



## «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН)

ул. Миклухо-Маклая, д. 6, Москва, Россия, 117198  
ОГРН 1027739189323; ОКПО 02066463; ИНН 7728073720

Телефон: +7495 434 53 00, факс: +7495 433 15 11  
www.rudn.ru; rudn@rudn.ru

20

№

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор –  
проректор по научной работе  
ФГАОУ ВО РУДН им. Патриса Лумумбы,  
доктор медицинских наук, профессор РАН,  
член-корреспондент РАН  
А.А. Костин



2025г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (ФГАОУ ВО РУДН им. Патриса Лумумбы) о научно-практической значимости диссертации Федоренко Александра Алексеевича на тему: «Сравнение методов диссекции и резекции слизистой оболочки в лечении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)

### Актуальность темы выполненной работы

Злокачественные новообразования являются одной из самых значимых проблем, затрагивающих не только систему здравоохранения, но и общество в целом. Распространенность онкологических заболеваний в мире остается на стабильно высоком уровне, а по ряду направлений возрастает. За последние годы достигнуты значительные

успехи в профилактике, диагностике и лечении онкологических заболеваний, но многие вопросы все еще являются недостаточно изученными. Колоноскопия в настоящее время является золотым стандартом ранней диагностики колоректального рака (КРР), предраковых состояний, имеет существенное значение в определении тактики лечебных вмешательств. КРР остается одной из основных причин смерти от онкологических заболеваний во всем мире, несмотря на наметившуюся тенденцию снижения заболеваемости, связанной с развитием методов скрининга и профилактических программ. Согласно опубликованным данным, полипэктомия является наиболее эффективным методом снижения заболеваемости и смертности, связанных с КРР. В научных публикациях (как зарубежных, так и отечественных) описаны успешно применяемые на практике методы эндоскопического удаления эпителиальных новообразований.

В нынешней клинической практике главенствуют два основных метода удаления. Первый - эндоскопическая резекция слизистой оболочки - осуществляется путем предварительного создания гидравлической «подушки» в подслизистом слое путем введения жидкостного раствора, с последующей резекцией эпителиального новообразования диатермической петлей. Второй - метод эндоскопической мукоэктомии с диссекцией в подслизистом слое — также начинается с лифтинга слизистой оболочки над мышечным слоем, однако отсечение осуществляется электропозом, дает возможность удалить эпителиальное новообразование любого размера в пределах неизменной слизистой оболочки и тем самым радикально излечить пациента

Эндоскописты стран Азии – в первую очередь Японии и Южной Кореи - в подавляющем большинстве случаев – для крупных новообразований - отдают предпочтение диссекции в подслизистом слое, концентрируя пациентов в специализированных клиниках, однозначно указывая на высокую эффективность метода в лечении всех групп пациентов. На сегодняшний день российских клинических рекомендаций по удалению эпителиальных новообразований толстой кишки не существует, поэтому вопрос о выборе метода для их удаления остается открытым.

Таким образом, на сегодняшний день нет стандартизованного подхода в выборе метода эндоскопического удаления крупных латерально-распространяющихся эпителиальных новообразований толстой кишки (LST). Трудности с применением малоинвазивных методов лечения связаны со сложностью предварительной визуальной оценки, низкой эффективностью щипцовой биопсии в выявлении злокачественного поражения. При наличии минимального риска малигнизации необходимо удалять LST единым блоком для качественного патоморфологического исследования, принимая во

внимание данные о локализации, макроскопическую картину, размер ЭН, возраст пациента, сопутствующие заболевания и иметь полное представление о возможных осложнениях в результате вмешательства.

Вышеперечисленные факты, очевидно, явились побуждающим мотивом к выполнению данного исследования, определив его цель и задачи.

Цель исследования четко сформулирована. Для достижения цели поставлены конкретные задачи, решение которых проведено на высоком научно-методологическом уровне. Диссертация написана в традиционном стиле, качественно иллюстрирована таблицами и рисунками.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Научная работа диссертанта представляет собой многогранное исследование, сравнительный анализ двух методов эндоскопического удаления при латерально-распространяющихся новообразованиях толстой кишки максимальным размером более 20 мм.

Впервые в Российской Федерации проведено рандомизированное, проспективное исследование, сравнивающее методы эндоскопической резекции слизистой оболочки (EMR) и диссекции в подслизистом слое (ESD) при эндоскопическом удалении доброкачественных эпителиальных латерально распространяющихся (LST) новообразований и оценка результатов лечения пациентов с эпителиальными новообразованиями толстой кишки.

