

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор

Т.А. Демура

2024 Г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

на основании решения заседания кафедры факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Диссертация «Персонализированный подход в хирургическом лечении рака ободочной кишки» на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена на кафедре факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

М. Зинин

Ефетов Сергей Константинович, 1985 года рождения, гражданство Российской Федерации, окончил Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского в 2008 году по специальности «Педиатрия».

В 2014 г. в диссертационном совете, созданном на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия на тему «Мезоколонэктомия и ДЗ-лимфодиссекция в лечении рака правой половины ободочной кишки».

С 2022 года работает в должности доцента на кафедре факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) по настоящее время.

Научные консультанты:

Хоробрых Татьяна Витальевна – доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Секачева Марина Игоревна – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

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

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Персонализированный подход в хирургическом лечении рака ободочной

кишки», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Ефетова Сергея Константиновича на тему «Персонализированный подход в хирургическом лечении рака ободочной кишки», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержатся разработанные теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, позволяющее решить задачу большого социального значения для улучшения результатов хирургического лечения страдающих раком ободочной кишки пациентов. Разработан оригинальный комплекс предоперационного планирования интраоперационной навигации, позволяющий индивидуализировать подход к объему удаляемых органов, обоснованный с онкологической точки зрения, с учетом вариантов сосудосбережения, максимального соблюдения принципов эмбрионально-ориентированной хирургии. Авторский способ цифровой детализации техники хирургических вмешательств является оформленной основой для формирования цифрового двойника. Разработана и апробирована новая методика первично-забрюшинного доступа при хирургическом лечении рака правой половины ободочной кишки и левой половины ободочной кишки. Правомочность предлагаемой концепции предоперационной и интраоперационной персонализации подтверждена за счет оценки непосредственных результатов. Онкологическая правомочность подтверждена непосредственными и отдаленными онкологическими результатами. Все это соответствует требованиям, предъявляемых к докторской диссертации.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

По данным Всемирной организации здравоохранения колоректальный рак занимает лидирующие позиции по заболеваемости и смертности в мире.

На рак ободочной кишки приходится более половины всех выявляемых случаев. В современной истории лечения колоректального рака переломным этапом в развитии для улучшения онкологических результатов лечения было внедрение принципов диссекции вдоль эмбриональных слоев. Первым такой подход был обоснован для рака прямой кишки, когда в 1982 году профессор R.J. Heald продемонстрировал преимущества тотальной мезоректумэктомии (TME). Эта методика требует от хирурга мобилизацию и удаление прямой кишки с опухолью вдоль мезоректальной фасции с сохранением целостности последней. Результаты внедрения этой техники сделали прорыв в лечении рака прямой кишки и превзошли данные выживаемости рака ободочной кишки. Примерно в это же время разработкой принципов хирургического лечения рака ободочной кишки стали заниматься многие специалисты. Наиболее обоснованные данные представили W. Hohenberger и E. Vokey.

На современном этапе продолжается обсуждение особенностей хирургического лечения в рамках противопоставления между стандартизации и персонализации подходов. Очевидным препятствием стандартизации является многообразие клинико-морфологических форм и локализации рака ободочной кишки, а также вариативность анатомического строения и конституции пациентов. В связи с этим требуется персонализированное планирование хирургического лечения, основанное на комплексном детальном изучении особенностей каждого пациента с учетом принципов эмбрионально-ориентированной хирургии.

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

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Ефетова С.К., получены на базе хирургического отделения № 2 Университетской клинической больницы № 4 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Ефетов С.К. принял основное участие в постановке задач и разработке дизайна исследования, в проведении аналитического обзора научной

