

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Дробязгина Евгения Александровича
на диссертационную работу Ташкинова Алексея Николаевича на тему:

«Обоснование удаления среднеразмерных доброкачественных
эпителиальных новообразований толстой кишки на широком основании
методом «холодной» эксцизии», представленную к защите на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.

Хирургия.

Актуальность исследования

Доброкачественные эпителиальные новообразования (ДЭН) являются наиболее частыми предраковыми заболеваниями ободочной и прямой кишки, наиболее эффективным методом лечения которых является их удаление при колоноскопии. Основным дискуссионным вопросом является определение оптимального метода их удаления: «горячая» или «холодная» эксцизия.

В клинических рекомендациях Европейского и Японского обществ гастроинтестинальной эндоскопии, а также в рекомендациях целевой группы США по изучению колоректального рака отмечается, что при среднеразмерных (10–19 мм) ДЭН могут применяться как электроэксцизия, так и «холодная» эксцизия, хотя предпочтение отдается электроэксцизии. Это решение аргументируется тем, что удаление ДЭН средних размеров методом «холодной» эксцизии уступает электроэксцизии с позиции радикальности вмешательства. В то же время, в литературе имеются единичные исследования, свидетельствующие, что удаление ДЭН размерами 10–15 мм методом «холодной» эксцизии не уступает в радикальности методу электроэксцизии.

Диссертационная работа Ташкинова Алексея Николаевича посвящена проведению сравнительного анализа применения методов «горячей» или «холодной» эксцизии с позиции радикальности и частоты развития осложнений при удалении ДЭН размерами 10–15 мм.

Научная новизна основных результатов исследования

Автором при анализе полученных результатов доказана высокая информативность «оптической биопсии» с использованием мультимодальной эндоскопии с увеличением и классификации JNET в диагностике зубчатых образований на широком основании и аденом размерами 10–15 мм с дисплазией легкой степени.

При сравнительном анализе частоты удаления единым блоком и выполнении R0 резекции колоректальных ДЭН на широком основании размерами 10–15 мм выявлено статистически незначимое преимущество метода электроэксцизии над «холодной» эксцизией при амбулаторной колоноскопии.

Автором впервые проанализирована частота и тяжесть осложнений (нежелательных последствий) при удалении колоректальных ДЭН на широком основании размерами 10–15 мм методами электроэксцизии и «холодной» эксцизии при амбулаторной колоноскопии с использованием новой интегративной классификации «AGREE».

При выполнении диссертационного исследования было установлено, что частота местных рецидивов после удаления ДЭН на широком основании размерами 10–15 мм методом «холодной» эксцизии статистически незначимо превышает частоту развития местных рецидивов после электроэксцизии.

Значимость диссертационного исследования для науки и практическая ценность

В работе обосновано применение мультимодальной эндоскопии с увеличением в предоперационной диагностике зубчатых аденом и аденом с дисплазией низкой степени на широком основании размерами 10–15 мм и доказана возможность принятия тактического решения по удалению ДЭН

толстой кишки непосредственно во время амбулаторной колоноскопии без выполнения щипцовой биопсии.

На основании результатов собственных исследований расширены показания к удалению колоректальных ДЭН на широком основании размерами 10–15 мм методом «холодной» эксцизии, что привело к статистически значимому уменьшению частоты осложнений по сравнению с удалением ДЭН методом электроэксцизии.

В процессе выполнения исследования было выявлено, что метод «холодной» эксцизии статистически значимо не приводит к возрастанию частоты местных рецидивов по сравнению с электроэксцизией ДЭН на широком основании размерами 10–15 мм.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

Автором проведен подробный анализ научных источников литературы, который позволил определить дискуссионные вопросы, нуждающиеся в уточнении. Выполнено достаточное для проведения анализа и решения поставленных в исследовании цели и задач количество эндоскопических вмешательств по удалению колоректальных ДЭН. По теме диссертации опубликованы 3 печатные работы в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Результаты исследования и основные положения диссертации обсуждены на международных и региональных конференциях. Достоверность полученных результатов и новизна исследования не вызывают сомнений и подтверждаются корректным выбором дизайна исследования, а также использованием современных методов статистической обработки.

Структура и общая характеристика работы

Диссертационная работа написана по традиционному плану, изложена на 122 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав,

заклучения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений и указателя литературы, включающего 29 отечественных и 150 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 19 рисунками.

Во введении обоснована актуальность научной проблемы, показана степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования. Автором определены положения, выносимые на защиту, описано его личное участие в выполнении работы и публикационная активность.

