

Заключение диссертационного совета ДСУ 208.001.15 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.02 – 18/414 - 2025

решение диссертационного совета от 26 марта 2026 года № 5

О присуждении Корневу Дмитрию Олеговичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II – III стадий» в виде рукописи по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, принята к защите 25 декабря 2025 года, протокол № 22/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.15, созданным при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2, (Приказ ректора № 1193/Р от 15.11.2021г.).

Корнев Дмитрий Олегович, 1995 года рождения, в 2019 году с отличием окончил ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет», по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году окончил заочную аспирантуру на кафедре онкологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Корнев Дмитрий Олегович работает в должности врача-онколога Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» с 2024 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II – III стадий», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия выполнена на кафедре онкологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук Лядов Владимир Константинович, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы», заведующий онкологическим отделением №4

Официальные оппоненты:

Хрыков Глеб Николаевич – доктор медицинских наук, доцент, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница, заместитель главного врача по онкологии

Ефетов Сергей Константинович – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский

университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедра факультетской хирургии №2 им. Г.И. Лукомского, профессор кафедры

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном член-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Сажиным Александром Вячеславовичем, заведующим кафедрой факультетской хирургии №1 Института хирургии; директором Института хирургии указала, что диссертационная работа Д.О. Корнева на тему: «Менеджмент крови пациентов на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II - III стадий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой достигнута научная задача - повышение эффективности хирургического лечения рака толстой кишки путём внедрения концепции менеджмента крови пациента, имеющая существенное значение для лечения онкологических заболеваний, 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

Корнев Дмитрий Олегович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, по теме диссертации, общим объемом 1,4 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них: 3 оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 1 иная публикация; 4 публикации в сборниках материалов российских и международных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Фармакоэкономическая оценка программы ускоренного выздоровления и кровосбережения при расширенно-комбинированных операциях на органах малого таза. / Лядов В.К., Гарипов М.Р., Москаленко А.Н., **Корнев Д.О.**, Феоктистов Д.В., Полушкин В.Г., Буланов А.Ю., Аюпов Р.Т., Галкин В.Н. // **Злокачественные опухоли.** – 2023. – Т. 13 (3). № 1. – С. 20-28.

2. Менеджмент крови пациентов с колоректальным раком II–III стадии: результаты сравнительного исследования. / Лядов В.К., **Корнев Д.О.**, Москаленко А.Н., Галкин В.Н. // **Современная Онкология.** – 2025. – Т. 27. № 1. – С. 8-13.

3. Карбоксимальтозат железа в лечении анемии при местно-распространенном раке толстой кишки. / **Корнев Д.О.**, Москаленко А.Н., Кузьмина Е.С., Лядов В.К. // **Креативная хирургия и онкология.** – 2025. Т. 15. № 1. – С. 12-18.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отдела биотехнологий и трансфузии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения Москвы; главного

внештатного специалиста трансфузиолога Департамента здравоохранения Москвы; профессора кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Буланова Андрея Юльевича; кандидата медицинских наук, заместителя главного врача по медицинской части Государственного автономного учреждения здравоохранения Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан – Аюпова Рустема Талгатовича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области онкологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Предложен алгоритм коррекции железодефицитной анемии с помощью парентерального введения железа карбоксимальтозата (III) на амбулаторном этапе в рамках подготовки пациентов к оперативному вмешательству по поводу местнораспространенного рака толстой кишки.

Разработана концепция менеджмента крови для пациентов хирургического профиля с подтвержденным диагнозом рак толстой кишки II – III стадий.

Изучены влияние анемии, кровопотери и гемотрансфузии на непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения местнораспространенного рака толстой кишки.

Доказана фармако-экономическая эффективность применения концепции менеджмента крови пациента на этапе хирургического лечения рака толстой кишки II – III стадий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании анализа большого объема клинического материала (200 пациентов) и изучения данных литературы (117 источников) доказаны и вынесены на защиту положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении, расширяющие границы применимости полученных результатов:

В ходе исследования обоснована целесообразность внутривенного применения железа карбоксимальтозата (III) на амбулаторном этапе с целью коррекции железодефицитной анемии, поскольку данная технология позволяет добиться увеличения уровня гемоглобина крови к моменту выполнения оперативного вмешательства в среднем на $29,8 \pm 6,9$ г/л ($p = 0,0017$), а также железа на $16,3 \pm 9,6$ мкмоль/л ($p = 0,00013$) и ферритина сыворотки крови на $102,7 \pm 43,7$ мкг/л ($p = 0,00034$), снижения общего числа пациентов с анемией на 38% ($p = 0,00021$) и числа пациентов с анемией средней и тяжелой степеней ($p = 0,003$) по сравнению с методом предоперационной гемотрансфузии.

