

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.021.01

на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело N _____

решение диссертационного совета от 28.03.2019 г. № 2

о присуждении Коротких Николаю Николаевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Селективная эндоваскулярная масляная эмболизация в комплексном лечении осложненного рака прямой кишки» по специальности 14.01.17 – «Хирургия» принята к защите 27 декабря 2018 года, протокол № 10, диссертационным советом Д 208.021.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель Коротких Николай Николаевич в 1997 году окончил Воронежской государственной медицинской академии им. Бурденко по специальности «лечебное дело». С 1997 года по 1999 год проходил первичную подготовку в клинической ординатуре по специальности «Хирургия» на кафедре госпитальной хирургии.

С 2000 по 2004 годы проходил обучение в очной аспирантуре на кафедре колопроктологии Российской медицинской академии последипломного образования, итогом которого в 2004 году стала успешная защита кандидатской диссертации на тему «Оценка функциональных результатов двух видов колопластики у больных, перенесших брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки». В 2006 году был принят на должность ассистента кафедры хирургических болезней Института последипломного медицинского образования Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н.

Бурденко. В 2013 году был выбран на конкурсной основе на должность доцента кафедры госпитальной хирургии Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н. Бурденко, кем и работает по настоящее время.

С 1999 по 2015 год работал в должности врача-колопроктолога отделения колопроктологии бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1» (394066, г. Воронеж, Московский проспект, 151). С декабря 2015 г. по настоящее время является заместителем главного врача по хирургии бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1». Стаж работы по специальности – 19 лет.

Сертифицирован по специальностям «Колопроктология», «Хирургия», «Онкология» и «Организация здравоохранения и общественное здоровье». За период своей медицинской деятельности Н.Н. Коротких освоил методы обследования, консервативного и хирургического лечения пациентов с заболеваниями колопроктологического профиля. Владеет практически всеми применяемыми в Воронежской областной клинической больнице №1 оперативными вмешательствами на толстой кишке, промежности, органах малого таза, крестцово-копчиковой области. При распространённых формах рака применяет комбинированные вмешательства на органах брюшной полости и малого таза, включая эвисцерацию. Владеет реконструктивно-восстановительными операциями на органах брюшной полости и промежности. Освоил лапароскопические операции на толстой кишке.

Диссертация выполнена на базе отделения колопроктологии бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1», отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения и онкологического отделения №8 (отделение колопроктологии) бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер».

Научный консультант:

Ачкасов Сергей Иванович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела онкологии и хирургии ободочной кишки федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Гуляев Андрей Андреевич – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Костенко Николай Владимирович – доктор медицинских наук, доцент, Заведующий кафедрой хирургических болезней последипломного образования с курсом колопроктологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Сидоров Дмитрий Владимирович – доктор медицинских наук, руководитель абдоминального хирургического отделения Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Заключение подписано Лобаковым Александром Ивановичем, доктором

медицинских наук, профессором, руководителем отделения абдоминальной хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. В заключении отмечено, что диссертация Коротких Н.Н. является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований выполнено решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения больных осложненным раком прямой кишки, что имеет важное научно-практическое значение для здравоохранения и, в частности, для хирургии и соответствует установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук.

Соискатель имеет 34 научные работы, из них 17 статей – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для изложения основных положений диссертационного исследования, одну монографию и патент РФ на изобретение.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Коротких Н.Н. Одномоментная селективная масляная химиоэмболизация верхних, средних и нижних прямокишечных артерий в комплексном лечении рака прямой кишки / Н.Н. Коротких, М.С. Ольшанский, И.С. Тимошин // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2009. – Т. 8, № 4. – С. 1078–1082.

2. Коротких Н.Н. Первичная хирургическая реабилитация больных раком нижнеампулярного отдела прямой кишки / Н.Н. Коротких // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2009. – Т. 8, № 4. – С. 1093–1099.

3. Одарюк Т.С. Селективная масляная химиоэмболизация прямокишечных артерий в комплексном лечении местнораспространенного рака прямой кишки / Т.С. Одарюк, М.С. Ольшанский, Н.Н. Коротких, И.С. Тимошин, В.В. Евтеев // Диагностическая и интервенционная радиология. – Т. 3, № 3. – 2009. – С. 85–87.

4. Воробьев Г.И. Комбинированное эндоваскулярное и хирургическое лечение рака прямой кишки нижеампулярной локализации / Г.И. Воробьев, А.М. Кузьминов, Н.Н. Коротких, Р.В. Попов, М.С. Ольшанский // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2011. – Т. 4, № 1. – С. 162–167.