Обзор литературы представляет собой систематизированную информацию, подтверждающую актуальность и новизну проводимого исследования. Обзор написан хорошим литературным языком, обладает внутренним единством и логичной структурой построения. Автором использовано достаточно большое количество литературных источников, что демонстрирует тщательный анализ изучаемой проблемы.

Выбранный автором спектр методов исследования, представленных во второй главе, соответствуют требованиям медицинской и научной этики, что позволило реализовать поставленные цель и задачи. Для проведения «оптической» биопсии с использованием классификации JNET при диагностике ДЭН применялась видеоэндоскопическая система EVIS EXERA III производства компании «Olympus» (Япония) с функциями высокой четкости (HD), узкоспектральной визуализации (NBI) и увеличения (ZOOM). При проведении электроэксцизии применяли электроблок фирмы «Erbe» (Германия) VIO-200D с использованием режимов резания и коагуляции. При проведении сравнительного анализа применения электроэксцизии и «холодной» эксцизии использовались современные методы статистической обработки.

Третья глава посвящена анализу применения «оптической» биопсии колоректальных ДЭН среднего размера на широком основании с использованием классификации JNET. Как видно из представленных данных, был выявлен высокий уровень чувствительности, специфичности и точности предсказания патоморфологического диагноза при зубчатых новообразованиях и аденомах с дисплазией легкой степени.

В четвертой главе представлены непосредственные результаты удаления колоректальных ДЭН размерами 10–15 мм на широком основании методами электроэксцизии и «холодной» эксцизии. Было установлено, что показатели эффективности удаления (резекция единым блоком, радикальность резекции (R0) таких ДЭН методами электроэксцизии и «холодной» эксцизии при амбулаторной колоноскопии статистически значимо не отличались, тогда, как частота возникновения осложнений после применения «холодной» эксцизии была статистически значимо меньше по сравнению с электроэксцизией. Полученные данные наглядно иллюстрированы таблицами, эндофотографиями и случаями из практики.

В пятой главе автором проводится сравнительный анализ частоты развития рецидивов после удаления ДЭН в средние сроки наблюдения 7,8 месяцев. Было установлено, что частота местных рецидивов после удаления ДЭН методами электроэксцизии и «холодной» эксцизии статистически значимо не отличалась и составила соответственно 5,3% и 6,1%. Во всех случаях рецидивные ДЭН были удалены «холодной» петлевой или щипцовой резекцией через колоноскоп.

В заключении автор подводит итог своего диссертационного исследования, обсуждает и обобщает полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам, в полной мере отражают результаты исследования, их новизну и значимость. Кроме того, практические рекомендации позволяют рекомендовать результаты

работы в практическом здравоохранении и образовательной деятельности медицинских образовательных учреждений.

Автореферат соответствует основным положениям и содержанию диссертационного исследования.

Достоинства и недостатки диссертационного исследования

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе нет, но в процессе изучения работы возникли некоторые вопросы:

1. Почему Вы опирались на классификацию JNET при проведении «оптической» биопсии?
2. В чем, по Вашему мнению, преимущество классификации «AGREE» перед классификацией Clavien-Dindo при проведении оценки нежелательных последствий после эндоскопических вмешательств?
3. Изучение частоты рецидивов после удаления ДЭН проводилось в среднем через 7,8 месяца после их удаления. Возможно, стоило проводить контрольную колоноскопию в более поздние сроки?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

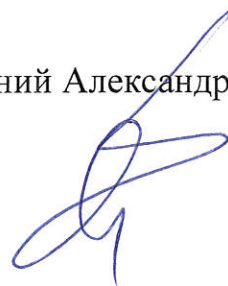
Диссертационное исследование Ташкинова Алексея Николаевича на тему: «Обоснование удаления среднеразмерных доброкачественных эпителиальных новообразований толстой кишки на широком основании методом «холодной» эксцизии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, имеющей большую научную и практическую значимость, содержащей новое решение актуальной научной задачи по выбору

оптимального метода удаления среднеразмерных ДЭН ободочной и прямой кишки.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Ташкинова Алексея Николаевича на тему: «Обоснование удаления среднеразмерных доброкачественных эпителиальных новообразований толстой кишки на широком основании методом «холодной» эксцизии» полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 16 октября 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Ташкинов Алексей Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной и детской хирургии лечебного факультета ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, г. Новосибирск.

Дробязгин Евгений Александрович



«02» сентября 2026 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации, г. Новосибирск.

630091, Российская Федерация, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52.

Телефон: +7 (383) 222-32-04

Электронная почта: rector@ngmu.ru

Подпись д.м.н., профессора Дробязгина Е.А. заверяю

