

**ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Родимова Сергея Викторовича**

**на тему: «Профилактика несостоятельности анастомоза при**

**лапароскопической тотальной мезоректумэктомии», представленной на**

**соискание ученой степени кандидата медицинских наук по**

**специальности 14.01.17 - Хирургия.**

Хирургия рака прямой кишки является одним из наиболее перспективных направлений хирургии и онкологии. Особенно актуальным является вопрос ранних послеоперационных осложнений, в частности несостоятельности кишечного анастомоза, поскольку оно может значительно ухудшать течение послеоперационного периода и приводить к летальному исходу. Наиболее сложным является формирование низкого колоректального анастомоза после тотальной мезоректумэктомии, поскольку это повышает частоту несостоятельности в 2 раза даже при использовании современного аппаратного шва.

На настоящее время в отечественной литературе нет опубликованных данных проспективных исследований, выполнивших факторный анализ в однородной группе пациентов после одного типа оперативного вмешательства, а в работах которые описывают подобные факторы, не представлены методы воздействия на них. Это обстоятельство послужило основанием для проведения настоящего исследования.

Автореферат написан в классическом стиле, отражает все этапы представленного исследования, является весьма информативным, кратким отражением выполненной работы. В нем имеются практические рекомендации и список научных трудов, опубликованных по теме работы.

В основу настоящего диссертационного исследования положен анализ результатов лечения 104 пациентов, перенесших низкие передние резекции с формированием колоректальных анастомозов и превентивной кишечной стомы по поводу заболеваний прямой кишки. Все пациенты были

оперированы в ГБУ РО «Областная клиническая больница» г. Рязань с июня 2013 г. по апрель 2017 г. Дизайн исследования: одноцентровое проспективно - ретроспективное.

При оценке результатов лечения отобранный категории больных автор выявил факторы риска несостоятельности анастомозов в унивариантном анализе, коими стали: узкий таз и нижнеампулярный рак прямой кишки, толщина стенки прямой кишки более 5 мм, множественное прошивания линейным степлером. На основании данных факторов автором была разработана лечебно-тактическая концепция профилактики несостоятельности колоректального анастомоза, суть которой заключалась в том, что для каждого фактора были предложены способы предотвращения их негативных влияний на осложнения. Внедрение данной концепции позволило сократить количество случаев клинически значимых осложнений низкого колоректального анастомоза в 4 раза – 2 (3,8%) против 8 (15,4%) и в 1,6 раза снизить количество послеоперационных осложнений – 11 (21,2%) против 18 (34,6%). Закономерным стал тот факт, что факторы риска, выявленные в контрольной группе при ретроспективном исследовании не имели влияния на осложнения в основной за счет внедрения мер их профилактики. Так же показано, что внедрение трансанальная тотальной мезоректумэктомии у пациентов с узким тазом и нижнеампулярным раком прямой кишки показывает лучшие непосредственные результаты, чем традиционная лапароскопическая техника – 2 (22,2%) осложнений против 6 (85,7%).

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Таким образом, изучение автореферата диссертационной работы Родимова Сергея Викторовича «Профилактика несостоятельности анастомоза при лапароскопической тотальной мезоректумэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук показало, что диссертация выполнена на актуальную тему, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Ведущий научный сотрудник отделения  
неотложной хирургической  
гастроэнтерологии ГБУЗ «НИИ СП им.  
Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
доктор медицинских наук



А.В. Гришин

Подпись д.м.н. А.В. Гришина заверяю  
Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.  
Склифосовского ДЗМ»  
Доктор медицинских наук  
*10.04.2018*



Г.В. Булава

129090, г. Москва, Сухаревская Б. пл., д. 3  
Тел. 8 (495) 625-38-97, 8 (495) 628-36-45  
Электронный адрес: [sklif@zdrav.mos.ru](mailto:sklif@zdrav.mos.ru)