литературы. В рамках исследования Ефетов С.К. осуществлял отбор пациентов согласно критериям включения, изучал предоперационные исследования пациентов, выполнял большую часть хирургических вмешательств согласно критериям персонализированного подхода. Автором была создана база данных пациентов, проведены статистическая обработка полученных результатов, их анализ и обобщение, разработана система цифровой детализации оперативных вмешательств по поводу рака ободочной кишки, создана шкала сложности расширенной лимфодиссекции при раке правой половины ободочной кишки, предложена клиническая классификация строения верхних и нижних брыжеечных сосудов с учётом необходимости выполнения лимфодиссекции при лечении рака ободочной кишки. Подготовлены все научные публикации и доклады.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Необходимая степень достоверности представленных результатов (анализа непосредственных и отдаленных результатов персонализированного подхода к выполнению хирургических вмешательств по поводу рака ободочной кишки с использованием сосудосохраняющих лимфодиссекций) обусловлена достаточным размером выборки пациентов, включенных в исследование, использованием актуальных методов диагностики (компьютерная томография, колоноскопия), подтверждена проверкой первичной документации. Обработка полученных результатов исследования произведена в соответствии с рекомендуемыми методами статистического анализа медико-биологических исследований: методами описательной, параметрической и непараметрической статистики. Параметрические методы использовались при условии, что распределения данных в выборках соответствуют нормальному закону. Для проверки этого предположения использовались как графические методы, так и статистические критерии, например, Шапиро-Уилки. В исследовании использовались методы сравнения средних значений для независимых групп. В случае сравнения двух групп использовался критерий Стьюдента (t-test), для сравнения более двух групп

использовался дисперсионный анализ ANOVA. Для оценки точности полученных оценок использовались доверительные интервалы (ДИ), которые позволяют интерпретировать диапазон значений, в котором с заданной 95%-ной вероятностью находится истинное значение параметра. Для средних значений доверительные интервалы рассчитывались на основе стандартной ошибки и предположения о нормальности распределения. Для долей доверительные интервалы рассчитывались с помощью биномиального распределения. Используемые методы научного анализа отвечают поставленной цели и задачам. Практические рекомендации и выводы соответствуют цели и задачам диссертационного исследования. Непосредственные и отдаленные результаты исследования не противоречат результатам исследования, представленных в других работах.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Разработана и внедрена в клиническую практику техника малоинвазивного сосудосберегающего хирургического лечения рака ободочной кишки первично-забрюшинным доступом как для левосторонних, так и для правосторонних локализаций опухоли толстой кишки с поэтапным топографо-анатомическим описанием и сформулированы предпочтительные показания для ее использования в реальной клинической практике.

Выработана формализованная концепция цифровой детализации оперативных вмешательств, направленная на сбор уточненных данных хирургического лечения для машинного обучения и формирования цифрового двойника.

В рамках органосберегающей хирургии разработана клиническая классификация вариативного строения сосудистого русла брыжейки толстой кишки на основании трехмерных реконструкций артерий и вен пациентов с раком ободочной кишки, предложена шкала сложности лимфодиссекции, базирующаяся на архитектонике сосудов области апикальной группы лимфоузлов.

Разработана система плоскостей с фиксированными анатомическими ориентирами для максимального совмещения плоскостей хирургической диссекции и полного соответствия требованиям эмбрионально-ориентированной хирургии.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Первично-забрюшинный доступ позволяет выполнять малоинвазивные операции по поводу рака ободочной кишки пациентам с высоким индексом массы тела, коморбидностью и ранее перенесенными хирургическими вмешательствами на органах брюшной полости. Подробно описанные топографо-анатомические ориентиры дают возможность стандартизировать персонализированное использование первично-забрюшинного доступа, упрощает выполнение операций новым методом и обучение описанной методике. Разработанная концепция (классификация) сосудистого строения брыжейки дает возможность заранее планировать технические особенности оперативного вмешательства по поводу рака ободочной кишки

Формализованная система цифровой детализации по поводу рака ободочной кишки полезна для формирования цифрового двойника и проспективного набора данных. Использование разработанных плоскостей позволяет реализовывать принципы эмбрионально-ориентированной хирургии на практике. Способ цифровой детализации операций на ободочной кишке позволяет упростить сбор информации для создания цифрового двойника пациента.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Разработана и внедрена методика первично-забрюшинного доступа при операциях по поводу рака правой половины и левой половины ободочной кишки.

