


УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

доктор медицинских наук,
профессор, профессор РАН, академик РАН

 Д.А. Сычев

«04» июля 2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного профессионального образования**

**«Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

На основании решения совместного межкафедрального заседания кафедры онкологии и кафедры медицинской кибернетики и информатики Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации и кафедры онкологии и паллиативной медицины им. академика А.И. Савицкого Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре онкологии Новокузнецкого

государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Болдырева Татьяна Сергеевна, 1997 года рождения, гражданство Российской Федерации, окончила Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) в 2021 году по специальности «Лечебное дело».

В 2024 году прикреплена для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 20/25-24 от 10 июня 2024 года выдана в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2023 года работает в должности врача-онколога онкологического отделения №4 государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» по настоящее время.

Научный руководитель:

Лядов Владимир Константинович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой онкологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Федерации, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины им. академика А.И. Савицкого Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Выполненная работа представляет собой законченную, самостоятельную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения рака желудка путем внедрения новых методов диагностики и коррекции синдрома раковой кахексии, в том числе с использованием мультимодальной преабилитации.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Рак желудка занимает лидирующие позиции в структуре онкологической заболеваемости и смертности: в России в 2023 г. рак желудка занял 6 место (5%) в структуре онкологической заболеваемости и 2 место (8,5%) в структуре смертности от злокачественных опухолей, уступая лишь раку легких.

Достижения хирургии и анестезиологии позволяют проводить хирургическое лечение по поводу рака желудка даже у пациентов пожилого и старческого возраста с отягощенным коморбидным фоном, что нередко приводит к высокой частоте развития послеоперационных осложнений, а также значительной послеоперационной летальности. В связи с этим актуальным представляется поиск модифицируемых факторов риска развития хирургических

осложнений, коррекция или компенсация которых позволит улучшить результаты лечения рака желудка. Одним из таких факторов является кахексия – многофакторный синдром, связанный с непроизвольной потерей массы тела, преимущественно за счет скелетной мускулатуры. Кахексия широко распространена среди онкологических больных, включая пациентов с опухолями желудочно-кишечного тракта, однако большая часть исследований посвящены изучению кахексии среди пациентов с IV стадией заболевания. Кроме того, остается неизученным влияние раковой кахексии, диагностированной в соответствии с современным консенсусом, на результаты хирургического лечения рака желудка, включая частоту осложнений и летальных исходов, а также показателей общей и безрецидивной выживаемости.

Следующей важной проблемой является поиск способов коррекции проявлений раковой кахексии на предоперационном этапе. Одним из наиболее эффективных подходов является преабилитация – структурированная мультимодальная подготовка больных к хирургическому лечению, основанная на сочетании лечебной физкультуры, нутритивной и психологической поддержки. До настоящего времени практически отсутствуют данные о влиянии программ преабилитации на частоту развития осложнений после хирургического лечения рака желудка. Кроме того, попытка применения преабилитации во всех группах пациентов, готовящихся к хирургическому лечению, независимо от их функционального и нутритивного статуса, не позволяет внедрить этот трудоемкий и экономически затратный подход в рутинную клиническую практику. Наконец, в литературе не представлены детализированные и валидированные в клинической практике программы преабилитации, отсутствует единый подход к формированию программы лечебной физкультуры и мультимодальной преабилитации в целом, что также существенно ограничивает возможность распространения данной концепции. Потенциальное неблагоприятное влияние раковой кахексии на результаты лечения резектабельного рака желудка делает актуальным изучение эффективности мультимодальной преабилитации именно в данной группе пациентов.

Вышесказанное определяет актуальность темы диссертационного исследования, его теоретическую и практическую значимость, а также правильность поставленной цели и задач исследования.

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

Диссертант принимал непосредственное участие в разработке идеи и постановке задач диссертационного исследования, дизайна и методов исследования, самостоятельно выполнил поиск и анализ современных международных и отечественных исследований, которые легли в основу обзора литературы. Соискателем совместно самостоятельно разработан алгоритм предоперационной подготовки пациентов к хирургическому лечению рака желудка при наличии кахексии. Автор принимал непосредственное участие в хирургическом лечении и периоперационном ведении пациентов, включенных в исследование. Диссертантом самостоятельно сформирована база данных, проведены статистическая обработка, анализ и интерпретация полученных результатов. Результаты исследования доложены автором на российских и международных научно-практических конференциях, а также опубликованы в виде научных статей. При участии автора сформулированы выводы и практические рекомендации.

