

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

А.И. Ревиншвили

« 19 » \_\_\_\_\_ 2018 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу

**Сергеенко Андрея Евгеньевича «Особенности диагностики и  
лечения больных с неэпителиальными новообразованиями  
пищеварительного тракта, осложненными кровотечением»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия**

**Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планами  
соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Развитие диагностических и лечебных методик на основе масштабного технического перевооружения отечественного здравоохранения позволило пересмотреть ряд тактических установок в лечении больных с неэпителиальными опухолями (НЭПО) желудочно-кишечного тракта. Несмотря на то, что эти новообразования составляют не более 5% от всех опухолей данной локализации, повсеместное внедрение ЭГДС привело к увеличению выявляемости этого заболевания. В настоящее время эндоскопическая ультрасонография рассматривается как обязательный компонент диагностики НЭПО, дающий возможность не только оценить истинные размеры и характер роста новообразований, но и высказаться об их морфологической принадлежности и злокачественном потенциале. В то же время отсутствие четкого диагностического алгоритма и тактических установок зачастую является серьезным препятствием для успешного лечения подобных больных. Следует отметить, что от 29 до 51% НЭПО имеют

осложненное течение, в частности в виде кровотечения, что ограничивает время диагностики и часто диктует необходимость принятия тактических решений в неотложном порядке.

До конца нерешенным вопросом является определение показаний к оперативному лечению больных с НЭПО, осложненными кровотечением. В настоящее время многие специалисты считают, что следует удалять все опухоли диаметром более 2-3 см; опухоли меньшего размера, как правило, имеющие низкий потенциал злокачественности, целесообразнее оставлять для динамического наблюдения. Но также высказывается мнение о необходимости удаления НЭПО желудка любого размера, поскольку даже небольшие новообразования могут осложняться кровотечением, а при чрезмерно длительном наблюдении за ними имеется риск несвоевременной диагностики злокачественного перерождения опухоли. По мере накопления опыта и получения благоприятных отдаленных результатов все больше специалистов считают приемлемым применение миниинвазивных методов удаления НЭПО, с использованием традиционных хирургических вмешательств лишь при лечении больных с крупными злокачественными или осложненными новообразованиями. Появление новых туннелирующих методик позволило расширить область применения внутрипросветной эндоскопической хирургии, а в ряде случаев использовать комбинированный (эндо- и лапароскопического) доступ при лечении этой категории больных.

Безусловно, в последние годы благодаря совершенствованию методов диагностики и расширению технических возможностей появились новые перспективы в лечении больных с НЭПО пищеварительного тракта, осложненными кровотечением, но отсутствие единого тактического подхода, разрозненные данные о результатах применения миниинвазивных оперативных методик диктуют необходимость разработки и научного обоснования единого лечебно-диагностического алгоритма.

Таким образом, актуальность темы представленной диссертационной работы Сергеенко А.Е. определяется серьезной медицинской значимостью проблемы.

Данное диссертационное исследование проведено в рамках основных направлений деятельности кафедры госпитальной хирургии №2 лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения российской Федерации.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В настоящей работе приводится анализ результатов, полученных на основе применения современных методов диагностики и лечения достаточного количества больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложненными кровотечением.

Усовершенствована схема выявления и ведения больных с неэпителиальными опухолями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением, что позволило автору сформировать единую лечебно-диагностическую тактику.

Определена роль малоинвазивных методов лечения больных с неэпителиальными опухолями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением, и сформулированы показания к эндоскопическому гемостазу с целью последующего проведения оперативного вмешательства в отсроченном порядке.

### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Результаты работы отражены в опубликованных 11 научных работах, в т.ч. в 3 журналах, определенных перечнем ВАК при Минобрнауки РФ. Данная диссертация является значимой для современной науки. В ней определена последовательность применения современных методов диагностики,

позволяющих выявить кровоточащую неэпителиальную опухоль пищеварительного тракта в ста процентах случаев. В работе проведена оценка лечебно-диагностической тактики у больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложненными кровотечением.

Показано, что неэпителиальная опухоль желудочно-кишечного тракта, осложненная кровотечением, является абсолютным показанием для оперативного вмешательства и применение хирургического вмешательства на основе внутрипросветного или лапароскопического доступа или их сочетания может рассматриваться как окончательный метод лечения либо как этапное мероприятие с целью остановки кровотечения с последующим оперативным вмешательством в отсроченном порядке.

### **Личный вклад автора**

Соискатель лично сформулировал цель и задачи исследования, разработал дизайн и принимал участие в проведении диагностических, эндоскопических и хирургических вмешательств. Автором самостоятельно проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, определены и описаны методы исследования, осуществлено обобщение, анализ, статистическая обработка и интерпретация полученных результатов.

**Практическая значимость исследования** заключается в том, что в соответствии с полученными результатами на основании применения разработанного лечебно-диагностического алгоритма выявления и лечения больных с неэпителиальными опухолями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением, следует считать, что представленный подход к данному вопросу позволяет снизить количество диагностических ошибок и улучшить результаты лечения. Это положение является чрезвычайно важным для практического здравоохранения.

Не менее важным является и то, что применение малоинвазивной хирургии позволяет у трети больных удалить неэпителиальную опухоль желудочно-кишечного тракта, осложненную кровотечением, на основе

использования внутрисветного или лапароскопического доступа, а также путем их сочетания как окончательных методов лечения, что, в свою очередь, улучшает непосредственные результаты лечения. Обоснованность и достоверность научных положений и результатов диссертационного исследования подтверждена полной и грамотной статистической обработкой данных. Диссертация написана грамотным языком, стиль изложения логичен и последователен. Представленные материалы хорошо иллюстрированы. Содержание представленной диссертации соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. Автореферат соответствует содержанию диссертации, написан грамотно, отражает основные положения работы, оформлен аккуратно.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Результаты исследования внедрены в клиническую практику хирургических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница №31 Департамента здравоохранения города Москвы» и ГБУЗ «Городская клиническая больница № 17 Департамента здравоохранения города Москвы».

Выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы в практической деятельности лечебно-профилактических учреждений хирургического профиля, специализирующихся в лечении пациентов с неэпителиальными образованиями желудочно-кишечного тракта.

Материалы исследования могут быть использованы в лекционном курсе и при проведении семинаров с клиническими ординаторами, студентами по соответствующим разделам хирургии.

#### **Заключение**

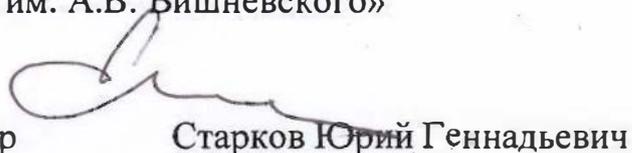
Таким образом, диссертационная работа **Сергеенко Андрея Евгеньевича «Особенности диагностики и лечения больных с неэпителиальными новообразованиями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением»** является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Шаповальянца Сергея Георгиевича,

содержащей новое решение актуальной научной задачи - улучшение результатов лечения больных с неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, осложненными кровотечением, имеющей существенное значение для развития хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленными пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Сергеенко Андрея Евгеньевича на тему «Особенности диагностики и лечения больных с неэпителиальными новообразованиями пищеварительного тракта, осложненными кровотечением» обсужден и утвержден на заседании хирургического эндоскопического отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, протокол № 4 от «9» ноября 2018 г.

Руководитель хирургического эндоскопического  
Отделения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Старков Юрий Геннадьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Юрия Геннадьевича  
Старкова «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России

доктор медицинских наук



Степанова Юлия Александровна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская 27.

Тел: 8-(499)-236-72-90

Адрес электронной почты: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)

