

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России»

д.м.н., доцент

А.С. Самойлов

«27» апреля 2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства»

Диссертация Сафонова Антона Сергеевича «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия выполнена на кафедре хирургии с курсами онкологии, эндоскопии, анестезиологии и реаниматологии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства Института профессионального последиplomного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

А. С. Сафонов в 2011 году окончил Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Сафонов А.С. обучался в заочной аспирантуре с 2013 года.

В 2017 году окончил заочную аспирантуру на кафедре хирургии с курсами онкологии, эндоскопии, анестезиологии и реаниматологии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства Института профессионального последипломного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 12/общ. от 29 января 2014 года выдано в ГБОУ ВПО Московском государственном медико-стоматологическом университете им. А. И. Евдокимова.

Научный руководитель: Забелин М. В. – доктор мед. наук, Заведующий кафедры онкологии и радиационной медицины с курсом медицинской физики ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования.

Актуальность диссертации не вызывает сомнений. Неоспоримо хирургический метод остаётся основным в лечении больных раком толстой кишки, осложнённым кишечной непроходимостью. В настоящее время не вызывает сомнений целесообразность использования различных комбинированных методов лечения, особенно у больных обтурирующим раком толстой кишки. Декомпрессия кишечника с помощью малоинвазивных вмешательств разгружает проксимальные отделы толстой кишки, а минимальные сроки реабилитации позволяют применить весь комплекс обследований. Разнообразие оперативных вмешательств используемых при обтурационной опухолевой толстокишечной непроходимости у больных пожилого и старческого возраста порождает много споров и обсуждений, как за рубежом, так и в пределах РФ.

Вопрос о выборе наиболее оптимальной хирургической тактики при ОТКН опухолевого генеза на данный момент является не до конца разрешенным. При правосторонней толстокишечной непроходимости хирургическая тактика давно понятна и решена, что касается левосторонней

толстокишечной непроходимости остается спорна. В отечественной и зарубежной литературе не встречается работ, отражающих обоснование хирургической тактики у больных пожилого и старческого возраста с учетом индекса коморбидности, уровня ВБД и шкал оценки тяжести.

Нерешенность данной проблемы явилась побуждающим мотивом к выполнению данного исследования, предопределив его цель и задачи.

Научная новизна работы:

1. Проведен анализ результатов экстренной хирургической помощи больных колоректальным раком пожилого и старческого возраста, осложненной острой кишечной непроходимостью с учетом влияния коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику, прогноз и лечение заболевания.

2. Разработан диагностический и лечебный алгоритм, позволяющий выбрать наиболее оптимальный метод хирургического лечения острой кишечной непроходимости опухолевого генеза у больных пожилого и старческого возраста.

3. Установлена зависимость между уровнем внутрибрюшного давления и методом выбора хирургической тактики у больных острой толстокишечной непроходимостью.

4. Показана возможность определения степени декомпенсации кишечной непроходимости и тяжести состояния больных колоректальным раком на основании измерения величины внутрибрюшного давления. Доказано соответствие подобной оценки результатам, получаемым при применении интегральных систем-шкал APACHE II и SAPS II.

Научно-практическая значимость работы:

Измерение внутрибрюшного давления при острой толстокишечной непроходимости позволяет определить степень декомпенсации кишечной непроходимости.

Степень повышения внутрибрюшного давления при острой толстокишечной непроходимости позволяет судить об особенностях течения заболевания, влияет на прогноз и имеет важное клиническое значение.

Применение малоинвазивных методик у больных колоректальным раком пожилого и старческого возраста, осложненным острой кишечной непроходимости с учетом влияния коморбидной патологии позволяет улучшить результаты хирургического лечения.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Автором самостоятельно выполнен отбор больных, проведена предоперационная подготовка, оперативные вмешательства, собран и обработан первичный материал, выполнена статистическая обработка первичных данных, самостоятельно проанализирован полученный материал, написан текст диссертации, а также большинство публикаций по теме исследования (см. ниже).