Разработан и внедрен способ цифровой детализации техники хирургических вмешательств по поводу рака ободочной кишки в качестве основного ресурса для машинного обучения. Разработанная методология

направлена на создание цифрового двойника и применение искусственного интеллекта в колоректальной хирургии

Разработан и внедрен комплекс предоперационного планирования интраоперационной навигации на основании персонализированных характеристик сосудистых элементов мезоколона пораженного сегмента кишки при различных локализациях опухоли ободочной кишки.

Разработана плоскостная модель строения ободочной кишки и ее брыжейки с указанием анатомических ориентиров для использования плоскостей хирургической диссекции в качестве навигационной системы для следования принципов эмбрионально-ориентированной хирургии.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Персонализированный подход на основании анализа непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с раком ободочной кишки внедрен в практическую деятельность хирургического отделения кафедры факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт №495 от 23.09.2024 г.

Основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс и излагаются при проведении лекционных курсов, семинарских и практических занятий со студентами, клиническими ординаторами, аспирантами, а также врачами, проходящими обучение по программе повышения квалификации на базе кафедры факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России. Акт №506 от 23.09.2024 г.

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

Исследование одобрено в рамках диссертационной работы «Персонализированный подход в хирургическом лечении рака ободочной

кишки» (исполнитель – Ефетов Сергей Константинович). Выписка из протокола №06-24 очередного заседания Локального этического Комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) от 14.03.2024 г.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации «Персонализированный подход в хирургическом лечении рака ободочной кишки» соответствуют формулам специальностей 3.1.9 Хирургия и 3.1.6 Онкология, лучевая терапия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования, а именно 2, 4, 6 пунктам паспорта специальности 3.1.9 Хирургия и 4 пункту паспорта специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

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

По результатам исследования автором опубликовано 36 работ, в том числе 2 научные 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 доктора наук; 12 статей в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed, Springer), 16 иных публикаций по результатам исследования, 1 патент, 1 база данных, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 4 зарубежных конференций).

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

1. Ефетов, С. К. Картина лимфогенного метастазирования при раке левых отделов ободочной кишки: исследование препаратов после сосудосберегающей D3-лимфодиссекции. / С. К. Ефетов, А. А. Зубайраева, В. В. Давлетшина, А. Ю. Козий, Н. Б. Парамонова // Московский хирургический журнал. — 2024. — № 3. — С. 95-103. [ВАК]

2. Ефетов, С. К. Персонализированное 3D-моделирование артериального русла для выполнения сосудисто-ориентированной расширенной лимфодиссекции при колоректальном раке. / С. К. Ефетов, А. К. Рычкова, Д. И. Хлусов, М. И. Секачева, Т. В. Хоробрых // Московский хирургический журнал. — 2024. — № 3. — С. 52-61. [ВАК]

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных (Scopus, PubMed, Springer):

1. Ефетов, С. К. Первично-забрюшинный доступ для сосудосберегающей лимфодиссекции в лечении рака левой половины ободочной и прямой кишки — первый российский опыт / С. К. Ефетов, А. А. Зубайраева, Б. С. Семченко, П. Д. Панова, М. В. Волгин, А. К. Рычкова // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2023. — № 12. — С. 26-33. [PubMed, Scopus]
2. Ефетов, С. К. Новая техника первично-забрюшинного доступа к верхним брыжеечным сосудам при малоинвазивном хирургическом лечении рака правой половины ободочной кишки с D3-лимфодиссекцией. Методика и первые результаты. / С. К. Ефетов, Б. С. Семченко, А. К. Рычкова // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2024. — Т. 34. — № 5. — С. 104-111. [Scopus]
3. Ефетов, С. К. Персонализированная оценка сложности D3-лимфодиссекции при раке правой половины ободочной кишки с учетом вариативной анатомии верхних брыжеечных сосудов. / С. К. Ефетов, А. А. Зубайраева, А. К. Рычкова // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2024. — № 10. — С. 29-37. [PubMed, Scopus]
4. Царьков, П. В. Роль хирурга в определении анатомии нижней брыжеечной артерии по данным компьютерной томографии при лечении колоректального рака / П. В. Царьков, С. К. Ефетов, А. А. Зубайраева [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2022. — № 9. — С. 40-49. [PubMed, Scopus]
5. Vascular-oriented D3 lymph node dissection with left colic artery preservation for distal sigmoid colon cancer: a variety of techniques / S. K. Efetov,