Таким образом, Болдырева Татьяна Сергеевна принимала непосредственное участие в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах исследования: проектирование, проведение исследования, обсуждение и публикация полученных результатов.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность представленных результатов подтверждена достаточным количеством пациентов в группах исследования, использованием современных методов сбора и анализа материала, методами многомерного статистического анализа. Выводы и клинические рекомендации подкреплены данными, представленными в таблицах и рисунках, результатами исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту. Оценка и математический анализ

полученных соискателем результатов проведенных исследований, позволяют сделать вывод о достоверности и обоснованности предложенных способах диагностики и коррекции кахексии у пациентов с резектабельным раком желудка.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые проведена оценка распространенности кахексии при резектабельном раке желудка на основании современных консенсусных определений. Впервые продемонстрирована возможность использования кахексии в качестве независимого предиктора развития послеоперационных осложнений и летальных исходов после радикальных хирургических вмешательств при раке желудка, а также доказано негативное влияние синдрома раковой кахексии на показатель общей выживаемости пациентов с резектабельным раком желудка. Также впервые определены пороговые значения потери массы тела за последние 6 месяцев, влияющие на частоту развития осложнений и инфекций области хирургического вмешательства.

В ходе работы впервые разработана и внедрена в отечественную клиническую практику мультимодальная программа преабилитации для пациентов с резектабельным раком желудка, включающая в себя комплекс физических упражнений на основе скандинавской ходьбы, нутритивную сипинговую поддержку и психологическое сопровождение пациентов, а также приспособленная для самостоятельной реализации пациентом в домашних условиях под контролем врача. Впервые изучены безопасность и выполнимость в реальной клинической практике программы дистанционно-контролируемой мультимодальной преабилитации при сочетании резектабельного рака желудка и кахексии, а также влияние данного подхода на функциональные и клинические результаты хирургического лечения рака желудка.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Результаты выполненной работы могут быть использованы в клинической практике у пациентов с резектабельным раком желудка путем рутинной диагностики кахексии на дооперационном этапе с использованием консенсусных критериев с целью прогнозирования риска развития ближайших

послеоперационных осложнений, а также для осуществления своевременной и адекватной коррекции проявлений кахексии на предоперационном этапе. Кроме того, программа мультимодальной подготовки к операции, включающая в себя комплекс физических упражнений на основе скандинавской ходьбы, нутритивную поддержку и психологическое консультирование, может быть предложена в качестве варианта предоперационного ведения пациентов с резектабельным раком желудка при наличии кахексии в течение 10-20 дней до хирургического вмешательства. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике для улучшения результатов лечения резектабельного рака желудка при наличии кахексии, путем оптимизации тактики ведения таких пациентов, повышения функциональных резервов организма пациентов и снижения числа послеоперационных осложнений.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Полученные в результате проведенных исследований данные дополняют современные представления о способах диагностики и коррекции кахексии у пациентов с резектабельным раком желудка. Отмечено, что кахексия на дооперационном этапе выявляется более чем у половины (51,7%) пациентов с резектабельным раком желудка, в т.ч. у 34,6% пациентов с I-II стадией заболевания и 53,1% больных с III-IVA стадией болезни ($p=0,044$). В ходе работы установлено, что кахексия является независимым предиктором развития послеоперационных осложнений ($p=0,024$), ИОХВ ($p=0,026$) и несостоятельности анастомоза ($p=0,021$), а также оказывает независимое негативное влияние на показатели ОВ у пациентов с резектабельным раком желудка ($p=0,027$).

Определены пороговые значения потери массы тела за последние 6 месяцев, влияющие на частоту развития осложнений: 2,35% ($p=0,037$) для общего числа осложнений и 2,5% ($p=0,037$) для инфекций области хирургического вмешательства.

Установлено, что применение программы мультимодальной преабилитации у пациентов, страдающих кахексией на фоне рака желудка, позволяет значительно снизить число инфекций области хирургического

вмешательства (8,3% против 29,4% при отсутствии преабилитации, $p=0,042$). Наконец, выявлено, что в группе преабилитации отмечается тенденция к снижению частоты развития послеоперационных осложнений, тяжелых послеоперационных осложнений, пневмоний и несостоятельности анастомоза.

Выявленные взаимосвязи подтверждают ценность использования международных консенсусных критериев для диагностики кахексии на предоперационном этапе с целью оценки прогнозирования риска развития ближайших и отдаленных послеоперационных результатов. Программа мультимодальной преабилитации, впервые разработанная для пациентов с резектабельным раком желудка при кахексии, впервые изучена для данной группы пациентов и раскрывает перспективу дальнейших исследований.

Ценность диссертационной работы обусловлена также возможностью практического применения полученных результатов в работе онкологических центров и отделений учреждений системы здравоохранения. Это, в свою очередь, позволяет оптимизировать тактику ведения таких пациентов и своевременно оказывать специализированную медицинскую помощь.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Важнейшие положения диссертационной работы используются в клинической практике отделения онкологии № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» (Акт от 02.06.25 г.).

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

Проведение диссертационного исследования «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка» по научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки) одобрено Комитетом по этике научных исследований Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального

образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от 23.04.2024 г.).

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, п. 4 «Дальнейшее развитие оперативных приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний», п.10 «Оценка эффективности противоопухолевого лечения на основе анализа отдаленных результатов».

