – медицина будущего”. 18 июня 2019 г. Москва, ФГБУ “НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина” Минздрава России.

10. Ликутов А.А., Мтвралашвили Д.А., Ваганов Ю.Е., Нагудов М.А., Югай О.М. Колоректальная эндоскопическая подслизистая диссекция: факторы риска

и градиенты сложности. Доклад. Онлайн-конференция «Междисциплинарный подход в диагностике и лечении образований толстой кишки», 18 июня 2020. Москва-Н.-Новгород –Токио.

По теме диссертационной работы опубликовано 10 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК:

1. Ваганов Ю.Е. Анализ мутаций протоонкогена k-ras в колоректальных аденокарциномах и полипах российских больных / Амосенко Ф.А., Корчагина Е.Л., Матвеева Т.И., Ваганов Ю.Е., Власов С.Б., Полтавец Н.В., Веселов В.В., Гарькавцева Р.Ф., Поляков А.В. // Генетика. – 2010. – Т. 46. № 5.– С. 700-708.

2. Ваганов Ю.Е. Сравнение тоннельного и классического метода эндоскопической подслизистой диссекции при эпителиальных опухолях толстой кишки (систематический обзор и мета-анализ) / Югай О.М., Мтвралашвили Д.А., Веселов В.В., Ваганов Ю.Е., Майновская О.А., Ликутов А.А., Нагудов М.А., Чернышов С.В. // Колопроктология. – 2020.– Т. 19.– № 2 (72).– С. 39-52.

3. Ваганов Ю.Е. Эффективность и факторы риска эндоскопической диссекции в подслизистом слое при опухолях правых отделов толстой кишки / Хомяков Е.А., Мтвралашвили Д.А., Ваганов Ю.Е., Чернышов С.В., Югай О.М., Качанова Т.В. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2020. – Т. 179. –№ 4.– С. 29-35.

4. Ваганов Ю.Е. Факторы риска рецидива аденом ободочной кишки после их удаления методом мукозэктомии / Ваганов Ю.Е., Веселов В.В., Ликутов А.А., Хомяков Е.А., Чернышов С.В., Абдулжалиева Э.У., Ачкасов С.И. // Колопроктология. – 2021. – Т. 20. – № 1 (75). – С. 10-16.

5. Ваганов Ю.Е. Тоннельная эндоскопическая подслизистая диссекция гигантской аденомы слепой кишки (клиническое наблюдение) / Югай О.М.,



Мтвралашвили Д.А., Ликотов А.А., Ваганов Ю.Е. // Колопроктология. – 2021. – Т. 20. – № 1 (75). – С. 41-45.

6. Ваганов Ю.Е. Скрытая аденокарцинома в аденомах. Возможности инструментальной идентификации / Чернышов С.В., Хомяков Е.А., Сеницын Р.К., Ваганов Ю.Е., Трубачева Ю.Л., Елигулашвили Р.Р., Майновская О.А., Рыбаков Е.Г. // Колопроктология. – 2021. – Т. 21. – № 2 (76). С. 10-16.

7. Ваганов Ю.Е. Мукозэктомия и традиционная полипэктомия в лечении аденом ободочной кишки / Ваганов Ю.Е., Хомяков Е.А., Серебряный А.Б., Абдулжалиева Э.У. // Колопроктология. – 2021. – Т. 21. – № 2 (76). С. 29-34.

8. Ваганов Ю.Е. Факторы, лимитирующие выполнение подслизистой диссекции в толстой кишке / Ликотов А.А., Мтвралашвили Д.А., Нагудов М.А., Югай О.М., Ваганов Ю.Е., Чернышов С.В., Майновская О.А. // Колопроктология. – 2021. – Т. 21. – № 2 (76). – С. 50-56.

9. Ваганов Ю.Е. «Холодная» эксцизия и электроэксцизия при эпителиальных образованиях толстой кишки. Результаты проспективного рандомизированного исследования / Топоркова О.С., Веселов В.В., Ваганов Ю.Е., Нагудов М.А., Майновская О.А., Чернышов С.В. // Колопроктология. – 2021. – Т. 21. – № 2 (76). – С. 65-73.

10. Ваганов Ю.Е. Диссекция в подслизистом слое и мукозэктомия в лечении эпителиальных новообразований толстой кишки. Систематический обзор литературы и метаанализ / Ваганов Ю.Е., Нагудов М.А., Хомяков Е.А., Ачкасов С.И. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. - №9. С. 77-84.

Диссертация соответствует специальности 3.1.9 – Хирургия.

Диссертация «Мукозэктомия в лечении больных с доброкачественными эпителиальными новообразованиями ободочной кишки», Ваганова Юрия Евгеньевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопроктологии, отдела онкологии хирургии

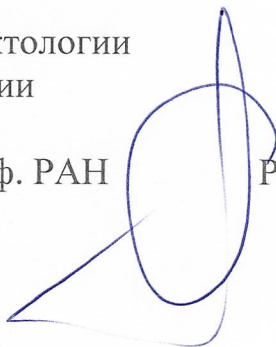


ободочной кишки и отдела эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н.Рыжих» Минздрава России 07.07.2021 г.

**Присутствовало на заседании** присутствовало 32 человек, из них профессоров – 4, докторов медицинских наук - 5, кандидатов медицинских наук - 8 человек, из них по специальности выполненной работы 3.9.1 – Хирургия – 15 человек.


**Результаты голосования:** «за» - 32 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 8 от «07» июля 2021 года.

Руководитель отдела онкопроктологии  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих»  
Минздрава России, д.м.н., проф. РАН



Рыбаков Евгений Геннадьевич

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих»  
Минздрава России, д.м.н.



Титов Александр Юрьевич