5. Коротких Н.Н. Применение селективной химиоэмболизации прямокишечных артерий в лечении рака прямой кишки / Н.Н. Коротких, М.С. Ольшанский, В.Н. Эктов // Вестник новых медицинских технологий. – 2011. – Т. XVIII, № 2. – С. 352–355.

6. Коротких Н.Н. Среднеотдаленные результаты комбинированного эндоваскулярного и хирургического лечения рака прямой кишки / Н.Н. Коротких, М.С. Ольшанский // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – Т. 19, № 3. – 2011. – С. 87–93.

7. Орлова Л.П. Возможности ультрасонографии с использованием высокочастотных датчиков и опции трехмерной реконструкции изображения в предоперационной диагностике местного распространения рака ободочной кишки / Л.П. Орлова, Е.Н. Пономарева, Н.Н. Коротких // Колопроктология. – № 4 (38). – 2011. – С. 26–33.

8. Ольшанский М.С. Ближайшие и отдаленные результаты использования селективной масляной химиоэмболизации ректальных артерий в комплексном лечении рака прямой кишки / М.С. Ольшанский, Н.Н. Коротких, В.В. Евтеев // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 2, ч. 2. – С. 321–324.

9. Эктов В.Н. Роль химиолучевой терапии в комплексном лечении рака прямой кишки / В.Н. Эктов, Н.Н. Коротких // Вестник новых медицинских технологий. – Т. XIX, № 2. – 2012. – С. 159–161.

10. Коротких Н.Н. Первый опыт первичной хирургической реабилитации больного раком нижеампулярного отдела прямой кишки / Н.Н. Коротких, Р.В. Попов // Вестник новых медицинских технологий. – Т. XIX, № 2. – 2012. – С. 161–163.

11. Ольшанский М.С. Обоснование целесообразности эндоваскулярного лечения рака прямой кишки / М.С. Ольшанский, А.А. Глухов, А.И. Жданов, Н.Н. Коротких, В.В. Евтеев // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2012. – Т. 5, № 4. – С. 644–647.
12. Ольшанский М.С. Эндоваскулярное лечение местнораспространенного рака прямой кишки с учетом особенностей ее кровоснабжения (обзор литературы и собственные наблюдения) / М.С. Ольшанский, Н.Н. Коротких, Е.Н. Понамарева, О.В. Казарезов // Онкологическая колопроктология. – 2013. – № 1. – С. 29–34.
13. Ольшанский М.С. Непосредственные и 5-летние результаты применения предоперационной масляной химиоэмболизации ректальных артерий в комплексном лечении местнораспространённого рака прямой кишки / М.С. Ольшанский, Н.Н. Коротких // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2013. – Т. 172, № 1. – С. 34–37.
14. Коротких Н.Н. Роль сакральных артерий в кровоснабжении прямой кишки / Н.Н. Коротких [и др.] // Врач-аспирант. – 2013. – № 6.1 (61). – С. 165–170.
15. Жданов А.И. Роль средних прямокишечных артерий в кровоснабжении прямой кишки / А.И. Жданов, О.В. Казарезов, М.С. Ольшанский, Н.Н. Коротких // Фундаментальные исследования. – Москва, 2014. – № 10, ч. 1. – С. 70–75.
16. Ольшанский М.С. Клиническое значение анастомозов средних прямокишечных и маточных артерий при эндоваскулярных вмешательствах / М.С. Ольшанский, Н.Н. Коротких, О.В. Казарезов // Медицинский вестник Юга России. – Ростов-на-Дону, 2015. – № 4. – С. 68–71.
17. Коротких Н.Н. Анатомо-ангиографические особенности ангиоархитектоники прямокишечных артерий и их клиническое значение / Н.Н. Коротких, М.С. Ольшанский, О.В. Казарезов // Колопроктология. – 2016. – № 3 (57). – С. 31–36.

На диссертацию и автореферат поступили 10 отзывов.

