

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.05

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 10 февраля 2021г., № 01

О присуждении Багателия Зурабу Антоновичу, гражданину Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Осложненные формы колоректального рака: персонифицированное хирургическое лечение»** по специальности 14.01.17 – Хирургия. Медицинские науки принята к защите 22 октября 2020 г., протокол №10-б диссертационным советом Д 208.071.05 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009г.

Соискатель Багателия Зураб Антонович, 1973 года рождения, в 1997 году окончил Российский университет дружбы народов по специальности «Лечебное дело».

Багателия Зураб Антонович в 2003 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Диагностика и выбор лечебной тактики у больных аутоимунным тиреоидитом» (решение Диссертационного совета от 08 апреля 2003 года № 12, диплом кандидата наук от 04 июля 2003 года КТ № 099571).



С марта 2010 года по настоящее время Багателия Зураб Антонович работает в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в должности доцента кафедры хирургии. С 2019 года по настоящее время является первым заместителем главного врача ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина ДЗМ».

Диссертация выполнена на кафедре хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

**Научный консультант** - доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, профессор Шабунин Алексей Васильевич - заведующий кафедрой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный врач ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗ Москвы.

**Официальные оппоненты:**

- д.м.н., академик РАН, профессор **Шелыгин Юрий Анатольевич**, директор ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих».

- д.м.н., профессор **Ярцев Петр Андреевич**, заведующий научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

- д.м.н., профессор **Дуванский Владимир Анатольевич**, руководитель отделения эндоскопической хирургии ФГБУ «Государственный научный центр лазерной медицины им. О.К. Скобелкина ФМБА России»

- дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения



города Москвы» (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ) в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Климашевичем Александром Владимировичем, заместителем главного врача по хирургической помощи и утвержденном директором ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, д.м.н., членом-корреспондентом РАН, профессором Хатьковым Игорем Евгеньевичем указала, что диссертация Багателия Зураба Антоновича является самостоятельной законченной 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.

Соискатель имеет 24 опубликованных работы, из них по теме диссертации опубликовано 24 научные работы, в том числе 16 работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, 5 работ в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Web of Science, Scopus, PubMed), а также 3 учебно-методических пособия и 2 патента Российской Федерации на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. З.А. Багателия Алгоритм хирургической помощи при осложненном колоректальном раке / А.В. Шабунин, З.А. Багателия // Колопроктология. – 2019. – Т. 18. – № 1 (67). – с. 66-73; 8 / 4 с. ИФ - 0,390
2. З.А. Багателия Актуальные вопросы диагностики и лечения больных с острой обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевой природы / А.В. Гугнин, З.А. Багателия // Доказательная гастроэнтерология. – 2020. – Т. 9. - №2. – С. 62-71; 10 / 5 с. ИФ - 0,218.



3. З.А.Багателяя Стандартизация хирургической помощи при колоректальном раке, осложненном обструкционной кишечной непроходимостью / З.А. Багателяя, А.В. Шабунин, А.В. Гугнин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019. – № 1. – с. 53-59; 7 / 2,3 с. ИФ - 0,609. (Scopus)

4. З.А. Багателяя Оптимизация хирургической помощи больным колоректальным раком, осложненным кровотечением / А.В. Шабунин, З.А. Багателяя, И.Ю. Коржева, С.С. Лебедев, А.В. Гугнин, В.А. Цуркан // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2019. – № 4. – С. 30-36; 7 / 1,1 с. ИФ - 0,609. (Scopus)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Чхиквадзе Владимира Давидовича, заведующего научно-исследовательским отделом хирургии и хирургических технологий в онкологии ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Тер-Ованесова Михаила Дмитриевича, заместителя главного врача по медицинской части (по оказанию онкологической и хирургической помощи) ГБУЗ ГKB № 40 ДЗМ. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

3. Отзыв от доктора медицинских наук Алимова А.Н., профессора кафедры хирургии и эндоскопии ФДПО ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

4. Отзыв от доктора медицинских наук, доцента Антонова О.Н., профессора кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФGAOY BO Первый MГМУ имени И.М. Сеченова. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в



соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере хирургии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- **предложена** оптимизация стандартов оказания медицинской помощи больным осложненными формами колоректального рака на основе персонифицированного подхода к выбору способа хирургического лечения: 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 ограниченном перитоните и прикрытой перфорации – двухэтапное хирургическое лечение;
- **разработана** тактика обследования пациентов, необходимая для обоснованного персонифицированного лечения пациентов с осложненными формами колоректального рака;
- **доказана** значимость двухэтапного подхода к лечению, использование которого у больных с осложненными формами колоректального рака (КРР) позволит снизить показатели общего числа послеоперационных осложнений и послеоперационной летальности;
- **обоснована** возможность маршрутизации больных осложненным КРР в многопрофильные стационары для оказания специализированной, в том числе, и онкологической помощи.

**Научная новизна:**

- **доказана** необходимость применения декомпрессионных вмешательств (стомирования, стентирования) не только в качестве симптоматического лечения неоперабельных больных КРР, осложненным острой обтурационной



толстокишечной непроходимостью (ООТКН), но и как «моста» к плановой резекции ободочной или прямой кишок.

- **впервые определены** оптимальные сроки выполнения плановых операций и необходимость в неоадьювантной химиотерапией (ХТ) и/или лучевой терапией (ЛТ) у больных раком прямой и ободочной кишок после устранения ООТКН, дообследования и стадирования заболевания.

- **оценено** значение лабораторного, рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового методов исследования и мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) не только в стадировании заболевания, но и в выборе оптимальных сроков проведения плановой операции и последующей ХТ и/или ЛТ. Впервые оценено место компьютерной и внутривенной ангиографии в диагностике заболевания, осложненного кровотечением, определены показания к рентгенэндоваскулярному вмешательству.

- **определены** показания к рентгенэндоваскулярному вмешательству, выполняемому в качестве «моста» к хирургии у операбельных пациентов с колоректальным раком, осложненным кровотечением; а также определены показания к различным видам хирургической помощи: резекционным вмешательствам, формированию стомы, вскрытию абсцесса внебрюшинным доступом, ушиванию перфоративного отверстия у больных КРР, осложненным перфорацией и перитонитом.

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

- **определены** показания к различным методам устранения ООТКН: резекционным операциям, формированию стомы, стентированию. Подтверждена целесообразность применения малоинвазивных эндоскопических технологий (стентирования, формирования стомы лапароскопическим доступом) в лечении декомпенсированной ООТКН.

- **подтверждена** целесообразность выполнения плановой операции у больных осложненным КРР со стадией заболевания  $T_{3-4}N_0M_0$  через 4 недели после устранения ООТКН нерезекционными способами, со стадией  $T_{2-4}N_1M_{0-1}$  – через 4-6 месяцев.



- получено 2 патента 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).

**Оценка достоверности результатов исследования:** использование в качестве теоретической и методической базы трудов ведущих отечественных и зарубежных ученых в области хирургии и онкологии, применение системного подхода, методов исследования с высокой чувствительностью и специфичностью, позволяющих получить достоверные результаты, достаточное количество клинического материала с включением 797 пациентов, применение современных статистических методов анализа полученных результатов исследования.

**Личный вклад** соискателя состоит в получении результатов, изложенных в диссертации, является основным на всех этапах работы – анализ научной отечественной и зарубежной литературы, обоснование актуальности темы диссертационной работы и степени разработанности проблемы, разработка идеи работы, формулировка цели и задач, определение методологического подхода и методов их решения; непосредственное участие в получении исходных данных. Автор самостоятельно осуществлял набор клинического материала, сбор анамнестических данных, клиническое обследование, разработку персонализированного лечения больных, все виды оперативных вмешательств у больных с осложненными формами КРР. Диссертант самостоятельно провел систематизацию полученных результатов, их статистическую обработку, сформулировал положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, лично осуществил подготовку к публикации печатных работ по теме диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 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» (Патент РФ № 2695263 от 22.07.2019); «Стент саморасширяющийся колоректальный» (Патент РФ № 184121 от 16.10.2018).

В ходе проведенного научного исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Багателия Зураба Антоновича представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28.09.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.17, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 23, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета

Аметов Александр Сергеевич

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Самсонова Любовь Николаевна

« 11 » февраля 2021 г.

