

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр**

хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

« 29 » сентября 2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Петрова Демьяна Игоревича на тему: «Миниинвазивное этапное лечение при опухолевой левосторонней толстокишечной непроходимости (клинико-экспериментальное исследование)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 –хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Диссертационное исследование Петрова Демьяна Игоревича посвящено решению одной из актуальных задач хирургии – дифференцированному хирургическому лечению пациентов с обтурационной толстокишечной непроходимостью.

Рак толстой кишки является одной из основных причин онкологической смертности по всему миру и находится на третьем месте по заболеваемости. В Российской Федерации около 59 тысяч людей ежегодно заболевают раком толстой кишки. Прирост абсолютного числа заболевших за последние 10 лет составил 11%. С другой стороны, последние десятилетия характеризуются значительным улучшением результатов лечения рака толстой кишки, причиной которого является внедрение мультидисциплинарного подхода в выборе тактики

лечения больных и совершенствование техники хирургического вмешательства.

Обтурационная толстокишечная непроходимость – наиболее часто встречающееся осложнение рака ободочной кишки. Объем оперативного вмешательства при осложненном раке ободочной кишки до сих пор остается дискуссионным. Неудовлетворенные результаты хирургического лечения осложненных форм рака ободочной кишки заставляют задуматься о необходимости поиска различных методов, направленных на улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения. Современным трендом развития хирургии рака толстой кишки является минимизация хирургического стресса и широкое использование минимально инвазивных технологий.

Таким образом, диссертационная работа Петрова Демьяна Игоревича по научному обоснованию применения современной оптимальной лечебно-диагностической тактики, основанной на применении различных методов временной декомпрессии ободочной кишки, является актуальным исследованием и представляет большой научно-практический интерес.

Научная новизна и практическая значимость исследования и полученных результатов. Автором проведен сравнительный анализ эффективности различных методов временной декомпрессии ободочной кишки и разработана оптимальная тактика выбора метода временной декомпрессии ободочной кишки при обтурационной толстокишечной непроходимости, что позволило улучшить результаты лечения.

Доказано, что самым эффективным методом временной декомпрессии является колостомия, выполненная из традиционного или лапароскопического доступов.

Разработана оптимальная тактика выбора миниинвазивной временной декомпрессии ободочной кишки при этапном лечении больных с обтурационной толстокишечной непроходимостью.

Уточнены показания к различным методам временной миниинвазивной декомпрессии ободочной кишки у больных с обтурационной толстокишечной непроходимостью.

Впервые разработан чрескожный метод дренирования толстой кишки для проведения декомпрессии в хроническом эксперименте.

Доказана эффективность и безопасность чрескожного дренирования толстой кишки при экспериментальной обтурационной толстокишечной непроходимости.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки. Проведенное автором исследование может способствовать дальнейшей интеграции различных методов диагностики, минимально инвазивного лечения и лапароскопических технологий в лечении пациентов с обтурационной толстокишечной непроходимостью. Проведенная экспериментальная работа и полученные данные совместно с разработанным изобретением (дренаж для дренирования полостей с вязким, неоднородным содержимым и газа) в будущем может помочь в лечении определенной категории пациентов. Дальнейшие исследования по чрескожному методу временной декомпрессии могут привести к научному обоснованию рационального использования данной манипуляции в практическом здравоохранении.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Диссертационная работа основана на опыте хирургического лечения 106 пациентов, находившихся на лечении по поводу неосложненного острого калькулезного холецистита в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» в период с 2010 по 2019 годы. Для оценки эффективности различных методов временной декомпрессии были выделены 4 группы пациентов: минилапаротомия колостомия ($n = 31$; 29,2%), лапароскопическая колостомия ($n = 25$; 23,6%), эндоскопическая реканализация ($n = 25$; 23,6%) и эндоскопическое стентирование ($n = 25$; 23,6%). Группы сопоставимы по полу и возрасту. Экспериментальное исследование выполнено на базе научной лаборатории

экспериментальной патологии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ». Материал исследования составил 73 крысы линии Вистар. Проведено три серии экспериментов: 1 серия – отработка процедуры чрескожного дренирования толстой кишки с последующей декомпрессией в хроническом эксперименте (n=5); 2 серия – изучение влияния процедуры чрескожного дренирования с последующей декомпрессией толстой кишки на изменения макроскопической картины органов брюшной полости и лабораторные показатели крови при развитии обтурационной толстокишечной непроходимости (ОКН) (n=35); 3 серия – изучение влияния процедуры чрескожного дренирования толстой кишки с последующей декомпрессией на уровень выживаемости животных при развитии ОКН (n=33). Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы как с образовательной, так и с методической целью. Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», что подтверждено актом внедрения от 12 марта 2020 г. Внедрение результатов проведенного исследования в клиническую практику, позволило улучшить результаты лечения пациентов с обтурационной толстокишечной непроходимостью в НИИ СП им. Н.В. Склифосовского. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов, по специальности «хирургия».

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 3 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК РФ и 2 - в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Web of Science, Scopus). Получен патент на изобретение № 2621590 от 06.06.2017 г.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.17 - хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертация Петрова Демьяна Игоревича на тему: «Миниинвазивное этапное лечение при опухолевой левосторонней толстокишечной непроходимости (клинико-экспериментальное исследование)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии – разработана оптимальная тактика выбора метода временной декомпрессии ободочной кишки при обтурационной толстокишечной непроходимости, что позволило улучшить результаты лечения.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а

её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_1_ от «_20_» января_2021 г.

**Заведующий отделением реконструктивной хирургии пищевода и желудка
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «хирургия»**

Ручкин Дмитрий Валерьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-21-88; E-mail: ruchkindmitry@gmail.com**

**Подпись д.м.н. Ручкина Дмитрия Валерьевича
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

**Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации;
117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27; +7(499) 236-60-94
Электронный адрес: vishnevskogo@ixv.ru**