1) *официального оппонента* Гуляева А.А., где отмечено, что проведение перед операцией одномоментной селективной эндоваскулярной масляной эмболизации ректальных артерий сокращает сроки лечения больных и не приводит к изменениям тканевых структур малого таза. Наиболее важным фактором выступает возможность применения селективной масляной эмболизации ректальных артерий при осложненных формах заболевания. Разработанная эндоваскулярная методика является достойной альтернативой другим неoadьювантным методам лечения.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

2) *официального оппонента* Костенко В.Н., где отмечено, что результаты проведенной работы свидетельствуют о возможности использования методики одномоментной селективной эндоваскулярной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий в качестве неoadьювантного противоопухолевого воздействия в клинической практике специализированных медицинских стационаров онкологического и колопроктологического профилей, осуществляющих лечение больных раком прямой кишки.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

3) *официального оппонента* Сидорова Д.В., где отмечено, что Актуальность исследования, сформулированная с позиций современных взглядов на изучаемую проблему, не вызывает сомнений. Цель и задачи, поставленные в работе, выполнены. Научные положения и результаты исследования основаны на анализе достаточного количества клинических наблюдений, учете объективных данных с использованием комплекса современных высокоинформативных методов диагностики и инструментального обследования, что определяет их достоверность. Выводы научно обоснованы, отвечают поставленной диссертантом цели и задачам исследования. Практические рекомендации конкретны, определены

полученными результатами и могут быть использованы в практической деятельности.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

4) *ведущей организации*, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», где отмечено, что результаты проведенной работы свидетельствуют о возможности использования методики одномоментной селективной эндоваскулярной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий в качестве неoadьювантного противоопухолевого воздействия в клинической практике специализированных медицинских стационаров онкологического и колопроктологического профилей, осуществляющих лечение больных раком прямой кишки.

5) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора, начальника кафедры и клиники общей хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Ивануса С.Я., где отмечено, что на основании полученных результатов автор убедительно доказывает рациональность и обоснованность применения разработанной оригинальной методики одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации прямокишечных артерий.

6) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника научного отделения опухолей желудочно-кишечного тракта Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Правосудова И.В., где отмечено, что предложенный автором метод одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации

прямокишечных артерий расширяет, в отличие от стандартизированных схем предоперационной лучевой терапии, спектр возможностей применения предложенного эндоваскулярного воздействия на опухоль за счет минимализации рисков и побочных эффектов манипуляции, отсутствия системного воздействия на организм, значительного сокращения срока выполнения радикальной операции до 72 часов и снижения частоты интраоперационных осложнений, а также возможности выполнения эндоваскулярного вмешательства при осложненном течении заболевания без снижения эффективности лечения.

7) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Грошилина В.С., где отмечено, что автором впервые на большом клиническом материале проведены сравнительный анализ и оценка различных методов лечения рака прямой кишки: комбинированного с применением предложенного метода масляной эмболизации прямокишечных артерий, с применением предоперационной лучевой терапии и чисто хирургического, было установлено, что проведение предложенной методики эндоваскулярного лечения достоверно увеличивает возможности выполнения сфинктеросохраняющих и реконструктивно-пластических операций. Полученные результаты, помимо теоретической, представляют большую практическую значимость.

8) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Хубезова Д.А., где отмечено, что на репрезентативной выборке

клинических наблюдений автором доказано, что применение разработанной методики при осложненном раке прямой кишки сопоставимо с предоперационным лучевым воздействием, которое может быть проведено только при неосложненном характере заболевания. Представлены статистически достоверные данные о большей эффективности предложенного комбинированного эндоваскулярного метода по сравнению с хирургическим лечением.

9) *на автореферат* доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии института профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кормасова Е.А., где отмечено, что автор в целом успешно справился с поставленными задачами и достиг искомой цели. Основные положения диссертационного исследования изложены на конференциях и съездах международного, всероссийского и межрегионального уровня, описаны в 34 публикациях, из которых 17 статей в рецензируемых изданиях ВАК России. Представленный автореферат является кратким и информативным описанием всех основных этапов выполненной диссертационной работы, написан в классическом стиле с соблюдением существующего ГОСТ Р 7.0.11 – 2011. Критических замечаний нет.

10) *на автореферат* доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Смолькиной А.В., где отмечено, что представленный автореферат характеризует диссертационную работу Коротких Н.Н. «Селективная эндоваскулярная масляная эмболизация в комплексном лечении осложненного рака прямой кишки» как законченный

научно-квалифицированный труд, имеющий важное научное и практическое значение

Во всех отзывах отмечается несомненная актуальность и новизна исследования, а также личный вклад диссертанта в разработку темы. Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются ведущими специалистами в области онкологии и хирургии, в том числе хирургии желудочно-кишечного тракта и колопроктологии, и внесли большой вклад в развитие этой области медицинской науки.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что она является одним из ведущих хирургических учреждений, занимающихся изучением проблем лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Доказано, что применение одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий при лечении осложненного рака прямой кишки не приводит к развитию послеоперационных осложнений и выраженных побочных эффектов;

