

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»

Минздрава России, д.м.н. профессор

Башкина О.А. Башкина

2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России на диссертационную работу Толстопятова Станислава Евгеньевича «Уточнение показаний к выбору оптимального оперативного вмешательства в хирургии желудка (клинические и доказательные аспекты)», представленную к защите в совет Д 208.008.03 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия и 14.01.12 – онкология.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Диссертационная работа «Уточнение показаний к выбору оптимального оперативного вмешательства в хирургии желудка (клинические и доказательные аспекты)» посвящена комплексному изучению аспектов желудочной хирургии на основе междисциплинарного подхода и самых современных методов доказательной медицины.

Актуальность темы диссертации С.Е. Толстопятова обусловлена тем, что злокачественное поражение желудка стабильно занимает лидирующие позиции в структуре онкологической заболеваемости и смертности, несмотря постоянно совершенствующиеся методики не только хирургического, но и

комбинированного, комплексного лечения данного заболевания с применением современной таргетной терапии. Количество впервые выявленных случаев заболевания раком желудка в Российской Федерации составляет 25,16 на 100 тысяч населения, что в свою очередь вносит неотъемлемую роль в вопрос интенсивного изучения именно резекционных вмешательств по поводу опухолевого поражения дистальных отделов и тела желудка. Эволюционно можно наблюдать дихотомическое ветвление объемного раздела желудочной хирургии. Представлена данная модель двумя основополагающими равнозначными секторами с диаметральной тенденцией развития. Общая хирургия с разделом срочных операций в настоящее время имеет значительный тренд в сторону минимизации объемов оперативных пособий с преобладанием органосохраняющих и миниинвазивных вмешательств. Основные объемы срочных и экстренных операций на желудке и двенадцатиперстной кишке при осложненных формах язвенной болезни в настоящее время выполняются в условиях общехирургических стационаров. Наиболее часто встречаемым осложнением, требующим неотложного хирургического лечения, является перфорация. Доступный на современном этапе спектр оперативных пособий с использованием малоинвазивной техники и минидоступных аспектов оперирования остается крайне актуальным и по-прежнему дискутабельным.

Базисными оперативными вмешательствами при раковом поражении дистальных отделов и тела желудка являются субтотальная дистальная резекция желудка и гастрэктомия с D2 лимфодиссекцией по данным национальных клинических рекомендаций. При этом критерии отбора и сведения об их результатах по данных мировых РКИ разнятся существенным образом. В хирургии, как и в онкологии, практически не используются методология критического сравнительного анализа и подходы трансляционной медицины, позволяющие определять различия между действенностью и эффективностью.

В современной научной среде доказательная медицина с ее механизмами и алгоритмами является основополагающим и крайне важным инструментом

том для принятия решения о выборе медицинской тактики. Схемы лечения большинства заболеваний строго регламентированы с доказательным поэтапным профилем лечения с расписанными линиями терапии. На современном этапе хирургический спектр лечения все больше и больше покрывает доказательные области, тем самым совершенствуясь и минимизируя возможный спектр ошибок. Все это позволяет считать, что выбранная тема автором актуальна и имеет важное научное и практическое значение, соответствует специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 – онкология.

Практическая значимость представленной диссертационной работы очевидна и не вызывает сомнений. Оценена необходимость изучения оперативных вмешательств на желудке в рамках междисциплинарного подхода, с учетом операций, выполняемых в общехирургическом и онкологическом стационарах. Регламентирована необходимость совершенствования навыков выполнения резекционных операций на желудке в рамках повышения квалификации общими хирургами. Определен минимально возможный хирургический клиренс в диапазоне от 2,5 см до 6,0 см при выполнении СДРЖ у больных раком дистальной части и тела желудка. Регламентирован выбор оптимального объема резекционного вмешательства на желудке (субтотальная дистальная резекция или гастрэктомия) с учетом необходимой радикальности основного оперативного приема, который является лечение-зависимым фактором прогноза, определяющим уровень летальности и частоты осложнений. Продемонстрировано, что при сравнительной оценке результатов субтотальной дистальной резекции и гастрэктомии необходимо учитывать их несоответствия на основании таких критерием доказательной медицины как действенность и эффективность и широко использовать в клинической практике стандартизованные подходы к верификации осложнений и оценке отдаленных исходов.

Целью работы явилось определение и обоснование оптимального оперативного вмешательства в столь объемных сферах желудочной хирургии, как операции в общехирургической сети при неопухолевых поражениях же-

лудка и вмешательства при злокачественных образованиях дистальных отделов желудка в сфере онкологической службы.

