

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Алексева Михаила Владимировича:
«Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска,
прогнозирование и методы профилактики», представленной в диссертационный
совет Д 208.021.01 при ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальностям 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Несостоятельность колоректального анастомоза является наиболее часто встречающимся и наиболее грозным осложнением в колоректальной хирургии. Возникновение данного осложнения приводит к ухудшению непосредственных результатов лечения больных в виде более длительного пребывания пациента в стационаре, увеличивает стоимость лечения пациента и послеоперационную летальность. Также возникновение несостоятельности анастомоза ухудшает отдаленные результаты лечения онкологических больных в виде снижения показателей выживаемости и приводит к стойкой инвалидизации пациентов из-за необходимости длительного существования стомы, которая у части больных может стать постоянной. В связи с этим данная тематика является актуальной для специалистов, занимающихся хирургическим лечением больных колоректальным раком, а исследования, посвященные факторам риска и методам профилактики несостоятельности анастомоза, имеют несомненный научный интерес.

На основе изучения автореферата установлено, что в диссертационной работе Алексева М.В. проанализирован опыт лечения более 400 больных колоректальным раком, которым выполнено хирургическое лечение с формированием аппаратного колоректального анастомоза. Стоит отметить, что большая часть из этих больных была включена в первое в России рандомизированное проспективное исследование, направленное на изучение влияния интраоперационной флуоресцентной ангиографии на частоту несостоятельности колоректального анастомоза. Анализ непосредственных

результатов лечения данных больных показал, что независимыми факторами риска несостоятельности анастомоза являются мужской пол, низкая локализация анастомоза и молодой возраст. При этом интраоперационная флуоресцентная ангиография с индоцианином зеленым позволяет проводить объективную оценку кровоснабжения анастомоза и является методом профилактики несостоятельности. Также рутинное применение таких методов, как трансанальное или трансабдоминальное укрепление, воздушная проба и флуоресцентная ангиография может быть рекомендовано в повседневной хирургической практике для снижения возникновения частоты несостоятельности анастомоза. Созданная автором номограмма позволяет определить вероятность возникновения несостоятельности у конкретного пациента на дооперационном этапе.

Представленный автореферат свидетельствует, что исследование проведено на достаточном клиническом материале, выполнено на научно-методическом уровне, автором грамотно использованы статистически обработанные репрезентативные данные. Полученные результаты, а также положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными, выводы диссертации соответствуют поставленным автором задачам и цели, а практические рекомендации сформулированы четко и могут быть применены в клинической практике. Принципиальных замечаний к работе нет.

Таким образом, анализируя результаты данного исследования на основании автореферата, можно сделать вывод, что диссертационная работа Алексева Михаила Владимировича: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики» является законченным научно-квалификационным трудом, имеющим большое научное и практическое значение, содержит в себе решение важной задачи практической хирургии и онкологии - улучшение результатов лечения больных колоректальным раком. Выполненная работа соответствует требованиям пунктов 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени доктора медицинских наук, а её автор – Алексеев Михаил Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Заведующий кафедрой общей хирургии
лечебного факультета ФГАОУ ВО
"Российский национальный
Исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова"
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Родоман Григорий Владимирович

Подпись д.м.н., профессора Родомана Г.В. «заверяю»:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
кандидат медицинских наук, доцент



Демина Ольга Михайловна

2 февраля 2021 года