

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Прыня Павла Сергеевича на тему «Оценка эффективности и безопасности рутинной мобилизации селезеночного изгиба при хирургическом лечении рака прямой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Современное лечение пациентов с раком прямой кишки предусматривает мультидисциплинарный подход, представленный лучевым, лекарственным и хирургическим методами лечения. При этом основным методом радикального лечения данной патологии является хирургический метод. Является доказанным и общепринятым, что наибольшей эффективностью среди оперативных вмешательств, выполняемых по поводу рака прямой кишки, является передняя или низкая передняя резекция прямой кишки с парциальной или тотальной мезоректумэктомией в сочетании с высокой или низкой перевязкой нижней брыжеечной артерии. Учитывая, что перечисленные операции являются сфинктеросохраняющими и предусматривают возможность восстановления непрерывности толстой кишки с формированием колоректального анастомоза в малом тазу, безопасность которого может зависеть в том числе и от выполнения МСИ, позволяющей без натяжения низвести в малый таз кишечный трансплантат с удовлетворительным уровнем кровоснабжения, сформированный из левых отделов ободочной кишки. Также, учитывая, что хирургия рака прямой кишки носит препарат-ориентированный характер, при котором количественные и качественные характеристики получаемого макропрепарата прямой кишки также могут в определенной мере быть обеспечены МСИ. Тем не менее регулярность выполнения МСИ при ПРПК и НРПК не стала общепринятой среди ряда хирургов, считающих, что допустим селективный подход вместо рутинного с отказом от МСИ без риска ухудшить непосредственные и отдаленные результаты хирургического

лечения РПК, тем более, что данная процедура сопряжена с риском развития ряда осложнений, наиболее существенными среди которых являются повреждение селезенки, поджелудочной железы и сосудов в области СИ. Таким образом решение вопроса о том, насколько целесообразен рутинный подход к МСИ с целью улучшения результатов хирургического лечения пациентов с раком прямой кишки продолжает оставаться на сегодняшний день актуальной задачей, для решения которой автором проведено данное научное исследование, сравнивающее ближайшие и отдаленные результаты передней и низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака в зависимости от выполнения МСИ или отказа от нее. Материалом для исследования послужила достаточно большая когорта пациентов с раком прямой кишки I-III ст. (n=223), включенных в исследование в соответствии с критериями включения. Полученные результаты обработаны статистически с использованием современных методов статистического анализа в области медицины, что позволяет судить о достоверности представленных данных. Научно-практическая значимость проведенного исследования заключается в том, что на основании полученных результатов проведенного исследования были даны рекомендации о применении тактики селективного подхода к МСИ при ПРПК и НПРПК, основанном на выставлении абсолютных показаний в каждом отдельном случае. В соответствии с одной из поставленных задач автором исследования представлены результаты применения разработанного способа лапароскопической медиально-латеральной МСИ с использованием осветителя, показывающих, что в сравнении с аналогом заявленный способ МСИ не уступает последнему в своей безопасности. Таким образом, содержание автореферата в достаточной мере отражает основные положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

На основании автореферата диссертации, можно дать заключение, что диссертационная работа Прыня Павла Сергеевича на тему «Оценка эффективности и безопасности рутинной мобилизации селезеночного изгиба

при хирургическом лечении рака прямой кишки» является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по оценке эффективности и безопасности тактики рутинной мобилизации селезеночного изгиба ободочной кишки при хирургическом лечении больных с раком прямой кишки. В работе содержатся практические положения о результатах применения разработанного способа лапароскопической медиально-латеральной мобилизации селезеночного изгиба ободочной кишки при передней или низкой передней резекции прямой кишки, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной задачи в практическом здравоохранении. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 , с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертации на соискание степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.9. Хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой хирургических болезней № 2
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Грошилин Виталий Сергеевич
«18» 03 2024 г

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Грошилина Виталия Сергеевича заверяю
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Сапронова Н.Г.

Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулочок Нахичеванский, 29; тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru web: <http://www.rostgmu.ru>