

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделом эндоскопии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» Шишина Кирилла Вячеславовича о диссертационной работе Югай Олега Михайловича на тему: «Тоннельная подслизистая диссекция при доброкачественных эпителиальных новообразованиях толстой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационная работа Югай О.М. посвящена сравнению 2 эндоскопических методов подслизистой диссекции (тоннельного и классического) при удалении крупных доброкачественных эпителиальных новообразований толстой кишки, что соответствует п.4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику» паспорта специальности 3.1.9. Хирургия. Актуальность заявленной темы не вызывает сомнений, так как частота выявления аденом и рака ободочной кишки, по данным литературы, на протяжении последних лет имеет тенденцию к постоянному росту. Также известно, что метод ESD обладает высокой частотой en bloc и R0-резекции при удалении доброкачественных новообразований толстой кишки. Однако, по данным представленным в мировой литературе, было показано, что при увеличении размеров новообразований частота en bloc резекции при стандартной технике подслизистой диссекции ESD снижается до 74%. Наличие же кишечного спазма, активной перистальтики и фиброза в подслизистом слое значительно увеличивает продолжительность операции, а также частоту развития послеоперационных осложнений до 10,1%, что

объясняет актуальность и обосновывает необходимость проведения данного диссертационного исследования.

### **Научная новизна исследования**

В процессе исследования впервые произведена сравнительная оценка результатов классической и тоннельной подслизистой диссекции при удалении крупных эпителиальных новообразований толстой кишки более 30 мм в максимальном измерении.

Впервые проведен анализ критериев радикальности эндоскопического удаления крупных эпителиальных опухолей толстой кишки методом ESTD.

Впервые была проведена сравнительная оценка качества операционных препаратов крупных эпителиальных новообразований толстой кишки, полученных при удалении методами ESD и ESTD, а именно частоты en bloc и R0-резекции.

### **Степень завершенности исследования и качество оформления работы**

Диссертационная работа Югай О.М. построена по классическому принципу и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы из 10 отечественных и 87 зарубежных источников. Работа изложена на 120 страницах машинописного текста, иллюстрирована 34 рисунками и 13 таблицами.

Во введении автором обоснована актуальность темы представленной к защите работы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации представляет обзор современной литературы по данной теме и подробно анализирует важность знаний подготовки к

эндоскопической процедуре, эндоскопическим методом уточняющей диагностики, а также способов эндоскопического удаления новообразований толстой кишки. и классификаций новообразований ободочной кишки. В первой главе представлен мета-анализ данных литературы сравнения методов ESTD и ESD при удалении новообразований толстой кишки. Описан мировой и применения тоннельной диссекции и других методов эндоскопической хирургии в лечении больных с аденомами толстой кишки, отмечены факторы риска их выполнения, обозначены мало освящённые вопросы и проблемы в изучении данной темы.

Вторая глава посвящена описанию дизайна исследования, здесь раскрыта общая характеристика оперируемых больных и особенности новообразований, подлежащих удалению. Освящены основные клинко-инструментальные методы диагностики аденом толстой кишки, планы динамических наблюдений и способы статистической обработки результатов работы.

Третья глава посвящена техникам выполнения эндоскопической подслизистой диссекции стандартным и тоннельным способом. Подробно описывается поэтапное выполнение вышеуказанных методик, в сопровождении с иллюстрациями.

В четвертой главе отражены непосредственные результаты после ESTD и ESD по поводу крупных доброкачественных новообразований толстой кишки, выявлены факторы риска фрагментации операционного препарата, R1-резекции, а также факторы, ассоциированные с вероятностью посткоагуляционного синдрома и наличия фиброза в подслизистом слое во время выполнения подслизистой диссекции. Также приведен сравнительный анализ отдаленных результатов лечения пациентов, которым была выполнена эндоскопическая подслизистая диссекция классическим и тоннельным способом. Полученные выводы подтверждены математическими расчетами и клиническими случаями.

Заключение резюмирует проведенное исследование, отражает его основные этапы и полученные данные. Сделанные в завершении выводы основаны на доказательных результатах работы, соответствуют цели исследования и поставленным задачам.

### **Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций**

Диссертация Югай О.М. выполнена на высоком методическом уровне. Автор лично участвовал на всех этапах проводимого исследования. Достоверность результатов данного исследования подтверждается достаточным для анализа количеством пациентов, включенных в него. Для решения поставленных задач в работе использованы современные методы исследования. Различия признавались статистически значимыми при  $p < 0,05$ . Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных. Благодаря применению современных математических методов, не вызывает сомнения достоверность полученных данных исследования.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Проведенный автором мета-анализ четко показал малое количество работ, посвященных сравнению ESD и ESTD при удалении новообразований толстой кишки толстой кишки. Высокая частота фрагментации крупных новообразований толстой кишки и наличие рецидивов при применении метода ESD обуславливают необходимость использования модифицированного подхода при эндоскопическом лечении пациентов с опухолями более 30 мм в максимальном измерении. Принимая во внимание полученные данные о большей радикальности и сравнимой безопасности

методов ESTD и ESD, можно сделать вывод, что использование первого является более оправданным, особенно в случае трудной локализации опухоли толстой кишки и вмешательства в условиях ограниченного пространства.

### **Внедрение результатов исследования**

Полученные в ходе диссертационной работы результаты используются в практической деятельности отдела эндоскопической диагностики и хирургии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также МНИОИ имени П.А. Герцена - филиала «НМИЦ Радиологии» Минздрава России.

### **Замечания по диссертации**

Принципиальных замечаний, снижающих общую положительную оценку представленной диссертационной работы, нет.

### **Заключение**

Диссертация Югай Олега Михайловича: «Тоннельная подслизистая диссекция при доброкачественных эпителиальных новообразованиях толстой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов решена важная научная задача – улучшение результатов эндоскопического лечения пациентов с доброкачественными эпителиальными новообразованиями толстой кишки более 30 мм в максимальном измерении, имеющая существенное значение для специальности 3.1.9. Хирургия. По своей актуальности, методическому уровню выполнения, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа

полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 30.09.2022 № 1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,

заведующий отделом эндоскопии

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

 Шишин Кирилл Вячеславович

«05» мая 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ), Адрес: 111123, г. Москва, Шоссе энтузиастов, д. 86, стр.6. Телефон: +7 (495)-304-30-39 E-mail: info@mknc.ru, электронный адрес: <http://mknc.ru>

Подпись доктора медицинских наук Шишина К.В. «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

кандидат медицинских наук



Т.А. Косачева

" 05 " мая 2023 г.