

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Шестакова Алексея Леонидовича на диссертацию Бордикова Максима Владиславовича «Профилактика кровотечения в раннем послеоперационном периоде после внутрипросветных резецирующих вмешательств на желудке», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

### Актуальность темы

Малоинвазивные вмешательства в объеме эндоскопической резекции слизистой оболочки и эндоскопической диссекции подслизистого слоя желудка на данный момент активно используются в лечении пациентов с поверхностными эпителиальными и субэпителиальными образованиями. Данные вмешательства высокоэффективны, однако, как и все хирургические операции, не избавлены от риска развития осложнений, в том числе кровотечения. На данный момент нет однозначного мнения о факторах риска развития кровотечения у этих больных, остаются спорные вопросы, относительно способов его профилактики. Одним из наиболее актуальных вопросов является необходимость выполнения рутинного контрольного эндоскопического исследования на следующие сутки после эндоскопического удаления образования желудка. Эти, и ряд иных проблем, освещаются в мировой научной литературе неоднозначно и противоречиво.

Таким образом, диссертационная работа М.В. Бордикова, посвящённая проблеме улучшения непосредственных результатов эндоскопических внутрипросветных резецирующих вмешательств, выполняемых по поводу новообразований желудка, путем

совершенствования методов профилактики кровотечения в послеоперационном периоде, является своевременной и актуальной.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования**

В диссертационной работе М.В. Бордикова на репрезентативном клиническом материале проведено проспективное рандомизированное контролируемое исследование, целью которого была оценка непосредственных результатов эндоскопического лечения пациентов с эпителиальными и субэпителиальными образованиями желудка.

Важным аспектом работы явилось теоретическое обоснование выделения групп пациентов с высоким риском развития кровотечения в послеоперационном периоде после эндоскопического удаления новообразования желудка. Автором разработан алгоритм и сформулированы четкие показания к проведению контрольного эндоскопического исследования на следующие сутки после вмешательства. Достоверность полученных результатов научной работы подтверждается грамотным дизайном исследования, а также современными методами статистической обработки, которые были использованы для анализа полученных данных.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Тема диссертации М.В. Бордикова полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени по специальности 3.1.9 – Хирургия, медицинские науки.

Проведенное автором исследование базируется на изучении непосредственных результатов лечения 85 пациентов, которым были удалены эпителиальные или субэпителиальные образования желудка с помощью современных эндоскопических внутрипросветных методов. Клинический опыт достаточен для решения задач, поставленных в

исследовании. Основные итоги работы, выводы и практические рекомендации основаны на всестороннем анализе результатов, полученных в ходе лечения пациентов. Вынесенные на защиту научные положения и выводы диссертации в полной мере отражают поставленные перед автором задачи. Статистический анализ полученных данных проводился с помощью методов параметрического и непараметрического анализа с использованием статистического раздела программы Microsoft Office Excel 2013, программы IBM SPSS Statistics v.21. Все использованные методы статистического анализа современны. Полученные автором данные в полной мере отражены в статьях, опубликованных в рецензируемых журналах.

### **Значимость для науки и практики**

На основании полученных автором результатов разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм оценки риска развития кровотечения в послеоперационном периоде у пациентов после внутрисветных резецирующих вмешательств, позволяющий улучшить непосредственные результаты их лечения.

Результаты проведенного научного исследования и разработанные практические рекомендации внедрены в клиническую практику хирургических и эндоскопических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница №31» ДЗМ, ГБУЗ «Московская городская онкологическая больница №62» ДЗМ, а также используется в образовательном процессе у студентов, ординаторов и аспирантов кафедры госпитальной хирургии №2 и научно-исследовательской лаборатории хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии научно-исследовательского института клинической хирургии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова МЗ РФ.

Результаты диссертационной работы М.В. Бордикова ценны с практической точки зрения, так как позволяют обеспечить профилактику

одного из наиболее грозных осложнений эндоскопических внутрипросветных резецирующих вмешательств на желудке.

### **Оценка содержания диссертации и её завершенности в целом**

Диссертационная работа М.В. Бордикова оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ, изложена на 124 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных описанию материала и методов, а также результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и указателя литературы. Диссертационная работа иллюстрирована 12 рисунками, 13 таблицами и 4 клиническими примерами. Список литературы содержит 219 источников, из них 41 отечественных и 178 зарубежных авторов.

Актуальность проблемы, определяющей цель и задачи диссертационной работы, подробно изложена во введении. Обзор литературы соответствует теме диссертации и посвящен историческим и актуальным аспектам эндоскопического лечения новообразований желудка, способам оценки послеоперационных осложнений, в частности кровотечения, а также методам его профилактики. Автор в полном объеме владеет современной информацией по изучаемой им теме, демонстрирует глубокое знание материала и способность к критическому научному анализу.

В главе 2, в которой описываются материал и методы диссертационного исследования, представлена общая клиническая характеристика пациентов, детали выполненных эндоскопических резецирующих вмешательств, а также программа построения проспективного рандомизированного контролируемого исследования и основные принципы послеоперационного ведения оперированных больных.

В 3 главе проведен анализ непосредственных результатов эндоскопического удаления образований желудка, выполнена оценка течения послеоперационного периода у данной группы пациентов,

охарактеризованы эпизоды развития послеоперационного кровотечения с определением их причин. Как следствие, в данной главе на основании результатов эндоскопического лечения пациентов с образованиями желудка и выполненного статистического анализа разработан алгоритм, позволяющий оценить риск возникновения данного осложнения у прооперированных пациентов.

В заключении отражены основные положения диссертационной работы. Выводы вытекают из содержания исследования, обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям. Практические рекомендации сформулированы четко, что позволяет применять их в практической деятельности. Принципиальных замечаний по работе нет. Основные положения диссертации отражены в автореферате.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Бордикова Максима Владиславовича «Профилактика кровотечения в раннем послеоперационном периоде после внутрипросветных резецирующих вмешательств на желудке» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи улучшения непосредственных результатов эндоскопического лечения пациентов с новообразованиями желудка, путем совершенствования методов профилактики кровотечения в послеоперационном периоде, имеющей существенное значение для хирургии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г. ), а её автор,

Бордиков Максим Владиславович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

**ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:**

Заведующий отделением торако-абдоминальной хирургии и онкологии ФГБНУ "РНЦХ им.

акад. Б.В. Петровского",

доктор медицинских наук

(3.1.9 - Хирургия, медицинские науки, 1999 г.)

А.Л. Шестаков

Адрес: Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2, ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», тел.: +7 (926) 847-75-75, E-mail: 221161@mail.ru.

Согласен на обработку моих персональных данных

03.03.2018

Подпись д.м.н. Шестакова А.Л. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского",

кандидат медицинских наук



А.А. Михайлова