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

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 5 иных публикаций.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета Перечень ВАК при Минобрнауки России:

1. Кахексия и ее влияние на ближайшие результаты хирургического лечения пациентов с резектабельным раком желудка. Лядов В.К., **Болдырева Т.С.**, Гамаюнов С.В. [и др.] // Злокачественные опухоли. – 2025. – № 15(2) (15). – С. 16-24. (ВАК)
2. Кахексия и саркопения как предиктивные факторы при раке желудка: наблюдательное исследование. Лядов В.К., Федоринов Д.С., Стаценко Я.А., Лядова М.А., **Болдырева Т.С.**, Галкин В.Н. // Московский хирургический журнал. – 2024. – № 1. – С. 61-69. (ВАК)
3. Мультиmodalная реабилитация у пациентов с опухолями желудочно-кишечного тракта при наличии раковой кахексии: результаты пилотного

исследования. Лядов В.К., **Болдырева Т.С.**, Горшков А.Ю. [и др.]. // Современная Онкология. – 2025. – № 27(2). – С. 80–85. (ВАК)

Иные публикации:

1. Саркопения, саркопеническое ожирение, миостеатоз как факторы неблагоприятного прогноза при опухолях желудочно-кишечного тракта: обзор литературы. **Дикова Т.С.**, Зацепина А.Ю., Федоринов Д.С., Лядов В.К. // Современная онкология. – 2021. – № 23(1). – С. 141-147.
2. The impact of sarcopenic obesity on treatment outcomes in gastrointestinal cancer: A systematic review. **Dikova T.S.**, Zatsepina A.Y., Fedorinov D.S., Lyadov V.K. // Clin Nutr ESPEN. – 2022. – № 47, p. 135-146.
3. Преабилитация как компонент предоперационной подготовки при раке желудка и пищеводно-желудочного перехода: обзор литературы. Лядов В.К., **Болдырева Т.С.** // Московский хирургический журнал. 2023. – № 1. С. – 102-109.
4. Дистанционная мультимодальная преабилитация при наличии кахексии и резектабельного рака желудка: клиническое наблюдение. Лядов В.К., **Болдырева Т.С.**, Ачкасов Е.Е. [и др.] // Современная Онкология. – 2022. – № 24(4). – С. 464-467.
5. Дистанционная преабилитация при наличии кахексии и резектабельного рака желудка: серия наблюдений. **Болдырева Т.С.**, Деревяшкина Г.В., Проценко Е.В., Горшков А.Ю., Зятенкова Е.В., Лядов В.К. // Современная Онкология. – 2023. – № 25(3). – С. 290–294.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1. XIII Съезде хирургов России, г. Москва, 08-10.09.21 гг.
2. XII Съезде онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии, Казахстан, 27-29.04.22 гг.
3. Конференции с международным участием «Местно-распространенный рак желудка: нерешенные вопросы», г. Москва, 29.04.22 г.
4. IV Международном форуме «Инновационная онкология», г. Москва, 06-09.09.23 гг.

4. Международной конференции Корейской ассоциации по изучению рака желудка (KINGCA WEEK 2024, Korean International Gastric Cancer Week 2024), Южная Корея, 26-28.09.24 г.

5. III научно-практической конференции Молодежного совета ГКБ имени С.С. Юдина ДЗМ «Молодежь. Медицина. Москва», г. Москва, 25.10.24 г.

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Болдыревой Татьяны Сергеевны «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Заключение принято 26 июня 2025 года на совместном межкафедральном заседании кафедры онкологии и кафедры медицинской кибернетики и информатики Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также кафедры онкологии и паллиативной медицины им. академика А.И. Савицкого Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Присутствовало на заседании 26 человек, из них докторов наук – 10 человек, в том числе докторов наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия - 5 человек.

Результаты голосования: «ЗА» – 26 чел., «ПРОТИВ» нет, «ВОЗДЕРЖАЛОСЬ» — нет, протокол № 1 от 26 июня 2025 года.

Председатель заседания:

Поддубная Ирина Владимировна
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
академик РАН, доктор медицинских наук,
профессор, заведующая кафедрой онкологии
и паллиативной медицины им. академика
А.И. Савицкого

Согласна на обработку персональных данных _____

Подпись доктора медицинских наук, профессора Поддубной Ирины Владимировны заверяю:



Лиханова Мария Анатольевна

НГИУВ – филиал ФГБОУ

ДПО РМАНПО Минздрава России

Учёный секретарь

Адрес: Кемеровская область 654000 г. Новокузнецк, пр. Строителей, 5 Телефон приемной директора (3843) 45-4873, факс (3843) 45-42-19 e-mail: elenalutina@mail.ru

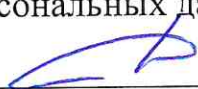
Информация о лице, утвердившем Заключение ФГБОУ ДПО**РМАНПО Минздрава России:**

Сычев Дмитрий Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН.

Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

И.о. ректора


В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» согласие на обработку персональных данных подтверждаю:



Подпись и.о. ректора, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Сычева Дмитрия Алексеевича заверяю:



Чеботарева Татьяна Александровна
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Учёный секретарь



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Россия, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1

Телефон +7 (495) 680-05-99

E-mail: rmapo@rmapo.ru

<https://www.rmapo.ru>