

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Федорова Владимира Эдуардовича на диссертационную работу Жашуева А. Ж. «Интегральная оценка состояния больных и прогноза в выборе тактики хирургического лечения колоректального рака», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

**Актуальность избранной темы исследования.** Несмотря на все успехи современной хирургии, колоректальный рак остается одним из самых распространенных онкологических заболеваний с высокой летальностью. Опухоли данной локализации составляют 15% от всех впервые диагностированных злокачественных новообразований. Каждый год в США отмечается около 150 тысяч новых случаев колоректального рака. Средний возраст возникновения рака прямой кишки - 60 лет. В данном возрасте оценка состояния больного часто бывает затруднена, а существующие шкалы объективизации состояния больных имеют недостатки.

Отсутствие эффективного прогноза течения патологического процесса в таких ситуациях приводит к тому, что у больных возникают частые послеоперационные осложнения и сохраняется высокая летальность. Это диктует необходимость поиска путей более точной оценки состояния больных, что приведет к улучшению результатов лечения данной патологии. С учётом этого предложенное исследование, посвященное разработке интегральной оценки состояния больного и выбору тактики лечения является актуальным и своевременным.

**Целью исследования** является создание эффективной оценки тяжести состояния больного и цитокинового статуса для выработки оптимальной хирургической тактики.

Для ее достижения автором поставлены следующие задачи: изучение динамики цитокинового профиля при колоректальном раке, изучение прогностической ценности шкал объективизации состояния больного, разработка тактики

ведения больных с учетом балльной оценки их состояния, изучение эффективности лапароскопических методов хирургического лечения колоректального рака.

**Научная новизна.** Автором на клиническом материале проведена комплексная оценка предоперационного и послеоперационного состояния больных по шкалам объективизации состояния больных APACHE II, SAPS, а также цитокиновый профиль больных с колоректальным раком в хирургических отделениях Республиканской клинической больницы и онкологического диспансера г. Нальчика. Предложенные критерии оценки тяжести состояния и выбор тактики лечения у больных с колоректальным раком позволяют выбрать рациональную лечебную тактику у данной категории больных.

**Структура диссертации.** Диссертация изложена на 141 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 83 отечественных и 104 иностранных источников. Представленный материал иллюстрирован 32 таблицами и 7 рисунками.

Во введении автором логично обосновывается актуальность проблемы, цели и задачи исследования, указывается целесообразность поднимаемых в диссертационной работе вопросов, рассматривается научная новизна и практическая ценность работы, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой обзор литературы по изучаемой теме. Автор достаточно полно и последовательно, даёт обширное представление о состоянии поднимаемой автором проблемы.

В материалах и методах исследования дана полная характеристика используемых методик и способы оценки полученных результатов. В основу работы положены результаты обследования и лечения 546 больных с колоректальным раком. Объем исследования вполне достаточен для получения достоверных результатов. Статистический анализ выполнен с использованием современных методов доказательной статистики.

В третьей главе автор приводит подробное описание методов хирургического лечения, которые использованы во всех группах исследования, где рассматриваются результаты лечения больных контрольной и основной групп. В предоперационном периоде выполняется оценка тяжести состояния с использованием шкал объективизации, а также цитокинового профиля для выбора тактики лечения с учетом тяжести состояния больных. При этом делается вывод, что значения по шкалам APACHE II менее 20 баллов до операции, и менее 10 баллов по SAPS, и уровне ИЛ-6 – менее 50 пг/мл, так сравнительная летальность в первой и второй группе достоверной различаются. В этой же главе указывается о применении в первые в КБР малоинвазивной техники – эндоскопических. В этой же главе приводятся результаты использования разработанного алгоритма действий, что позволило снизить летальность с 12% до 8%.

Четвертая глава посвящена обсуждению результатов лечения больных с колоректальным раком. В сравнительном аспекте проведен анализ полученных ближайших результатов с учетом проведенного хирургического лечения.

Выводы по диссертации составлены конкретно и вытекают из фактического материала, изложенного в диссертации.

По материалам диссертации опубликована 10 научных работ, из них 2 в журналах, рекомендуемых ВАК РФ.

Наряду с положительной оценкой диссертации следует высказать ряд замечаний. В работе имеются опечатки: они не искажают смысла диссертации и легко исправимы.

При изучении данной работы возникли вопросы, на которые хотелось бы получить от автора ответы:

1. Почему число поставленных задач в работе не соответствует выводам.
2. Что важнее оценить при колоректальном раке: степень запущенности онкологического процесса или степень запущенности осложнения – непроходимости и перитонита?

**Заключение.** Вышеизложенное позволяет считать, что диссертационная работа Жашуева Аслана Жамаловича «Интегральная оценка состояния больных и

прогноза в выборе тактики хирургического лечения колоректального рака» является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, решающим актуальную задачу по улучшению результатов лечения больных данной категории, что имеющую важное научно-практическое значение для хирургии.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

**Профессор кафедры факультетской хирургии и онкологии, ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского», 410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112. Официальный сайт - Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского, E-mail: [meduniv@sgmu.ru](mailto:meduniv@sgmu.ru), телефон - +7 (8452) 669747**

**Доктор медицинских**

**наук, профессор**



**Федоров Владимир Эдуардович**

Дата: \_\_\_\_\_ 2015 г.

**Подпись В.Э. Федорова заверяю:**

**Ученый секретарь ученого Совета Саратовского государственного медицинского Университета им. В.И. Разумовского**

**Доктор медицинских**

**наук, профессор**



**Липатова Татьяна Евгеньевна**

ПОВЫСИ  
ЗОВЕРЯЮ  
НАЧАЛЬНИК ОБСЛУЖИВАНИЯ

