

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-  
исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
кандидат медицинских наук, доцент

Бутнару Д.В.

«22» *сентября* 2022 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки» выполнена на базе кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Бабаджанян Арутюн Радионович, 1991 года рождения, гражданство РФ, окончил в 2013 году Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2019 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе

высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.9.Хирургия (14.01.17 Хирургия), 3.1.6.Онкология, лучевая терапия (14.01.12 Онкология).

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №1026/Аэ от 16.07.2020г. выдана в ФГАОУ ВО Первом Московском государственном медицинском университете имени И.М. Сеченова.

В настоящее время работает в должности врача-эндоскописта, врача-колопроктолога в клинике Общество с ограниченной ответственностью "Медицина АльфаСтрахования".

**Научный руководитель:**

Царьков Петр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по 3.1.9.Хирургия (14.01.17 Хирургия), 3.1.6.Онкология, лучевая терапия (14.01.12 Онкология) принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Бабаджаняна Арутюна Радионовича, на тему «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки» выполнена в классическом стиле, состоит из введения, 5-и глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами. В работе на высоком уровне выполнен статистический анализ с применением современных методов статистики. Дизайн исследования сформирован четко, ясно, содержит ретроспективный анализ с последующим получением результатов и апробации результатов на проспективной группе пациентов.

Выводы соответствуют поставленным задачам и вытекают из них. Работа изложена на понятном языке, грамотно, ошибки в тексте диссертации в целом не влияют на содержание и смысл представленных данных.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Актуальность темы исследования обусловлена стремительным ростом заболеваемости раком прямой кишки во всем мире и, в частности, в России. С момента внедрения в широкую практику тотальной мезоректумэктомии, казалось границы хирургии при данной патологии были окончательно определены. Несмотря на это сохранялся высокий уровень местного возврата заболевания при низких опухолях прямой кишки. Многие авторы в качестве причины локальных рецидивов стали указывать на латеральные лимфоузлы. Частота их поражения описывается от незначительных цифр до трети больных раком прямой кишки. Наиболее частым критерием поражения латеральных лимфоузлов большинство исследователей считают их увеличенный размер. Одновременно с высоким уровнем специфичности и чувствительности лучевых методов диагностики, частота ложноположительных результатов чрезвычайно высокая. Такой подход недостаточный для диагностики пораженных латеральных лимфоузлов. Нет и единой стратегии относительно лечения пораженных латеральных лимфоузлов. Одни исследователи предлагают комбинированные методы терапии отказавшись от латеральной тазовой лимфодиссекции. По их мнению, удаление латеральных лимфоузлов сопровождается увеличением частоты осложнений, при этом не имеет онкологической эффективности. Другие предпочтение отдают хирургическому лечению основываясь на высокую частоту поражения латеральных лимфоузлов даже после неoadьювантного лечения. Вышеперечисленные противоречия явились побуждающим мотивом к выполнению данного исследования, предопределив его цель и задачи.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложены в диссертации**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Бабаджаняна А.Р. получены им самостоятельно на базе клиники

колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской клинической больницы №2 Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова. Автор провел анализ клинических, лабораторных, инструментальных данных и сформировал дизайн исследования. Интерпретировал полученные результаты. Для ретроспективного анализа были отобраны 223 истории болезни пациентов, пролеченных за десятилетний срок. В ходе анализа результатов были выявлены наиболее значимые факторы риска поражения латеральных тазовых лимфоузлов. На основании этого автором проведен многофакторный анализ и сформирована была прогностическая математическая модель риска поражения латеральных лимфоузлов. За предложенную модель получен патент на изобретение. Статистическая обработка всего материала проведена лично автором. Для проспективного этапа исследования было отобрано 50 пациентов, которым проводилась оценка риска латерального метастазирования согласно предложенной модели. Автор принимал непосредственное участие в дооперационном обследовании, онкологических консилиумах, послеоперационном ведении пациентов, а также был ассистентом на операциях. Послеоперационный мониторинг пациентов также проводился автором лично.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Автором проведена большая работа по ретроспективному анализу медицинской документации (223 больных), находившихся на стационарном лечении клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской клинической больницы №2 Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова. Диссертационная работа также включает проспективное исследование, включающее 50 пациентов в ходе которого проведена проверка полученных результатов и предложенной прогностической модели. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. В ходе анализа полученных результатов были применены современные методы статистической обработки данных, что подтверждает