- A. A. Zubayraeva, D. V. Serednyakova [et al.] // Techniques in Coloproctology. — 2024. — Vol. 28. — № 1. — P. 119. [PubMed, Scopus]
6. Retroperitoneal approach to D3-lymph node dissection with left colic artery preservation in the treatment of sigmoid cancer / S. K. Efetov, A. K. Rychkova, Y. P. Krasnov // Diseases of the Colon & Rectum. — 2024. — doi:10.1097/DCR.0000000000003354. [PubMed, Scopus]
7. Selective approach to arterial ligation in radical sigmoid colon cancer surgery with D3 lymph node dissection: a multicenter comparative study / S. Efetov, A. Zubayraeva, A. Minenkova, [et al.] // Turkish Journal of Surgery. — 2022. — Vol. 38. — P. 382–390. [PubMed]
8. Impact of microsatellite status in early-onset colonic cancer / REACCT Collaborative. // The British journal of surgery. — 2022. — Vol. 109. — № 7. — P. 632–636. — doi: 10.1093/bjs/znac108. [PubMed, Scopus]
9. Consensus statements on complete mesocolic excision for right-sided colon cancer — technical steps and training implications / P. Tejedor, N. Francis, D. Jayne, [et al.] // Surgical Endoscopy. — 2022. — doi:10.1007/s00464-021-08395-0. [PubMed, Scopus, Springer]
10. Three-plane Model to Standardize Laparoscopic Right Hemicolectomy with Extended D3 Lymph Node Dissection / S. K. Efetov, A. Picciariello, I. A. Tulina, [et al.] // Surgical Technology International. — 2020. — Vol. 36. — P. 136–142. [PubMed, Scopus]
11. The International Alliance of NOSES, International consensus on natural orifice specimen extraction surgery (NOSES) for colorectal cancer / X. Guan, Z. Liu, A. Longo, [et al.] // Gastroenterology Report. — 2019. — Vol. 7. — № 1. — P. 24–31. — doi: 10.1093/gastro/goy055. [PubMed, Scopus]
12. A new technique of primary retroperitoneal approach for minimally invasive surgical treatment of cecal colon cancer with d3 lymph node dissection / S. K. Efetov, B. S. Semchenko, A. K. Rychkova, P. D. Panova // Techniques in Coloproctology. — 2024. — Vol. 28. — P. 144. [Springer, Scopus]

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1. Efetov S. K. Complete Lymph Node Dissection as a Vascular-Sparing Alternative to Complete Mesocolic Excision for Colon Cancer / S. K. Efetov, A. A. Zubayraeva, C. Kayaalp // Turk J Colorectal Dis. — 2023. — Vol. 33. — № 2. — P. 55–57. — doi:10.4274/tjcd.galenos.2023.2023-1-3.
2. Radical treatment of sigmoid colon cancer with preservation of the left colic artery by single-port retroperitoneal approach / S. Efetov, Y. Cao, X. Guan, [et al.] // Chinese Journal of Colorectal Diseases. — 2024. — Vol. 13. — №02. — P. 166–170.
3. Efetov S. Differences in techniques of artery-oriented D3 lymph node dissection for right colon cancer depending on the ileocolic artery-superior mesenteric vein relationship — a video vignette / S. Efetov, A. Rychkova // Colorectal Dis. — 2023. — doi:10.1111/codi.16755.
4. Efetov S. K., Zubayraeva A. A., Panova P. D. The retroperitoneal approach to vessel-sparing D3 lymph node dissection in left-sided colorectal cancer resections: a video vignette. / Efetov S. K., Zubayraeva A. A., Panova P. D. // Colorectal Disease. — 2023. — Vol. 25. — №9. — P. 1940-1941.
5. Updated Clinical Perspectives and Challenges of Chimeric Antigen Receptor-T Cell Therapy in Colorectal Cancer and Invasive Breast Cancer. / Y. Cao, S. K. Efetov, M. He, [et al.] // Arch Immunol Ther Exp (Warsz). — 2023. — Vol. 71. — №1. — P. 19.
6. Campana J., Poggi C., Savluk L., Viñas J., Gonzalez Salazar E., Mentz R., Rossi G., Efetov S., Puzakov K., Zubayraeva A., Vaccaro C. Variaciones anatómicas en la vascularización del colon derecho y su implicancia en la escisión completa de mesocolon con linfadenectomía D3 // Revista Argentina De Coloproctología. — 2023. — Vol. 34. — №3. — P. 10-16.
7. Primary tumor resection in colorectal cancer patients with unresectable distant metastases: a minireview / Ju. Bai, M. Yang, Zh. Liu [et al.] // Frontiers in Oncology. — 2023. — Vol. 13. — DOI 10.3389/fonc.2023.1138407.
8. Liu Z., Guan X., Zhang M. et al. International guideline on natural orifice specimen extraction surgery (NOSES) for colorectal cancer (2023 version) // Holist

