

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, заведующего абдоминальным хирургическим отделением хирургического отдела Московского национально-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена - филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Сидорова Дмитрия Владимировича** о диссертационной работе Алексеева Михаила Владимировича по теме: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17. – Хирургия, 14.01.12. – Онкология.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Алексеева Михаила Владимировича посвящена актуальной проблеме в колоректальной хирургии – несостоятельности анастомоза. Актуальность данной тематики связано не только с частой встречаемостью данного послеоперационного осложнения в клинической практике, но и с его влиянием на непосредственные и отдаленные результаты лечения больных в виде их ухудшения. При этом достаточно сложно спрогнозировать возникновение данного осложнения у конкретного пациента в связи с большим количеством факторов риска, оказывающих различное влияние на частоту возникновения несостоятельности. Так же неоднозначно выглядит применение различных интраоперационных методов профилактики данного осложнения в связи с часто противоречивыми данными о их эффективности. Так, большинство исследований, опубликованных в мировой литературе, имеют низкую степень доказательности в связи с ретроспективным или несравнительным характером, в то время как для оценки эффективности методики требуется проведение хорошо спланированного рандомизированного

исследования. Подобные обстоятельства диктуют необходимость проведения собственного исследования, которое и было проведено автором диссертации.

Актуальность настоящего исследования заключается в определении эффективности применения различных интраоперационных методов профилактики и выявлении независимых факторов риска несостоятельности анастомоза на пред- или интраоперационном этапе, которые могут позволить прогнозировать риск возникновения несостоятельности у конкретного пациента.

Научная новизна исследования

Новизна диссертационного исследования Алексева М.В. определяется тем, что впервые в нашей стране проведено проспективное рандомизированное исследование, посвященная применению флуоресцентной ангиографии в лечении колоректального рака, по результатам которого выявлено, что проведение интраоперационной флуоресцентной ангиографии с индоцианином зеленым позволяет снизить частоту несостоятельности анастомоза. Также определена эффективность комплексного применения таких интраоперационных методов профилактики несостоятельности, как: трансанальное или трансабдоминальное укрепление анастомоза, воздушная проба и флуоресцентная ангиография. Использование данных методов рекомендовано в рутинной хирургической практике. Также, неоспоримым преимуществом данного исследования является созданная номограмма, включающая в себя наиболее значимые факторы риска и методы профилактики несостоятельности, позволяющая на дооперационном этапе спрогнозировать вероятность возникновения проблем с анастомозом у конкретного пациента, что помогает хирургу выбрать наиболее правильную тактику лечения.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы

Диссертационная работа Алексева М.В. изложена на 198 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 206 источников, из них 41 – отечественный и 165 зарубежный. Диссертация включает 13 таблиц и иллюстрирована 48 рисунками.

Введение сформулировано в традиционном стиле и отражает необходимость выполнения этой работы, ее цели, задачи и основные положения, выносимые на защиту, а также научную новизну и практическое значение.

В главе 1 проведен анализ современной литературы, направленной на изучение современного состояния проблемы несостоятельности колоректального анастомоза. Представлены последние данные о факторах риска и методах профилактики несостоятельности, влияния данного осложнения на непосредственные и отдаленные результаты лечения больных колоректальным раком. Несомненным достоинством данной главы является мета-анализ исследований, посвященных флуоресцентной ангиографии, как методу профилактики несостоятельности колоректального анастомоза. Продемонстрировано положительное влияние данного метода на снижение частоты несостоятельности анастомоза, однако, отсутствие опубликованных результатов рандомизированных исследований снижает достоверность выводов данного мета-анализа.

Во 2 главе представлены материалы и методы, дизайн исследования, дана общая характеристика больных четырех этапов исследования.

В главе 3 приведены непосредственные результаты пилотного несравнительного проспективного исследования, отработана техника проведения флуоресцентной ангиографии, доказана ее безопасность.

В главе 4 представлен анализ непосредственных результатов проспективного рандомизированного исследования. Выполнена оценка как общей частоты несостоятельности анастомоза, так и рентгенологической и клинической степени. Дополнительно был проведен подгрупповой анализ частоты несостоятельности в двух группах – с высоким и низким анастомозом.

Глава 5 посвящена выявлению факторов риска несостоятельности колоректального анастомоза. Был проведен уни- и мультивариантный анализ факторов, которые показал независимое влияние флуоресцентной ангиографии на снижение частоты несостоятельности анастомоза. Также в данной главе

приводится номограмма, имеющая высокую прогностическую значимость в предсказании возникновения несостоятельности у конкретного пациента.

Глава 6 посвящена анализу факторов риска, влияющих на отказ от ликвидации превентивной стомы. В ней был проведен одно- и многофакторный анализ, который позволил определить влияние несостоятельности анастомоза на сроки ликвидации и частоту закрытия превентивных стом.

Заключение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и данные, полученные при анализе результатов исследования. Диссертация Алексеева М.В. перспективна по своей актуальности и научной значимости. Автор способен грамотно формулировать научные положения и обобщающие выводы.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций

Дизайн исследования соответствует поставленным целям и задачам. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием необходимых методов исследования. Проведение данного исследования одобрено локальным этическим комитетом, а методы исследования соответствуют поставленным задачам. Полученные результаты и выводы, содержащиеся в диссертации, научно обоснованы и достоверны. Анализ результатов исследования проведен автором с использованием принципов доказательной медицины, что подтверждается обоснованным выбором методов статистической обработки данных.

Теоретическая и практическая значимость работы

Внедрение методики флуоресцентной ангиографии в рутинную клиническую практику колопроктологических и онкологических стационаров позволит улучшить непосредственные результаты лечения больных колоректальным раком в виде снижения частоты возникновения несостоятельности колоректального анастомоза.

Применение разработанной номограммы на дооперационном этапе поможет определить риск возникновения несостоятельности у конкретного пациента, что позволит у пациентов с высоким риском обсудить возможность проведения оперативного вмешательства с постоянной колостомой, особенно у пациентов с IV стадией рака.

Уровень внедрения результатов исследования

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова" Минздрава России, ФГАУ «Национальный Медицинский Исследовательский Центр «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России и педагогическую практику кафедры колопроктологии ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К числу замечаний по оформлению следует отнести небольшие стилистические неточности в тексте диссертации, что не сказывается на общей положительной оценке данной диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Алексева Михаила Владимировича: «Несостоятельность колоректального анастомоза: факторы риска, прогнозирование и методы профилактики», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение как для хирургии, так и для онкологии.

Диссертация Алексева М.В. полностью соответствует требованиям п.п. 9-10 «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 14.01.17. – Хирургия и 14.01.12. – Онкология.

Заведующий абдоминальным хирургическим
отделением хирургического отдела
Московского национально-исследовательского
онкологического института
имени П.А. Герцена - филиала Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.01.12 – «Онкология»)



Сидоров Дмитрий Владимирович

Адрес: 125284, Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 3
Тел.: +7 (916) 620-49-83
e-mail: dvsidorov_65@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук
Сидорова Дмитрия Владимировича заверяю:
ученый секретарь Московского национально-исследовательского
онкологического института
имени П.А. Герцена - филиала Федерального
государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Жарова Елена Петровна

Контакты: тел.: +7 (495) 945-78-03
e-mail: mnioi@mail.ru

Дата « 1 » февраля 2021 г.