

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Корнева Дмитрия Олеговича на тему: «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II-III стадий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

**Актуальность проблемы.** Диссертационная работа Д.О. Корнева посвящена актуальной проблеме, касающейся одному из распространенных онкологических заболеваний – раку толстой кишки II-III стадий, при котором хирургическое вмешательство остается ведущим методом лечения и требует индивидуального подхода. Менеджмент крови пациентов у этой категории больных имеет наиболее важное значение, учитывая, во-первых, высокую частоту анемии, как осложнения рака толстой кишки (РТК), а также, высокую частоту послеоперационных осложнений, во многом зависящих от анемии и других факторов, включающих возраст, коморбидность и т.д. Технология кровосбережения при хирургическом лечении РТК имеет решающее значение как для непосредственных, так и для отдаленных результатов терапии пациентов с данной патологией.

Таким образом, тема диссертационной работы и поставленная в ней цель – улучшение результатов хирургического лечения рака толстой кишки II-III стадий путем применения стратегии менеджмента крови пациента, представляются высоко актуальными.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** В процессе поведения диссертационного исследования автор проанализировал данные по 200 пациентам с гистологически и клинически подтвержденным диагнозом: рак ободочной и/или прямой кишки II-III стадий, с наличием у них железодефицитной анемии различной степени тяжести.

Личный вклад диссертанта состоит в непосредственном участии во всех этапах выполнения исследования: непосредственное ведение пациентов, проведение хирургического вмешательства, анализ имеющейся литературы, изучение и систематизация данных имеющейся медицинской документации, проведение анализа проспективных и ретроспективных данных, формирование электронной базы. Выполнен анализ, статистическая обработка данных, интерпретация полученных результатов.

Личный вклад автора составляет не менее 90%.

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и 2 приложений. Работа изложена на 120 страницах машинописного текста, содержит 17 таблиц и 16 рисунков. Библиографический список включает 117 литературных источников, 26 отечественных и 91 зарубежных.

**Название диссертации** «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II-III стадий» обосновано, полностью отражает цель и задачи работы.

**Цель и задачи** лаконичны и конкретны.

**В введении** автор обосновывает теоретическую и практическую значимость работы, представляет методологию и методы исследования, положения, выносимые на защиту, соответствие диссертации паспорту научной специальности, свой личный вклад.

**Обзор литературных источников (глава 1)** содержит анализ современного состояния вопроса. Подробно представлены эпидемиологические аспекты заболевания в мире и в Российской Федерации. Описаны летальность и осложнения хирургического лечения при местнораспространенном РТК, дана характеристика анемии, кровопотери и гемотрансфузий, как предикторов неблагоприятного прогноза. Описаны

подходы коррекции железодефицитной анемии, ее экономической составляющей и роли менеджмента крови пациента (МКП) при РТК.

Литературный обзор представлен емко и лаконично, подробно описаны варианты хирургических вмешательств при местнораспространенном РТК в разделе 1.2. Раздел 1.4 «Прогностическое значение кровопотери при раке толстой кишки» содержит данные о частоте и объеме кровопотери при различных видах операций, затем перейдя на влияние этой кровопотери на отдаленные и непосредственные результаты лечения. Раздел 1.5 «Гемотрансфузия – предиктор неблагоприятного прогноза при РТК» содержит подробную классификацию осложнений, продемонстрированы все возможные риски этой опции и их влияние на результаты хирургического лечения при РТК.

**Глава 2 «Материалы и методы исследования»** в полной мере характеризует клинико-лабораторные данные 200 пациентов. Несомненным плюсом работы является формулировка статистической гипотезы и обоснование объема выборки. В раздел 2.5 «Предоперационное обследование» подробно указаны распределение пациентов по степеням анестезиологического риска, сравнительная характеристика пациентов, а также распределение по статусу ECOG. Глава хорошо и наглядно иллюстрирована таблицами и диаграммами, представлены текстовые заключения по каждому подразделу.

**В Главе 3 «Результаты исследования»** автор подробно характеризует варианты коррекции анемии на дооперационном этапе, непосредственные и отдаленные результаты лечения, а также приводит фармакоэкономический анализ. В подглаве 3.1 наглядно представлены исходные и полученные в ходе коррекции железодефицитной анемии на догоспитальном этапе лабораторные показатели. В разделе 3.2 представлены варианты лекарственного лечения в группах с указанием статистической значимости. В подглаве 3.3 указаны, помимо не достигнутых медиан выживаемости, показатели 2-летней общей, безрецидивной и канцер-специфической выживаемости, которые совершенно

четко, статистически значимо различаются в двух группах, что является несомненным плюсом данного раздела.

**В главе 4 «Обсуждение результатов»** автор четко и емко приводит результаты своего исследования, расставляя правильные и нужные акценты. Проводится сравнение с данными отечественных и зарубежных источников, обосновывается экономическая выгода данного подхода. Уделено большое внимание значению полученных в ходе исследования результатов для практического здравоохранения.

**Выводы** обоснованы, логично вытекают из поставленных задач и четко сформулированы.

**Практические рекомендации** конкретизированы и выстроены согласно иерархии выполнения диагностических и лечебных процедур с указанием доз и кратности введения препаратов железа.

**Заключение.** Проблема менеджмента крови пациента несомненно несет мультидисциплинарный характер и ее решение особенно важно в отношении онкологических заболеваний.

Диссертационная работа Корнева Д.О. на тему «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II-III стадий» полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом № 1179/Р от 29.08.2023г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Корнев Дмитрий Олегович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Диссертационная работа написана хорошим литературным и научным языком, наглядно иллюстрирована рисунками и таблицами высокого качества и несет научную ценность.

Необходимо отметить, что диссертационная работа Корнева Дмитрия Олеговича на тему «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II-III стадий», является самостоятельным, законченным исследованием, содержащим новое решение актуальной научной задачи, выполнена на достаточном материале, соответствует требованиям ВАК и может быть представлена для защиты на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

14 января 2026 года

Ведущий научный сотрудник отдела биотехнологий и трансфузиологии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,  
главный внештатный специалист трансфузиолог Департамента здравоохранения Москвы  
профессор кафедры анестезиологии,  
реаниматологии и неотложной медицины  
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»  
Минздрава России, д.м.н.

Буланов Андрей Юльевич

Подпись д. м. н. Буланова А. Ю. заверяю.

Ученый секретарь  
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», к.м.н.

Шахова Ольга Борисовна



ГБУЗ «НИИ Скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
129090, город Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3; E-mail  
sklif@zdrav.mos.ru, Web-сайт [www.https://sklif.mos.ru/](https://sklif.mos.ru/); Телефон: +7 (495)  
280-15-61