Integ Oncol. — 2023. — Vol. 2. — №9. — <https://doi.org/10.1007/s44178-023-00034-z>

9. Distal sigmoid colon resection with vascular-oriented D2 lymph node dissection and transrectal specimen extraction (NOSES II) / S. K. Efetov, P. D. Panova, A. A. Zubayraeva [et al.] // *Colorectal Disease*. — 2023. — Vol. 25, No. 6. — P. 1320-1321. — DOI 10.1111/codi.16555.
10. Superior mesenteric vessel anatomy features differ in Russian and Chinese patients with right colon cancer: Computed tomography-based study / S. Efetov, I. Tulina, V. Kim [et al.] // *Chinese Medical Journal*. — 2021. — Vol. 134. — №10. — P. 2495-2497. — DOI 10.1097/CM9.0000000000001566.
11. Characteristics of Early-Onset vs Late-Onset Colorectal Cancer: A Review / A. M. Zaborowski, A. Hanly, R. Kennelly [et al.] // *JAMA Surgery*. — 2021. — Vol. 156. — №9. — P. 894. — DOI 10.1001/jamasurg.2021.2380.
12. Extended Colectomy Followed by Cecorectal Anastomosis as a Surgical Treatment Modality in Synchronous Colorectal Cancer / S. K. Efetov, A. A. Zubayraeva, V. M. Nekoval [et al.] // *Case Reports in Oncology*. — 2020. — Vol. 13, — №2. — P. 813-821. — DOI 10.1159/000508266.
13. Laparoscopic right hemicolectomy with extended D3 lymph node dissection (caudal to cranial approach) and posterior colpotomy for specimen extraction – a video vignette / S. K. Efetov, I. A. Tulina, Y. E. Kitsenko [et al.] // *Colorectal Disease*. — 2020. — Vol. 22, — №2. — P. 220-221. — DOI 10.1111/codi.14846.
14. Transrectal specimen extraction (NOSES II) for the laparoscopic distal sigmoid colon resection with mesocolic complete lymph node dissection (video correspondence) / S. K. Efetov, A. A. Zubayraeva, P. D. Panova, [et al.] // *Journal of Surgical Oncology*. — 2023. — Vol. 128. — №1. — P. 85-86. — doi:10.1002/jso.27256.
15. Metastasis of colorectal cancer to the uterine body and fallopian tube: case report and literature review / S. K. Efetov, Y. Cao, J. Zou, [et al.] // *Journal of Surgical Case Reports*. — 2024. — Vol. 6. — doi:10.1093/jscr/rjae400. [PubMed, Scopus]

16. Short- and long-term outcomes after surgical treatment of 5918 patients with splenic flexure colon cancer by extended right colectomy, segmental colectomy and left colectomy: a systematic review and meta-analysis / S. K. Efetov, A. M. Kazaryan, D. I. Khlusov, [et al.] // *Frontiers in Oncology*. — 2024. — Vol. 14. — doi:10.3389/fonc.2024.1244693. [PubMed, Scopus]