Установлено, что отдаленные результаты лечения осложненного рака прямой кишки с применением многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий сопоставимы с лучевой терапией в пролонгированном режиме СОД 44 Гр, применяемой при неосложненных формах заболевания;

Определено, что использование многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий при осложненных формах рака прямой кишки увеличивает число сфинктеросохраняющих операций и улучшает отдаленные результаты лечения по сравнению с хирургическим методом;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Разработана методика одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий. **Доказана** возможность проведения одной ангиографической процедуры и выполнения при этом селективной катеризации всех прямокишечных артерий, отходящих из различных сосудистых бассейнов. Впервые **определены** дозировка и концентрация безопасного введения эмболизирующего агента при выполнении селективной внутриартериальной масляной эмболизации прямокишечных артерий;

Впервые на большом клиническом материале **проведен** сравнительный анализ и оценка различных методов лечения рака прямой кишки: комбинированного с применением предложенного метода масляной эмболизации прямокишечных артерий, хирургического и предоперационного лучевого;

Установлено, что проведение предложенной методики эндоваскулярного лечения достоверно ($p < 0,05$) увеличивает возможности выполнения сфинктеросохраняющих (с 60 до 80,8%) и реконструктивно-пластических операций (с 16,7 до 63,5%);

Изучены частота и структура непосредственных и отдаленных результатов при хирургическом и комбинированном лечении рака прямой кишки в зависимости от метода предпринятого лечения. Впервые проведен анализ эффективности методики применения одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий при лечении рака прямой кишки, ее влияния на отдаленные результаты лечения;

Доказано, что применение разработанной методики при осложненном раке прямой кишки сопоставимо с предоперационным лучевым воздействием, которое может быть проведено только при неосложненном характере заболевания. Представлены статистически достоверные данные о большей

эффективности предложенного комбинированного эндоваскулярного метода по сравнению с хирургическим лечением.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

В результате проведенного исследования в клиническую практику **внедрен** новый методологический подход к диагностике и лечению больных осложненными, в том числе местнораспространенными, формами рака прямой кишки с применением рентгенэндоваскулярных технологий;

Разработана методика одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий, позволяющая повысить продолжительность жизни и качество оказания медицинской помощи пациентам с данной патологией. В арсенале методов лечения, применяемых в специализированных онкопроктологических стационарах, появился эффективный способ воздействия на злокачественное новообразование прямой кишки, когда применение других методик неoadьювантного воздействия невозможно в связи с осложненным характером заболевания;

Показаниями для применения многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий являются компенсированные и субкомпенсированные осложнения рака прямой кишки (кишечная непроходимость, перифокальное воспаление, анемия), а также местнораспространенный характер опухоли.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

теория согласуется с опубликованным в мировой литературе материалом по теме диссертации;

идея возможности использования одномоментной многоуровневой селективной масляной эмболизации прямокишечных артерий в качестве

неoadьювантного противоопухолевого воздействия при раке прямой кишки гласит, что предлагаемый метод эндоваскулярного лечения имеет расширенные, в отличие от стандартизированных схем предоперационной лучевой терапии, спектр возможностей применения предложенного эндоваскулярного воздействия на опухоль за счет минимализации рисков и побочных эффектов манипуляции, отсутствия системного воздействия на организм, значительного сокращения срока выполнения радикальной операции до 72 часов ($p < 0,05$) и снижения частоты интраоперационных осложнений с 24,2 до 9,6% ($p < 0,05$), а также возможности выполнения эндоваскулярного вмешательства при осложненном течении заболевания без снижения эффективности лечения;

использованы объективные методы инструментальной диагностики;

установлено качественное и количественное соответствие результатов автора с результатами, представленными в независимых источниках по теме диссертационного исследования;

использованы современные методики сбора, хранения и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, критерии включения в исследование при формировании групп.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором лично проведена работа по клиническому обследованию пациентов, их хирургическому лечению, выполнен анализ и статистическая обработка полученных клинико-лабораторных и инструментальных данных, подготовлен материал для публикаций, выполнено написание диссертации и автореферата.

Основные результаты проведенного исследования были доложены на конференциях и конгрессах, подготовлены публикации по теме выполненной работы в отечественных и зарубежных журналах.

На заседании 28.03.2019 диссертационный совет принял решение присудить Коротких Н.Н. учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в составе 16 человек, из них 15 докторов наук и 1 кандидат медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия», участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0 человек, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН



Юрий Анатольевич Шельгин

Учёный секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук

Иван Васильевич Костарев

28 марта 2019 г.