

«УТВЕРЖДАЮ»



Директор по научной работе

Ф.А.С.У. ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

д.б.н., профессор, профессор РАН

Д.В. Ребриков

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Шадского Станислава Олеговича на тему: «Совершенствование методов профилактики кровотечения при удалении образований слизистой толстой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы исследования

Профилактика колоректального рака является глобальной проблемой современного здравоохранения в связи с высокой заболеваемостью и значительными медико-социальными затратами на лечение данной патологии. На сегодняшний день колоректальный рак занимает 3-е место в структуре онкопатологии в мире. Стратегия канцерпревенции базируется на проведении эндоскопического скрининга, направленного на выявление эпителиальных новообразований толстой кишки, обладающих потенциалом к малигнизации. Выявленные новообразования подлежат дальнейшему удалению, которое обычно осуществляется эндоскопическим методом, как наименее травматичным

из возможных. Эндоскопическое удаление таких новообразований осуществляется путем электрохирургической резекции слизистой оболочки в пределах макроскопически неизмененных тканей и подслизистого слоя. Резекция полиповидных образований (тип 0-1p по Парижской классификации) может осуществляться в пределах питающей ножки полипа. Удаление крупных полиповидных образований сопровождается высоким риском кровотечения, которое может возникнуть как во время вмешательства, так и в ближайшем послеоперационном периоде. По данным некоторых авторов частота таких кровотечений может достигать 6%. Столь высокая частота обуславливает необходимость профилактики этого грозного осложнения. Одним из наиболее надежных методов профилактики является эндоскопическое профилактическое лигирование, заключающееся в наложении и затягивании гемостатической лигатуры на ножке полипа непосредственно перед резекцией.

Для профилактики кровотечения после полипэктомии в настоящий момент большинство эндоскопистов отдают предпочтение одноразовым лигирующим петлям типа Olympus NH-400U-30. Практика применения данного устройства демонстрирует удовлетворительный результат лечения и характеризуется надежной профилактикой послеоперационных осложнений. Однако, оно имеет недостаток в виде низкой доступности и относительно высокой стоимости. Это вынуждает врачей многих лечебных учреждений идти на рискованные эндоскопические вмешательства без надежной профилактики кровотечения, либо вовсе отказываться от эндоскопического удаления полиповидных новообразований с массивной питающей ножкой. Нерешенность этого вопроса является сдерживающим фактором для широкого применения эндоскопического лечения полиповидных образований слизистых оболочек органов ЖКТ. В связи с этим развитие направления, в рамках которого проведена работа Шадского С.О., приобретает научную и практическую значимость.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором настоящего исследования разработано новое устройство,

предназначенное для эндоскопического профилактического гемостаза. Проведена апробация нового устройства на биоматериале и в клинической практике. Проведено сравнение эффективности его применения с таковой у признанного в клинической практике аналогичного устройства. Получены данные о простоте, сопоставимой эффективности, безопасности, а также о выраженном экономическом эффекте, связанном с применением нового лигирующего устройства.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Данные, полученные в рамках настоящего исследования, свидетельствуют о возможности эффективного и безопасного применения нового лигирующего устройства в клинической практике и создают предпосылку для увеличения доступности процедуры эндоскопического профилактического гемостаза для практикующих врачей и пациентов.

Личный вклад автора

Автором настоящей работы самостоятельно проанализирована отечественная и зарубежная литература по теме исследования, сформирована база данных и выполнена её статистическая обработка. Диссертант участвовал в разработке, самостоятельно провел испытание устройства для лигирования на биомоделях, самостоятельно выполнял оперативные вмешательства на экспериментальном и клиническом этапах настоящего исследования и написал научные статьи по теме диссертации.

Публикации результатов исследования

По теме диссертации опубликовано 4 научных работы, из которых 2 - в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, а также оформлен патент № 2798719 «Способ профилактики кровотечения при удалении полиповидных образований слизистой оболочки полых органов желудочно-кишечного тракта посредством применения эндоскопической лигирующей петли».

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в практику работы эндоскопических отделений ГБУЗ МО «Мытищинская областная клиническая больница»; ГБУЗ МО «Щелковская больница»; ГБУЗ МО «Егорьевская больница», Положительные результаты применения нового лигирующего устройства нашли отражение в методических материалах кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, г. Рязань.

