

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр колопроктологии

имени А.Н. Рыжих» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН

Ачкасов С.И.

27 ноября 2024 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации **Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации** о научно-практической значимости диссертационной работы **Максимкина Александра Ивановича** на тему **«Персонализация выбора превентивной стомы при низкой передней резекции прямой кишки»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.9. – хирургия (медицинские науки)**.

Актуальность темы диссертации. В течение последних десятилетий колоректальный рак занимает лидирующую позицию в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями. Основным методом лечения рака прямой кишки – хирургический. Наиболее грозным и частым осложнением в хирургии рака прямой кишки является несостоятельность колоректального анастомоза. В настоящее время использование превентивной стомы это эффективный метод решения вопроса развития жизнеугрожающих осложнений анастомоза. Однако, вопрос о выборе варианта превентивной

стомы – илеостома или колостома - остается предметом научного спора и обсуждений в хирургическом обществе. Следует констатировать, что при формировании стомы увеличивается количество осложнений, связанных с самой стомой, которые влияют как на непосредственные результаты хирургического лечения, так и на состояние пациента в послеоперационном периоде. Одним из осложнений илеостомы является обезвоживание пациентов с повторной госпитализацией.

Имеющиеся результаты исследования позволяют оценить степень риска развития обезвоживания и повторной госпитализации, тем самым улучшить результаты лечения пациентов при помощи персонализированного подхода к выбору превентивной стомы после низкой передней резекции прямой кишки.

Несмотря на множество работ, посвященных исследованию причин возникновения и выявлению предикторов осложнений у стомированных пациентов, работа Максимкина А.И. является актуальной на сегодняшний день.

Научная новизна исследования и полученных результатов. В настоящей работе впервые проведено проспективное исследование, позволяющее определить морфологические предикторы обезвоживания и повторной госпитализации у пациентов с превентивной илеостомой, сформированной при низкой передней резекции прямой кишки.

Впервые была изучена взаимосвязь между морфологическим строением стенки подвздошной кишки и возникающим обезвоживанием, что послужило обоснованием необходимости проведения колоноскопии с биопсией стенки подвздошной кишки пациентам, которым предстоит низкая передняя резекция прямой кишки с формированием стомы.

Разработана шкала оценки риска обезвоживания и повторной госпитализации, что позволило усовершенствовать и стандартизировать алгоритм выбора

варианта превентивной стомы для пациентов, которым необходимо проведение низкой передней резекции прямой кишки.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Полученные Максимкиным А.И. результаты имеют практическую значимость для современной медицины. Выявление предикторов, использование шкалы для оценки риска обезвоживания и повторной госпитализации на предоперационном этапе позволяет предсказать вероятность развития обезвоживания, тем самым снизить количество повторных госпитализаций пациентов, которым планируется проведение низкой передней резекции прямой кишки с формированием превентивной стомы, путем индивидуального подхода к выбору превентивной стомы.

Представленные отдаленные результаты исследования показывают, что автор сумел улучшить результаты лечения стомированных пациентов путем внедрения разработанного лечебно-диагностического алгоритма определения предикторов обезвоживания и повторной госпитализации.

Таким образом, внедрение в клиническую практику полученных результатов исследования позволит улучшить результаты лечения стомированных пациентов после проведения низкой передней резекции.

Достоверность научных результатов. Представленная диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне с корректным использованием статистического анализа полученных результатов. Автором проведен анализ достаточно репрезентативной выборки клинического материала, полученного с использованием современных методов диагностики и инструментального обследования. Математическая обработка полученных результатов выполнена с использованием современных методов статистического анализа. На основании проведенного анализа сформулированы практические рекомендации, полностью соответствующие поставленным задачам и цели исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Разработанная методика предоперационной диагностики применяется в работе отделения онкоколопроктологии ММНKC им. С.П. Боткина.

Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Результаты и выводы диссертационной работы рекомендовано использовать в работе онкологических и хирургических стационарах.

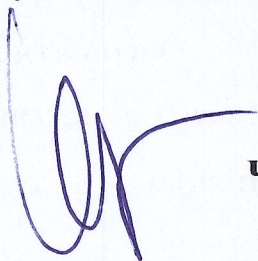
Заключение. Диссертация Максимкина Александра Ивановича «Персонализация выбора превентивной стомы при низкой передней резекции прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения пациентов, оперированных по поводу рака прямой кишки с формированием превентивной стомы.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической ценности полученных результатов диссертация Максимкина Александра Ивановича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. – хирургия (медицинские науки).

Автореферат соответствует содержанию диссертации и полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации, написаны в классическом стиле с требованиями ВАК.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

**Заведующий 6-м хирургическим
отделением малоинвазивной
онкопроктологии
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России
Доктор медицинских наук по специальности
3.1.9. – хирургия**



Чернышов Станислав Викторович

**Подпись д.м.н. Чернышова Станислава Викторовича
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ
«Национальный медицинский исследовательский центр
колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России
кандидат медицинских наук**

Хрюкин Роман Юрьевич



«27» ноября 2024