Установлено, что факт осуществленной периоперационной гемотрансфузии (1 доза эритроцитарной взвеси = 244,7 мл) коррелирует с повышением частоты послеоперационных осложнений (ОШ = 4,26, 95% ДИ 2 – 9,22; $p = 0,0002$), а также низкие показатели Hb крови (пороговое значение ниже 113 г/л) являлись предиктором неблагоприятных исходов

(ОШ = 0,88, 95% ДИ 0,81 – 0,97; $p = 0,008$). В то время как менеджмент крови пациента обеспечивает снижение частоты периоперационных гемотрансфузий в 7,7 раз (4 против 31 случая, $p = 0,0009$), уменьшает число послеоперационных осложнений в 2,7 раз (ОШ = 2,705, 95% ДИ 1,212 – 6,315; $p = 0,017$), и способствует сокращению суммарной длительности пребывания пациентов в стационаре (медиана (Q1; Q3) 9 (8; 11) против 12 (9; 16,25) койко-дней, $p = 0,0011$).

Определено, что менеджмент крови пациента позволяет в 2,2 раза снизить вероятность прогрессирования / рецидива рака (ОШ = 2,223, 95% ДИ 0,992 – 5,025; $p = 0,0421$), уменьшить риск летального исхода от любых причин в 3,6 раза (ОР = 3,61, 95% ДИ 1,344 – 9,694, $p = 0,0109$) и риск смерти от прогрессирования онкологического процесса в 7,3 раза (ОР = 7,289, 95% ДИ 1,436 – 36,988, $p = 0,0165$).

Показано, что применение концепции менеджмента крови пациента приводит к статистически значимому снижению затрат на лечение, составляющему 93 209,98 рублей на 1 пациента ($p = 0,00612$), благодаря снижению частоты периоперационных трансфузий компонентов крови, числа послеоперационных осложнений, а также суммарной длительности пребывания пациентов в стационаре.

Применительно к проблематике диссертации результативно и эффективно, с получением обладающих новизной результатов, использован алгоритм базовых методов исследования, контроля и коррекции периоперационной анемии, предупреждения периоперационной кровопотери и лимитирования осуществляемых гемотрансфузий, заложенных в основе концепции менеджмента крови пациента.

Изложены доказательства необходимости и эффективности включения элементов концепции менеджмента крови пациента в клиническую практику при лечении резектабельных стадий рака толстой кишки, в том числе с целью улучшения финансово-экономических показателей эффективности лечения данной патологии.

Раскрыты основные характеристики пациентов с местнораспространенным раком толстой кишки, осложненным железодефицитной анемией, показаны основные неблагоприятные факторы прогноза у данной группы пациентов. На основе многофакторного анализа определены независимые факторы развития послеоперационных осложнений, включая инфекции области хирургического вмешательства, а также выявлены независимые негативные прогностические факторы в отношении общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования. По результатам проведенного проспективного исследования с группой исторического контроля предложен способ подготовки пациентов группы повышенного риска к хирургическому лечению.

Изучены факторы неблагоприятного прогноза, причинно-следственные связи между их наличием и непосредственными, а также отдаленными результатами лечения.

Предложена концепция менеджмента крови пациента на дооперационном этапе с применением алгоритма коррекции анемии, минимизации ятрогенной кровопотери на периоперационном этапе и ограничительного подхода к выполнению переливаний компонентов крови, как патогенетически оправданного подхода к улучшению функциональных и клинических результатов лечения, в том числе финансово-экономических показателей.

Проведена модернизация существующих алгоритмов и методов периоперационного ведения пациентов, страдающих раком толстой кишки и анемией, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм коррекции анемического синдрома у пациентов с местнораспространенным раком толстой кишки.