Оценка содержания работы и ее завершенность

Диссертационная работа Шадского С.О. имеет традиционную структуру, соответствующую требованиям действующих нормативных документов. Диссертация включает следующие разделы: введение, 3 главы основной части, (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования и их обсуждение), заключение, выводы и практические рекомендации, список сокращений и список использованной литературы (5 отечественных и 143 зарубежных источника).

Введение диссертации содержит обоснование актуальности темы исследования с характеристикой степени ее разработанности, формулировку цели и задач исследования, описание научной новизны, теоретической и практической значимости работы. Здесь же формулируются основные положения, выносимые на защиту, приводятся сведения о внедрении результатов работы и их апробации, личном вкладе соискателя.

В первой главе проанализировано современное состояние проблемы эндоскопического профилактического гемостаза. Рассмотрена проблема канцерпревенции и эндоскопического скрининга, подробно рассмотрены способы эндоскопического удаления новообразований желудочно-кишечного тракта, обладающих потенциалом к малигнизации, а также разобраны методы профилактики кровотечения при этих вмешательствах.

Во второй главе настоящей диссертации описаны дизайн исследования, а

также ход его экспериментальной и клинической частей. Экспериментальная часть работы подразумевала испытание нового лигирующего устройства на трупном биоматериале. В ходе экспериментальной части работы оценивалась возможность создания новым лигатором достаточного усилия при лигировании и последующего освобождения лигатуры после выполнения процедуры лигирования. В клинической части работы производилось сравнение непосредственных результатов эндоскопической резекции слизистой после предварительного профилактического лигирования в двух группах пациентов с полиповидными образованиями слизистой толстой кишки, по 50 человек в каждой группе. В основной группе пациентов в качестве устройства для профилактического лигирования использован лигатор, разработанный в рамках диссертационной работы, в контрольной – лигатор Olympus Polyloop, традиционно применяемый для этой цели в клинической практике.

В третьей главе диссертации представлены собственные результаты и их обсуждение. В сравнительном исследовании представлены данные по ходу экспериментальной части работы, а также частоте и характере осложнений, времени оперативного вмешательства в клинической ее части. Также произведено сравнение кривых обучения и приведен экономический аспект применения обоих лигирующих устройств. Восприятие большого объема данных облегчается их качественным отражением в графическом материале. Все результаты исследования обработаны с помощью современных статистических методов.

Заключение содержит изложение основных итогов выполненного исследования и завершается описанием перспектив исследования и дальнейшей разработки темы. Выводы соответствуют задачам и логически вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации отличаются конкретикой и содержательностью.

Автореферат полностью отражает содержание работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа написана хорошим литературным языком, легко читается, хорошо иллюстрирована и заслуживает положительной оценки. Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнения.

В качестве замечаний можно указать достаточно небольшой шрифт в некоторых рисунках, имеются стилистические погрешности в тексте. Также можно обратить внимание на относительно небольшой объем клинической апробации нового лигирующего устройства (50 пациентов).

Высказанные замечания не ставят под сомнение полученные результаты и сформулированные выводы и таким образом не влияют на научно-практическую значимость работы.

Заключение

Диссертация «Совершенствование методов профилактики кровотечения при удалении образований слизистой толстой кишки» Шадского Станислава Олеговича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является самостоятельным законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований решена научно-практическая проблема эндоскопического профилактического гемостаза, а именно разработано устройство для эндоскопического профилактического лигирования, не уступающее по своим качествам имеющимся апробированным в клинической практике аналогам. Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), а ее автор, Шадский Станислав Олегович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия. Отзыв на диссертацию составлен доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной хирургии №2

факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации С.Г. Шаповальянц, обсужден и утвержден на заседании кафедры факультетской хирургии №2 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (протокол заседания №6 от 18 июля 2024 г.)

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2:

лечебного факультета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор

Шаповальянц Сергей Георгиевич

Подпись профессора Шаповальянца С.Г. заверяю:

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

к.м.н. доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Адрес: 117513 г. Москва, ул. Островитянова, д.1, стр. 6

Телефон: +7 (495) 434-14-22

Электронная почта: rsmu@rsmu.ru