достоверность проведенного исследования и полученные результаты не вызывают сомнений.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Научная новизна определяется уточнением частоты поражения латеральных лимфатических узлов у больных раком прямой кишки с применением традиционных подходов диагностики пораженных латеральных лимфоузлов. Был проведен анализ результатов хирургического лечения больных раком прямой кишки и на основании этого выявлены факторы влияющие на частоту поражения латеральных лимфоузлов. Впервые на большой группе пациентов была разработана прогностическая математическая модель определения риска метастазирования в латеральные лимфоузлы.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Разработанная и предложенная автором модель прогнозирования риска поражения латеральных тазовых лимфоузлов дала возможность основываясь на дооперационные данные выявлять пораженные латеральные лимфоузлы более чем у 2/3 пациентов. Впервые была доказана онкологическая целесообразность выполнения латеральной лимфодиссекции. Благодаря предложенной модели определена группа пациентов, которым показана латеральная тазовая лимфодиссекция вне зависимости от данных МРТ по латеральным лимфоузлам. Обоснованное расширение хирургического объема привело к уменьшению частоты локального рецидива у селективной группы пациентов.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Проделанная работа и полученные результаты, полученные диссертантом Бабаджаняном. А.Р. имеют высокую ценность для улучшения результатов лечения больных раком прямой кишки. Так же работа открывает новые возможности в выборе методологии для селекции больных раком прямой кишки, кому расширение традиционного хирургического объема будет онкологически оправдано. Дальнейшее накопление опыта с уже применением новых подходов в диагностике пораженных латеральных лимфоузлов внесет большой вклад в дальнейшее развитие науки.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**  
Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Бабаджаняна А.Р. на тему «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки» внедрены в учебный процесс кафедры хирургии Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин 3.1.9.Хирургия (14.01.17 Хирургия), 3.1.6.Онкология, лучевая терапия (14.01.12 Онкология), Акт №09 от 04.03.2022. Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Бабаджаняна А.Р. на тему «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки» внедрены в лечебный процесс отделения колопроктологии и онкологической колопроктологии Университетской клинической больницы №2 Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт №09 от 04.03.2022.

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановил одобрить исследование Бабаджаняна Арутюна Радионовича в рамках диссертационной работы «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки». Выписка из протока №04-20 заседаний Локального этического Комитета ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 11.03.2020.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационная работа Бабаджаняна А.Р. соответствует двум научным специальностям: 3.1.9.Хирургия (14.01.17 Хирургия), 3.1.6.Онкология, лучевая терапия (14.01.12 Онкология).

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 3 работы. Из них 2 статьи в журналах включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 1 в отечественном издании, индексируемом Scopus, Ulrich's International Periodicals Directory). Опубликовано 1 статья в зарубежном журнале индексируемом Scopus, Ulrich's International Periodicals Directory, WoS. Получен один патент на изобретение.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России<sup>1</sup> (не менее 2):

1) Царьков П.В., Бабаджанян А.Р., Тулина И.А., Хусаинов А.Р., Сидорова Л.В., Лукьянов А.М. Факторы риска поражения латеральных тазовых лимфоузлов при раке прямой кишки. / Вестник НМХЦ им. Н.И.Пирогова. 2021;1(16):57-61. (перечень ВАК РФ).

2) Царьков П.В., Бабаджанян А.Р., Балабан В.В., Хусаинов А.Р., Сидорова Л.В., Шломина А.М. Влияние неоадьювантной химиолучевой терапии на латеральные тазовые лимфатические узлы у больных раком прямой кишки. / Медицинский Вестник Северного Кавказа. 2021;16 (4), с. 387-391. (перечень ВАК РФ, SCOPUS).

3) Tsarkov P, Babajanyan H, Shershneva A, Barskaya K, Kitsenko Y, Efetov S. Step-by-step robotic lateral lymph node dissection for rectal cancer – a video vignette. Colorectal Dis. 2021 Nov;23(11):3051-3052. doi: 10.1111/codi.15909.Epub 2021 Sep 26. PMID: 34523230. (SCOPUS, WoS, Q2).

4) Патент на изобретение №2753116 «Способ оценки риска метастатического поражения латеральных тазовых лимфатических узлов у больных раком прямой кишки», дата государственной регистрации 11.08.2021 г.

---

<sup>1</sup> С 1 июля 2021 года будут действовать требования, изложенные в п.20 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) 7-й вебинар Российской школы колоректальной хирургии, онлайн-конференция «Латеральная лимфодиссекция при раке прямой кишки. Между Востоком и Западом». Москва 2019

2) Российско-китайский форум молодых ученых по онкологии, онлайн – конференция. Москва-Харбин 2021.

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Бабаджаняна Арутюна Радионовича «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. (14.01.17) Хирургия, 3.1.6.Онкология, лучевая терапия (14.01.12) Онкология.

Заключение принято на заседании кафедры хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Первого Московского Государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова.

Присутствовало на заседании 15 чел.

Результаты голосования: «за» – 15 чел., «против» – 0 чел.,  
«воздержалось» – 0 чел., протокол №2 от 17.02.2022 г.

**Председательствующий на заседании**

Доктор медицинских наук, профессор

кафедры хирургии Института клинической медицины

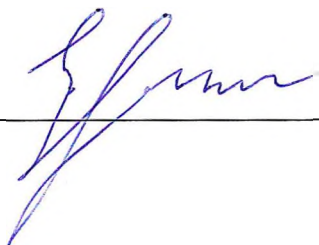
имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО

Первого Московского государственного медицинского

университета имени И.М. Сеченова

Минздрава России

(Сеченовский Университет)



Е.М. Липницкий