Определены перспективы практического использования метода в клинической практике лечебно-профилактических учреждений системы здравоохранения Российской Федерации.

Создана модель эффективного применения знаний и практических рекомендаций по применению данной методики. Обоснована целесообразность начала коррекционных мероприятий на дооперационном этапе с целью оптимизации функционального статуса пациента и улучшения результатов хирургического лечения, а также продолжение применения данной методики на всех этапах лечения пациента.

Представлены методические рекомендации, а также предложения по дальнейшему совершенствованию такого подхода, которые направлены на снижение риска послеоперационных осложнений и улучшение отдалённых онкологических результатов. Результаты исследования используются в клинической практике профильных отделений и в образовательном процессе при подготовке специалистов онкологического профиля.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными в литературе данными других исследователей по смежным отраслям науки.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщении передового опыта в данной области науки, исследование выполнено на высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате проведенного исследования, проведено сравнение полученных результатов с данными других авторов.

Показана воспроизводимость результатов проведенного исследования в различных условиях иных медицинских учреждений.

Установлено качественное и количественное совпадение отдельных авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, а также представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов (единиц) наблюдения и измерения. Достоверность полученных результатов подтверждают достаточный объем выборки в исследовании. Формирование базы данных проводилось с использованием программы Microsoft Excel. Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.8.5 (разработчик - ООО "Статтех", Россия) и SPSS версии 23.0 (Нью-Йорк, США) и в программной среде R (версия 4.1.1) с использованием пакетов survival, survminer и ggplot2. Критерий Шапиро-Уилка использовался для проверки на нормальность распределения количественных данных. Количественные данные были представлены как среднее арифметическое $\pm$ стандартное отклонение (при нормальном распределении), либо как медиана (межквартильный размах – разность между 25-й и 75-й процентилями) для непараметрических данных. Качественные переменные выражались в числах и процентах (n, %). Для сравнения количественных параметрических данных между двумя группами использовался t-тест Стьюдента, для поиска различий между количественными непараметрическими данными применялся критерий Манна-Уитни (для независимых групп) или критерий Вилкоксона (для связанных групп). Категориальные переменные сравнивались с использованием критерия хи-квадрат. При поиске различий в качественных данных между связанными группами использовался критерий Мак-Немара. Для оценки влияния коррекции ЖДА на ближайшие результаты хирургического лечения использовался многофакторный анализ (метод логистической регрессии) путем оценки ОШ. Итоговая модель логистической регрессии была построена путем пошагового включения переменных. Для оценки дискриминационной способности количественных признаков при прогнозировании определенного исхода, применялся метод анализа ROC-кривых. Разделяющее значение количественного признака в точке cut-off определялось по наивысшему значению индекса Юдена. Для

оценки выживаемости и длительности послеоперационного койко-дня использовался однофакторный и многофакторный регрессионные анализы методом Кокса путем оценки ОР. В многофакторный анализ были включены предикторы, достоверные по результатам однофакторного анализа. Выживаемость была графически представлена с помощью кривых Каплана-Майера. Перед началом исследования был задан уровень значимости альфа (α) равный 0,05. Различия считались статистически значимыми при значении $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования.

Автор принимал непосредственное участие в разработке идеи, постановке задач и реализации цели диссертационного исследования, дизайна и методов исследования, самостоятельно выполнил поиск и анализ современных международных и отечественных исследований, которые легли в основу обзора литературы.

Автор принимал непосредственное участие в хирургическом лечении и периоперационном ведении включенных в исследование пациентов.

Кроме того, автором самостоятельно сформирована база данных, включающая показатели 200 пациентов, 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.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику Онкологического отделения №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы».

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры онкологии Филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального

образования «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей.

Личный вклад Корнева Дмитрия Олеговича на всех этапах работы над научным трудом составил не менее 90%.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и 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.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Корнев Дмитрий Олегович ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 26 марта 2026 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения рака толстой кишки II – III стадий путем применения стратегии менеджмента крови пациента.

Присудить Корневу Дмитрию Олеговичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, присутствовавших на заседании, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 19 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 14, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
академик РАН, д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент

«27» марта 2026 года



Решетов Игорь Владимирович

Фатьянова Анастасия Сергеевна