В работе впервые проведено изучение доказательной базы (систематический обзор) ургентных вмешательств на желудке в общехирургической сети. На основании подходов доказательной медицины впервые определены основные причины несоответствия информации о получаемых результатах лечения рака желудка по данным завершенных мировых метаанализов субтотальной дистальной резекции желудка и гастрэктомии. Проведён метаанализ наивысшего уровня доказательности, направленный на сравнительную оценку действенности субтотальной дистальной резекции желудка и гастрэктомии. Установлены основные причины противоречий между действенностью и эффективностью резекционных вмешательств на желудке. На первом уровне доказательности установлен лечение-зависимый хирургический фактор прогноза непосредственных результатов у больных со злокачественным поражением желудка.

В основу работы положено лечение 876 больных. 607 пациентов диссертационной работы было пролечено в условиях онкологического диспансера с гистологически верифицированным раком антропилорического отдела и тела желудка и 169 - в общехирургических стационарах с неопухоловыми заболеваниями, 100 пациентов включены в исследование в качестве отдельной исторической когорты.

Автором проведена большая работа по изучению вопросов оптимизации хирургического пособия как при опухолевом поражении, так и при заболеваниях желудка общехирургического спектра (перфоративная язва желудка).

Выводы работы конкретны и лаконичны, базируются на фактическом материале и отвечают поставленным задачам. Строго регламентированы и представлены возможности минимизации хирургического клиренса с константными значениями в конкретной ситуации. Остро обозначают проблему вопроса междисциплинарного похода с расширением хирургического спек-

тра. Результаты работы статистически обработаны и достоверны. В практических рекомендациях даны узловые моменты, вытекающие из существа проведенных исследований, научно обоснованы и дают основание их широкого применения в клинике.

Конкретные рекомендации при использовании результатов и выводов диссертации

Полученные в проведенной работе результаты, несомненно, имеют важное научное и практическое значение. Уточнены показания к выбору оптимального вмешательства в ургентной хирургии желудка при осложненном течении язвенной болезни. По собственным данным определена эффективность минилапаротомных вмешательств у больных с осложненной формой язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, сопровождающейся перфорацией. Минимальные границы хирургического клиренса при субтотальной дистальной резекции желудка и гастрэктомии у пациентов раком тела и дистальной части желудка уточнены на первом уровне доказательности.

Основные положения, сформулированные в исследовании, рекомендуется использовать в практике работы хирургических и онкологических диспансеров и онкологических отделений хирургических стационаров, а также в учебном процессе на кафедрах хирургии и онкологии при обучении студентов и клинических ординаторов, а также на кафедрах факультетов усовершенствования врачей-хирургов и онкологов.

Работа написана хорошим литературным языком, демонстрирует владение автором современными данными литературы по рассматриваемой теме. Современный уровень используемых методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволили автору сделать научно обоснованные выводы и практические рекомендации, полностью соответствующие поставленной цели исследования. Результаты исследования полностью отражены в 8 научных публикациях, из них 4 в журналах, рекомендуемых ВАК Российской Федерации.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются отдельные замечания по стилистическому изложению в тексте работы, но они не снижают научно-практической ценности выполненного исследования.

Автореферат диссертации отражает ее содержание и дает полное представление о проделанной работе.

Заключение

Диссертационное исследование Толстопятова С.Е. «Уточнение показаний к выбору оптимального оперативного вмешательства в хирургии желудка (клинические и доказательные аспекты)» по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 – онкология является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по уточнению показаний к оптимальным оперативным вмешательствам хирургического и онкологического профиля с позиций современных клинических аспектов и основ доказательной медицины.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов, важности основных положений, сделанным выводам и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, (с изменениями, от 21 апреля 2016 г. № 335), в части требования, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Толстопятов Станислав Евгеньевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 - хирургия и 14.01.12 – онкология.

Отзыв заслушан и обсужден на совместном заседании кафедр общей хирургии с курсом последипломного образования и онкологии с курсом лучевой диагностики и лучевой терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский

государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России) Протокол № 5 от «02» 04 2020 года.

Доктор медицинских наук, профессор,
 (14.01.17 – хирургия)
 заведующий кафедрой общей хирургии
 с курсом последипломного образования
 ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России

М.А.Топчиев

Доктор медицинских наук, профессор,
 (14.01.12 – онкология)
 заведующий кафедрой онкологии с курсом
 лучевой диагностики и лучевой терапии
 ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России

В.В. Кутуков



ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 414000, Астрахань, ул. Бакинская д. 121., тел.: +7 (8512) 52-41-43; +7 (8512) 39-41-30, адрес электронной почты: agma@astranet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: [http:// www.astgmu.ru](http://www.astgmu.ru)

12.04.2020г.