Патенты:

1. Патент № 2827373 Российская Федерация, МПК А61В 17/94 (2006.01), А61В 17/00 (2006.01). Способ хирургического лечения рака ободочной кишки с расширенной сосудосохраняющей лимфодиссекции первично-забрюшинным доступом : N 2023129146 : заявл. 10.11.2023 : опубл. 25.09.2024 / Ефетов С. К., Зубайраева А. А., Панова П. Д., Сёмченко Б. С. // Московский инновационный кластер : электрон. Справочник патентов России. 3 з.п. ф-лы. URL: https://i.moscow/patents/ru2827373c1_20240925

База данных:

2. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024624081 Российская Федерация. Набор клинических и инструментальных данных вариативной анатомии верхних и нижних брыжеечных сосудов у пациентов с колоректальным раком – база данных : N 2024623778 : заявл. 05.09.2024 : опубл. 12.09.2024 / Ефетов С. К., Рычкова А. К., Сёмченко Б. С., Реброва А. С., Козий А. Ю., Панова П. Д. // Федерация службы по интеллектуальной собственности. – бюл. №9.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

1. Efetov, S. Primary-retroperitoneal approach to the inferior mesenteric vessels for vessel-sparing D3-lymph node dissection in left colonic and rectal cancer resections / S. Efetov, B. Semchenko, A. Zubayraeva // *Colorectal Disease*. — 2024. — Vol. 26, Suppl. 2. — P. 82–83.
2. Retroperitoneal approach to the superior mesenteric vessels for D3 lymph node dissection in right colon cancer treatment / S. Efetov, B. Semchenko, P. Panova, [et al.] // *Colorectal Disease*. — 2024. — Vol. 26, Suppl. 2. — P. 78.

3. Efetov, S. The scoring system of D3 lymph node dissection complexity in right-sided colon cancer / S. Efetov, A. Zubayraeva, A. Rychkova // Colorectal Disease. — 2024. — Vol. 26, Suppl. 2. — P. 91.
4. Ефетов, С. К. Новые возможности малоинвазивной хирургии колоректального рака за счёт однопортового первично-забрюшинного доступа / С. К. Ефетов, Б. С. Семченко // Евразийский онкологический журнал. — 2024. — Т. 12, № 2 (приложение on-line). — С. 63.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

- 1) Московский международный фестиваль хирургии и эндоскопии ENDOFEST 2023 г. (г. Москва, Россия, 2023 г.)
- 2) Съезд колопроктологов России (г. Москва, Россия, 2023 г.)
- 3) Съезд онкологов Казахстана (г. Астана, Казахстан, 2023 г.)
- 4) Китайско-Российский симпозиум малоинвазивной колоректальной хирургии (г. Харбин, Китай, 2023 г.)
- 5) Мастер-класс с живой хирургией (г. Таюань, Китай, 2023 г.)
- 6) Alpine colorectal meeting (г. Давос, Швейцария, 2024 г.)
- 7) Живая хирургия на хирургическом марафоне «Забег трех клубов» (г. Санкт-Петербург, 2024 г.)
- 8) Съезд колопроктологов России (г. Москва, Россия, 2024 г.)
- 9) VII Международный форум онкологии и радиотерапии Ради Жизни – FOR LIFE (г. Москва, Россия, 2024 г.)
- 10) 19-й Европейский съезд колопроктологов (г. Салоники, Греция, 2024 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.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Ефетова Сергея Константиновича «Персонализированный подход в хирургическом лечении рака ободочной кишки» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

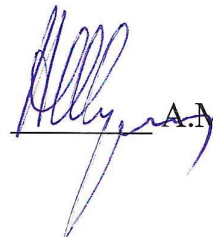
Заключение принято на заседании кафедры факультетской хирургии № 2 имени Г.И. Лукомского Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Присутствовало на заседании 23 чел.

Результаты голосования: «за» – 23 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 4 от 25.10.2024 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры факультетской хирургии №2
имени Г. И. Лукомского
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)



А.М. Шулутко