

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» ЯРЦЕВА ПЕТРА АНДРЕЕВИЧА на диссертационную работу Багателия Зураба Антоновича на тему: «Осложненные формы колоректального рака: персонифицированное хирургическое лечение», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы Багателия Зураба Антоновича, посвященной улучшению результатов лечения больных с осложненными формами колоректального рака путем персонифицированного хирургического лечения, не вызывает сомнений, так как с ростом числа онкологических больных, а также в связи с поздней обращаемостью заболевших появляется необходимость в оказании помощи тем пациентам, у которых возникли различные осложнения, связанные как с прогрессированием опухолевого процесса, так и с последствиями проведенного лечения.

Рак толстой кишки представляет серьезную медико-социальную проблему. В общей структуре онкологической заболеваемости в России на рак толстой кишки приходится 11,5%. Однако особое значение сегодня уделяется выявлению и лечению осложненных форм колоректального рака. Одним из самых распространенных осложнений колоректального рака является обтурационная толстокишечная непроходимость (ОТКН). Однако, несмотря на большое число исследований в области хирургического лечения кишечной непроходимости, точка в вопросе выбора тактики ведения больных с ОТКН еще не поставлена.

В связи с неудовлетворительными результатами лечения (большим количеством осложнений – до 80%) другого осложнения рака ободочной и прямой кишок – кровотечения – исследователи говорят о необходимости оптимизировать алгоритм ведения таких больных.

Одним из самых тяжелых осложнений КРР является перфорация, при которой летальность достигает 50%. Столь неутешительные результаты стимулируют

клиницистов к оптимизации и персонификации хирургической помощи таким больным.

Следовательно, тема диссертационной работы Багателия З.А., посвященная улучшению результатов лечения больных с осложненными формами колоректального рака путем персонификации хирургического лечения, актуальна и характеризуется высокой медико-социальной значимостью, так как решение проблемы, затронутой в диссертации, является первоочередной задачей здравоохранения.

Научная и практическая ценность диссертации Багателия З.А. не вызывает сомнений. Автором доказана необходимость применения декомпрессионных вмешательств (стомирования, стентирования) не только в качестве симптоматического лечения неоперабельных больных КРР, осложненным ОТКН, но и как «моста» к плановому хирургическому вмешательству.

Впервые определены оптимальные сроки выполнения плановых операций и необходимость в неoadьювантной ХТ и/или ЛТ у больных раком прямой и ободочной кишок после устранения ОТКН, дообследования и стадирования заболевания.

Диссертантом разработаны стандарты оказания хирургической помощи пациентам с осложненными формами КРР, на основании которых изданы Приказы № 943 Департамента здравоохранения (ДЗ) г. Москвы «О совершенствовании медицинской помощи больным с острой кишечной непроходимостью в городе Москве» от 21.11.2016 и № 83 «Об утверждении инструкции по диагностике и лечению острых хирургических заболеваний» от 13.02.2017. Также автором исследования внедрена «схема зонирования Москвы», согласно которой больные с осложненными формами КРР направляются в определенные многопрофильные специализированные стационары, где имеется весь спектр неотложной хирургической помощи, а также мультидисциплинарная онкологическая служба.

Разработана научная идея статистического анализа показателей летальности, частоты послеоперационных осложнений, локорегионарного рецидивирования, возникновения метастазов и 3-х летней выживаемости,

позволившая обосновать значимость двухэтапного подхода к лечению больных колоректальным раком.

Работу отличает тщательный анализ результатов, хорошая математическая и статистическая обработка. Новизна работы З.А. Багателя подтверждается также широким обсуждением в 16 научных статьях, опубликованных в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных работ, успешным внедрением результатов исследования в практику и учебный процесс, 2-мя патентами на изобретение. Также изданы 3 учебно-методических пособия.

Значимость полученных соискателем результатов для развития хирургии

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований и Государственным заданием ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России № 1 от 23.01.2018 г.

Автором научно обоснована концепция персонифицированного хирургического лечения больных с осложненными формами колоректального рака.

Результаты исследований представляют научный интерес в области хирургии и впервые позволяют создавать персонализированные методы хирургического лечения осложненных форм колоректального рака.

Разработанные автором патенты на изобретения: «Способ применения стента для радиационной терапии в лечении злокачественных опухолей толстой кишки, осложненных острой обтурационной толстокишечной непроходимостью» (Патент РФ № 2695263 от 22.07.2019); «Стент саморасширяющийся колоректальный» (Патент РФ № 184121 от 16.10.2018) - создают возможность для развития хирургии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Работа написана простым языком, легко читается, приведен хороший иллюстрированный материал.

Из замечаний следует отметить необходимость предоставить более конкретные показания и противопоказания к проведению экстренной

колоноскопии, в связи с тем, что в литературе много публикаций об осложнениях, связанных с проведением данного исследования у больных с ОТКН (С.А. Алиев и соавторы, 2016 г.). Тезис о впервые оцененной роли МСКТ и ангиографии при КРР, осложнённой кишечным кровотечением, вызывает сомнения, поскольку имеются данные об использовании этих методов диагностики ранее (Авдосьев Ю.В., 2016 г.) и вероятно применимо к отечественным публикациям. В общем замечания не снижают положительной оценки диссертационной работы. Анализ опубликованных работ соискателя позволяет утверждать, что основные положения диссертации в полной мере отражены в печати (Материалы диссертации, доложенные на научно-практических конференциях, получили положительную оценку). Выводы, рекомендации и основные научные положения подтверждаются результатами, полученными при проведении клинических исследований, являются достоверными и обоснованными.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Предложенные автором стандарты оказания хирургической помощи пациентам с осложненными формами колоректального рака рекомендуются к широкому внедрению в практическое здравоохранение. Результаты работы целесообразно включить в программу подготовки специалистов на циклах дополнительного профессионального образования дисциплины «Хирургия» и в клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при осложненных формах колоректального рака.

В диссертационной работе решена проблема выбора хирургической тактики при осложнениях колоректального рака.

Заключение

Диссертационная работа Багателя Зураба Антоновича на тему: «Осложненные формы колоректального рака: персонифицированное хирургическое лечение», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения,

совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии отечественной отрасли здравоохранения, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, установленным «Положением о присуждении ученых степеней» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 № 751), а ее автор Багателяя Зураб Антонович достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий научным отделением неотложной
хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии
ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ".

Доктор медицинских наук, профессор
(14.00.27 – Хирургия),

Ярцев Петр Андреевич

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ярцева Петра Андреевича
Заверяю

23.12.2020г.

Ученый секретарь
ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"
Доктор медицинских наук



Г.В. Булава

ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"
129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3
Тел. +7 (495) 620-10-78, +7 (495) 620-10-77
E-mail: dpo@sklif.mos.ru