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Соискателем грамотно использованы современные, информативные и адекватные задачам методы исследования, позволившие получить достаточный объем клинического материала. Первичные материалы исследования: ксерокопии и рефераты изученных 202 литературных источников; ксерокопии опубликованных по теме диссертации 9 работ, подробное описание исследования и подробное описание техники оперативного вмешательства; истории болезней (145 шт); исходные таблицы вариационных признаков в изучаемых группах и результаты их статистической обработки; подробное описание непосредственных результатов исследования и результатов оперативного вмешательства; подробное описание изучения различных интраоперационных количественных и качественных критериев, их влияния на непосредственные

результаты оперативного вмешательства. Результаты исследования грамотно обработаны статистически. Основные положения, выводы и рекомендации автора логически обоснованы и вытекают из полученных результатов. Работа написана литературным языком с использованием таблиц и иллюстраций.

Внедрение результатов в практику.

Разработанный алгоритм диагностики и лечения больных пожилого и старческого возраста с острой толстокишечной непроходимостью внедрен в клиническую практику клинических баз ГБУЗ МО Московский областной онкологический диспансер г. Балашиха и кафедры хирургии с курсом онкологии ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна (ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна). Результаты работы используются в учебном процессе на кафедре онкологии и радиационной медицины с курсом медицинской физики и кафедры хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна.

Полнота опубликования в печати.

Основные результаты исследования отражены в 9 публикациях соискателя, изложенных на 65 страницах печатных изданий, в том числе 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Всероссийском съезде колопроктологов с международным участием «Оперативная и консервативная колопроктология: современные технологии для высокого качества жизни пациентов» и объединённый каспийский и байкальский форум по проблемам ВЗК (Астрахань. 2016), 4-ом конгрессе Евро-Азиатской Ассоциации Колоректальных Технологий (Е.С.Т.А.) и IX

Международной конференции «Российская школа колоректальной хирургии» (Москва, 2015), научно-практической конференции «Диагностика и лечение колоректального рака: комплексный подход к проблеме» (г. Балашиха, 2014), юбилейной конференции, посвященной 90-летию профессора В.П. Петрова «Хирургия — искусство или технологии, творчество или стандартизация» (Санкт-Петербург, 2014), ninth scientific & annual meeting ESCP (Испания, Барселона, 2014), научно-практической конференции «Частые вопросы клинической хирургии» (Москва, 2013).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение.

Диссертационная работа А. С. Сафонова «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста» является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим новые научные положения, а также новые научно обоснованные методические разработки в области выполнения операций у больных с толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза у больных пожилого и старческого возраста, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной научной задачи. Диссертационная работа Сафонова Антона Сергеевича «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

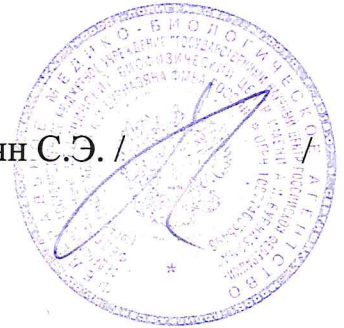
Заключение принято на совместном заседании кафедры хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства, кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института последипломного профессионального образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России с секцией

по биомедицинским и клиническим технологиям Ученого совета ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России.

Результаты голосования. Присутствовало 27 человек. Результаты голосования: «за» - 27 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет. Протокол № 2704/17-03 от 27 апреля 2017 года.

Заместитель главного врача по хирургии -
Руководитель Центра Хирургии и Трансплантологии,
заведующий кафедрой хирургии с курсами онкологии,
эндоскопии, анестезиологии и реаниматологии,
хирургической патологии, клинической трансплантологии и
органного донорства ИППО
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
ФМБА России, доктор мед. наук

Восканян С.Э. /



Подпись д.м.н. Восканяна С.Э. заверяю
Зав. НОО – ученый секретарь

Голобородько Е.В. /