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Астраханский государственный
медицинский университет»**
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

ОГРН 1023000857285
ИНН 3015010536
ул. Бакинская, 121, г. Астрахань, 414000
тел. (8512) 52-41-43, факс (8512) 39-41-30
сайт: astgmu.ru
e-mail: agma@astranet.ru

от 06.03.2020 № 01-01-13/78
На № _____

Председателю диссертационного
совета Д 208.008.03 на базе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

Согласие ведущей организации

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждает свое согласие выступить в качестве ведущей организации и предоставить отзыв на диссертационную работу Толстопятова Станислава Евгеньевича на тему «Уточнение показаний к выбору оптимального оперативного вмешательства в хирургии желудка (клинические и доказательные аспекты)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.12- онкология.

Ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор

О.А. Башкина

«06» 03 2020 г.



Контактная информация:

ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 414000, Астрахань, ул. Бакинская д. 121., тел.: +7 (8512) 52-41-43; +7 (8512) 39-41-30, адрес электронной почты: agma@astranet.ru.

В диссертационный совет Д 208.008.03

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенном ведущей организацией по кандидатской диссертации Толстопятова Станислава Евгеньевича на тему «Уточнение показаний к выбору оптимального оперативного вмешательства в хирургии желудка (клинические и доказательные аспекты)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.12- онкология в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России
Место нахождения	г. Астрахань
Почтовый адрес	414000, Астрахань, ул. Бакинская д. 121.
Телефон	+7 (8512) 52-41-43
Адрес электронной почты	agma@astranet.ru.
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	http://www.astgmu.ru
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации,	Ректор ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России, д.м.н. профессор Ольга Александровна Башкина

руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Топчиев Михаил Андреевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Кутуков Владимир Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой онкологии с курсом лучевой диагностики и лучевой терапии
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	<p>1) <u>Топчиев М.А.</u>, Кчибеков М.А. Современный подход к оценке степени тяжести состояния больных с прободными гастродуodenальными язвами. Кубанский научный медицинский вестник 2013; 7:90-92.</p> <p>2) <u>Топчиев М.А.</u>, Паршин Д.С., Бирюков П.А., Мисриханов М.К. Способ лечения синдрома кишечной недостаточности у больных с разлитым перитонитом. Патент на изобретение RU 2648346, 23.03.2018. Заявка № 2017115537 от 02.05.2017.</p> <p>3) Антонян С.В., Малафеев И.А., Кучин Ю.В., <u>Мустафин Р.Д.</u> О возрождении роли резекции желудка в экстренной хирургии язвенной болезни. В сборнике: Актуальные вопросы современной медицины Материалы Международной конференции Прикаспийских государств. 2016. С. 28-29.</p> <p>4) <u>Кчибеков Э.А.</u>, Коханов А.В., Мусагалиев А.А., Деточкин А.Н., Воронкова М.Ю. Уровни бактерицидных белков в крови и перitoneальном экссудате у крыс при моделировании гнойного и асептического перитонита. Астраханский медицинский журнал. 2019. Т. 14. № 2. С. 41-50.</p> <p>5) <u>Мусагалиев А.А.</u>, Кчибеков Э.А., Луцева О.А., Коханов А.В. Сравнительная эффективность</p>

некоторых современных биохимических маркеров в оценке степени тяжести перитонита. Вестник хирургической гастроэнтерологии. 2018. № 1. С. 56.

Ерижепова Ж.У., Кчибеков Э.А., Жидовинов А.А., Мусагалиев А.А., Луцева О.А., Коханов А.В., Воронкова М.Ю. Тест на термостабильный альбумин в оценке детоксикационных свойств энтеросорбентов при экспериментальном перитоните. Астраханский медицинский журнал. 2018. Т. 13. № 4. С. 84-91.

Способ хирургического лечения пенетрирующих язв двенадцатиперстной кишки, осложненных кровотечением Патент на изобретение RU 2706143 от 14.11.2019.

Китиашвили И.З. Анализ летальности при распространенном перитоните. В сборнике: перитонит от а до я (всероссийская школа) Материалы IX Всероссийской конференции общих хирургов с международным участием. Под редакцией А.Б. Ларичева. 2016. С. 261.

Кутуков В.В., Джанибекова Д.Э., Антонян В.В., Зайцев И.В. Периоперационная профилактика эрозивно- язвенных осложнений у пациентов с опухолями почек и надпочечников. Евразийский онкологический журнал. 2017; 5(1): 134-141.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Толстопятов Станислав Евгеньевич не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранении Российской Федерации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н. профессор
доктор медицинских наук, профессор



О.А. Башкина

06.03.2020.