

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУЗ «Московский клинический
научно-практический центр
имени А.С. Логинова ДЗМ»,
член-корреспондент РАН,



доктор медицинских наук, профессор,

[Signature]
И.Е. Хатьков

«до» ноября 20 2010 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической ценности диссертации Багателия Зураба Антоновича на тему «Осложненные формы колоректального рака: персонифицированное хирургическое лечение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

По статистике ежегодно более 14 млн. человек в мире заболевают раком, и их количество продолжает расти. Колоректальный рак занимает одно из лидирующих мест в структуре злокачественных новообразований, в том числе желудочно-кишечного тракта.

В настоящее время 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.

Диагностика осложненных форм колоректального рака описана в работах многих отечественных и зарубежных клиницистов. Авторами оценено место лабораторных, лучевых и эндоскопических методов диагностики. В то же время, существующий диагностический алгоритм не может считаться оптимальным, так как не включает новейшие рентгенэндоваскулярные технологии, определяющие тактику ведения и исходы лечения осложненного колоректального рака.

В связи с этим не теряет актуальности вопрос создания нового алгоритма ведения и лечения больных с осложненными формами колоректального рака. Подходы к персонифицированному хирургическому лечению больных колоректальным раком, осложненным кишечной непроходимостью, кровотечением или перфорацией на данный момент широко обсуждаются и являются дискуссионными.

Несмотря на высокую распространенность осложненных форм колоректального рака и неудовлетворительные результаты лечения, до сих пор отсутствует единство мнений относительно рациональной лечебной тактики ведения таких больных. До настоящего времени не разработаны подходы в оказании персонифицированной хирургической помощи больным осложненными формами рака толстой кишки. Лечебная тактика неоднозначна и имеет неудовлетворительные результаты.

Все вышесказанное делает цель работы З.А. Багателя – улучшить результаты лечения больных с осложненными формами колоректального рака путем персонификации хирургического лечения – чрезвычайно актуальной и важной для практической хирургии и онкологии.

Научная и практическая ценность диссертации

Диссертационная работа З.А. Багателя посвящена улучшению

результатов лечения больных с осложненными формами колоректального рака путем персонифицированного хирургического лечения. Разработанная тактика обследования пациентов делает возможным получение информации, необходимой для обоснованного персонифицированного лечения пациентов с осложненными формами колоректального рака.

Разработана, теоретически и экспериментально обоснована 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.

Впервые на большом клиническом материале проанализированы показатели летальности, частоты послеоперационных осложнений, локорегионарного рецидивирования, возникновения метастазов и трехлетней выживаемости, показана целесообразность двухэтапного подхода к ведению больных раком прямой и ободочной кишок, осложненным декомпенсированной кишечной непроходимостью.

Доказана значимость двухэтапного подхода к лечению, использование которого у больных с осложненными формами колоректального рака позволит снизить показатели общего числа послеоперационных осложнений и послеоперационной летальности.

Обоснована необходимость маршрутизации больных осложненным раком толстой и прямой кишки в многопрофильные стационары с возможностью оказания специализированной, в том числе, и онкологической помощи. В том случае, если больной на первом этапе получает лечение в неспециализированной клинике, на втором этапе его целесообразно направлять в специализированный стационар, где будет реализован мультимодальный и мультидисциплинарный подход к лечению, включая проведение операции, а также химиолучевой терапии.

На основании проведенного исследования и сравнительного анализа по

выбору оптимальных сроков проведения второго этапа лечения подтверждена целесообразность выполнения плановой операции у больных осложненным колоректальным раком со стадией заболевания $T_{3-4}N_0M_0$ через 4 недели после устранения кишечной непроходимости нерезекционными способами, со стадией $T_{2-4}N_{1-2}M_{0-1}$ – через 4-6 месяцев.

Использование математических моделей и методов медицинской статистики подтверждает доказательность полученных выводов. Указанные выше положения подтверждаются 3 патентами на изобретения.

Значимость полученных соискателем результатов для развития хирургии

Диссертация написана в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Полученные автором результаты создают серьезные предпосылки для проведения дальнейших исследований, посвященных разработке хирургических методов лечения при осложненных формах рака желудочно-кишечного тракта

Обоснованность и достоверность выдвинутых З.А. Багателия положений и полученных результатов, обеспечиваются значительной теоретико-методологической базой исследования, выбором методов, адекватных поставленным цели и задачам исследования, глубоким теоретическим анализом положений ведущих исследователей данной проблемы, достаточно продолжительными эмпирическими исследованиями, репрезентативностью выборок испытуемых, корректностью обработки полученных результатов и их статистической значимостью, положительными результатами опытно-экспериментальной работы.