В процессе исследования выполнена комплексная сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения, проведен анализ интра- и послеоперационных осложнений после эндоскопического удаления плоских эпителиальных новообразований толстой кишки более 20 мм.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученные в диссертационной работе результаты приносят высокую научно-практическую значимость для развития медицинской науки в лечении пациентов с латерально-распространяющимися новообразованиями толстой кишки.

Диссертация Федоренко Александра Алексеевича «Сравнение методов диссекции и резекции слизистой оболочки в лечении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором продемонстрирована пошаговая техника эндоскопического оперативного вмешательства для лечения двумя методами

доброкачественных эпителиальных латерально распространяющихся новообразований толстой кишки. Высокая частота фрагментации эпителиальных латерально распространяющихся новообразований толстой кишки при использовании метода эндоскопической резекции слизистой оболочки обуславливает необходимость оценки непосредственных и отдаленных результатов в лечении пациентов с эпителиальными новообразованиями более 20 мм, а также в сравнении с методом мукозэктомии с диссекции в подслизистом слое. Так же выполнено сравнение данных методов удаления латерально распространяющихся новообразований толстой кишки более 20 мм, решены актуальные научно-практические задачи – получены данные о большей радикальности и сравнимой безопасности методов ESD и EMR. Резюмируя, что эпителиальные новообразования более 27 мм необходимо удалять единым блоком, методом ESD.

По результатам проведенного исследования сформулированы практические рекомендации по эндоскопическом удалении латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки вмешательству.

#### **Личный вклад автора**

На всех этапах исследования – определение темы и направления работы, постановка целей и задач, разработка дизайна и плана исследования, определение способов реализации данного плана – вклад автора является определяющим. Автор в проспективной части исследования самостоятельно выполнен подбор пациентов, сбор анамнеза, исследование на предоперационном этапе. Автор участвовал во всех операциях, вошедших в проспективную часть исследования, значительную часть и которых выполнил в качестве оперирующего эндоскописта-хирурга. Обработка клинических данных, статистический анализ и интерпретация полученных результатов также являются итогом работы автора. Результаты проведенного автором анализа научной литературы изложены в тексте диссертационной работы. Соответственно, вклад автора является определяющим на всем протяжении исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационной работы используются в рутинной практике эндоскопического отделения и Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, а так же в учебном процессе кафедры хирургии Института клинической медицины имени

Н.В.Склифосовского Сеченовского университета. Материалы исследования используются при чтении лекций и проведении семинаров со слушателями кафедры.

Таким образом, результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности отделений эндоскопии, колопроктологического, онкологического профиля при лечении пациентов с латерально распространяющихся эпителиальных новообразований толстой кишки.

### **Характеристика публикаций автора по теме диссертации**

По результатам исследования автором опубликовано 16 работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в котором должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Web of Science, Scopus, PubMed) и в RSCI, 4 иные публикации по результатам исследования, 8 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

### **Оценка содержания диссертации и её завершенности**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК. Диссертация изложена на русском языке, на 156 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 49 рисунками и 15 таблицами. Список использованной литературы содержит 141 источник, из них 22 – отечественные и 119 – иностранные.

Содержание диссертационной работы Федоренко Александра Алексеевича, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа Федоренко А.А. представлена в традиционной для научных трудов структуре: введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Поставленные автором цель и задачи исследования сформулированы четко и логично, работа им полностью соответствует.

Материалы работы изложены грамотным литературным, научным языком, читаются и воспринимаются легко. Иллюстрированный материал оформлен согласно современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты.

Автор внес большой вклад в сравнение и оценку двух эндоскопических методов диссекции и резекции у пациентов с доброкачественными эпителиальными латерально-распространяющимися новообразованиями толстой кишки более 20 мм.

Выводы, приведенные в работе, логически вытекают из поставленных перед диссертантом цели и задач.

Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является завершенным научным трудом.

Недостатком можно считать малый объем выборки в группах исследования, но этого достаточно чтобы достигнуть первичной конечной точки исследования при сохранении мощности исследования высоко уровня.

Принципиальных замечаний по работе нет. Данные и методы, описанные в диссертационной работе, могут быть рекомендованы к использованию в учебно-образовательном процессе студентов, ординаторов и практикующих врачей.

#### **Заключение:**

Таким образом, диссертационная работа Федоренко Александра Алексеевича на тему: **«Сравнение методов диссекции и резекции слизистой оболочки в лечении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки»** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – выбора метода удаления у пациентов с доброкачественными эпителиальными латерально-распространяющимися новообразованиями толстой кишки более 20 мм., что улучшает результаты лечения имеет большое значение для медицинской науки, что 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Федоренко Александр Алексеевич заслуживает