Заслуживает внимания продолжительность исследования, преимущество, взаимосвязь и непротиворечивость результатов, полученных на разных этапах исследования. Обработка результатов

производилась с помощью современных статистических программ, что свидетельствует о статистической значимости полученных результатов.

Полученные данные позволили разработать диссертанту рекомендации по маршрутизации больных КРР. Предложена схема зонирования города Москвы, согласно которой пациенты с колоректальным раком, осложненным кишечной непроходимостью, должны госпитализироваться в многопрофильные стационары, имеющие онкологическую службу, где им будет оказана специализированная, в том числе, и онкологическая помощь.

Тщательно проведенный анализ полученных данных с использованием методов статистической обработки результатов подтверждает положения и выводы диссертации. Работа выполнена на высоком профессиональном и научном уровне.

Сфера использования научной идеи соискателя о применении математических моделей патологических состояний может быть значительно расширена и внедрена в различных областях медицины.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертации используются на кафедре хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России для проведения теоретических и практических занятий на циклах повышения квалификации с курсантами из лечебных учреждений РФ и стран СНГ (акт о внедрении от 18 апреля 2018года). Результаты диссертационного исследования внедрены в практику работы отделений № 17 и № 47 ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ, (акт внедрения от 15 марта 2018 г.).

Разработанный лечебно-диагностический алгоритм для больных колоректальным раком внедрен в практическую работу хирургических отделений 29 многопрофильных стационаров Департамента здравоохранения (ДЗ) города Москвы (акт о внедрении от 15 марта 2018 года).

Рекомендации автора по диагностике и лечению осложненных форм колоректального рака хорошо аргументированы и основаны на реальных возможностях практической медицины, поэтому целесообразно их широкое использование в практическом здравоохранении, стационарах городских и районных больниц как г. Москвы, так и по Российской Федерации. Материалы диссертации рекомендуется использовать в учебном процессе для студентов, клинических ординаторов и врачей-курсантов.

Предложенная автором оптимизация стандартов оказания медицинской помощи больным осложненными формами колоректального рака на основе персонализированного подхода к выбору способа хирургического лечения имеет важное значение: при осложнении в виде кишечной непроходимости в стадии декомпенсации – дренирующие операции; при кровотечении – гибридные технологии хирургического лечения, являющиеся методом выбора гемостаза и «мостом» к хирургии с возможностью плановой радикальной хирургической операции после эмболизации; при перфорации с разлитым перитонитом – одноэтапное лечение (экстренное резекционное вмешательство), а при отграниченном перитоните и прикрытой перфорации – двухэтапное хирургическое лечение.

Основные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, могут быть рекомендованы для включения в стандарты обследования и лечения пациентов с осложненными формами колоректального рака.

Принципиальных замечаний по работе нет. Диссертация написана грамотно, читается с большим интересом. Важность проведенных автором исследований, как с научных, так и с практических позиций неоспорима.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отражает основные научные факты, выводы диссертационного исследования и положения, выносимые на защиту. Сведения, вошедшие в автореферат диссертации, соответствуют структуре диссертационной работы. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

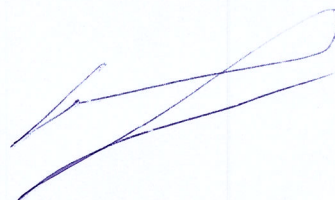
Обоснованность выдвинутых научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается также публикациями: 24 печатные работы, в том числе 16 публикаций в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, 3 учебно-методических пособия и 2 патента Российской Федерации на изобретение: «Способ применения стента для радиационной терапии в лечении злокачественных опухолей толстой кишки, осложненных острой обтурационной толстокишечной непроходимостью» (№ 2695263 от 22.07.2019); «Стент саморасширяющийся колоректальный» (№ 184121 от 16.10.2018).

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Багателия Зураба Антоновича на тему: «Осложненные формы колоректального рака: персонифицированное хирургическое лечение», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы – улучшение результатов лечения больных с осложненными формами колоректального рака путем персонифицированного хирургического лечения, решение которой вносит значительный вклад в развитие отечественной хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г., № 1024), а ее автор, Багателия Зураб Антонович, достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения колопроктологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» 17 ноября 2020 г., протокол №1.

Заместитель главного врача по хирургической помощи
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
14.01.17 – Хирургия,
доктор медицинских наук,
профессор



Климашевич Александр Владимирович

Подпись доктора медицинских наук Климашевича А.В. заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
к.м.н.



Т.А. Косачева

Адрес организации:

111123 Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр.6

Тел: 8(495) 304-74-23 E-mail: info@mknc.ru

электронный адрес: <http://mknc.ru>