

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский
центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, г. Москва,
Д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН



С.И. Ачкасов
« 18 » августа 2026

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно–исследовательской ценности диссертационной работы 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 темы

По данным многих авторов, в подавляющем большинстве случаев злокачественные опухоли ободочной и прямой кишки развиваются из доброкачественных эпителиальных новообразований с дисплазией. В настоящее время основной стратегией вторичной профилактики колоректального рака является выявление и удаление таких новообразований при колоноскопии.

Несмотря на большое количество исследований, посвященной этой проблеме, отсутствует консенсус относительно оптимального метода удаления, в частности, доброкачественных эпителиальных новообразований средних размеров. В последних редакциях клинических рекомендаций Европейского общества гастроинтестинальной эндоскопии, Японского

общества гастроинтестинальной эндоскопии, целевой группы США по изучению колоректального рака высказывается мнение о возможности удаления таких новообразований как методом электроэксцизии, так и методом «холодной» петлевой эксцизии, хотя электроэксцизия рекомендуется в качестве стандарта лечения. В связи с этим, диссертационное исследование Ташкинова Алексея Николаевича, основанное на проведении сравнительного анализа результатов удаления колоректальных доброкачественных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм методом электроэксцизии и «холодной» петлевой эксцизии, является актуальным для современной эндоскопии и хирургии.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационная работа представляет собой законченный труд, оформлена в соответствии с требованиями ВАК, построена по общепринятому принципу, изложена на 122 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 19 рисунками. Список цитируемой литературы включает 179 источников, из которых 29 отечественных и 150 зарубежных.

Во введении автором формулируется актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования, его новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, а также показано личное участие автора в исследовании.

В обзоре литературы приводятся современные данные о состоянии изучаемой проблемы, проводится анализ работ других авторов с позиции спорных и неизученных моментов.

В главе «Характеристика клинических наблюдений и методов исследования» формулируется дизайн исследования, приводится подробное описание использованных в работе методов исследования, включая методы

статистической обработки полученных данных. Также в главе описана методика и техника удаления колоректальных доброкачественных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм методами электроэксцизии и «холодной» петлевой эксцизии. Глава иллюстрирована авторскими эндофотографиями.

Глава 3 посвящена анализу результатов применения «оптической» биопсии колоректальных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм с использованием классификации JNET. Автором выявлен высокий уровень чувствительности, специфичности и точности предсказания патоморфологического диагноза при зубчатых новообразованиях и аденомах с дисплазией легкой степени и установлен более низкий уровень этих показателей при аденомах с тяжелой степенью дисплазии.

В главе 4 проведен сравнительный анализ непосредственных результатов удаления колоректальных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм методами электроэксцизии и «холодной» петлевой эксцизии. Автором установлено, что частота удаления таких новообразований единым блоком и радикальность (R0) вмешательства была статистически незначимо выше при проведении электроэксцизии по сравнению с «холодной» петлевой эксцизией. В то же время, осложнения (неблагоприятные последствия) статистически значимо чаще наблюдались после электроэксцизии по сравнению с «холодной» петлевой эксцизией. Автором также была проведена оценка осложнений (нежелательных последствий) с использованием недавно разработанной классификации «AGREE» и доказана эффективность ее применения с позиций оценки их тяжести и опасности для жизни.

Глава 5 посвящена изучению отдаленных результатов в среднем через 7,8 месяцев после удаления колоректальных эпителиальных новообразований. Было установлено, что частота развития рецидивов была статистически незначимо ниже при проведении электроэксцизии по сравнению с «холодной»

петлевой эксцизией. Во всех 4 наблюдениях эти рецидивные новообразования были удалены «холодной» петлевой или щипцовой эксцизией через колоноскоп.

В заключении проведено обсуждение полученных результатов исследования, они соотнесены с данными российской и зарубежной литературы.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из анализа представленного материала и соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Практические рекомендации носят конкретный характер и могут быть использованы в практической деятельности врачей–хирургов и эндоскопистов, а также в педагогическом процессе в высших медицинских учебных учреждениях и на циклах повышения квалификации врачей.

Результаты диссертационного исследования представлены в научных публикациях и на научно–практических конференциях различного уровня. По материалам диссертации опубликовано 3 печатных работы в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Научные положения, выводы и практические рекомендации логичны, обоснованы и аргументированы данными, полученными в ходе проведения исследования.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством пациентов с удаленными доброкачественными эпителиальными новообразованиями, применением высокоинформативных методов исследования и современных методов статистической обработки.

Личный вклад автора

Соискателем выполнен поиск и анализ литературы по теме исследования, проведена работа с пациентами (набор больных, сбор анамнеза, удаление колоректальных доброкачественных эпителиальных

новообразований методами электроэксцизии и «холодной» эксцизии, анализ результатов патогистологического исследования и проведение контрольной колоноскопии в отдаленном периоде), сформирована электронная база данных, выполнен статистический анализ результатов исследования, подготовлены к публикации статьи и материалы, представленные на конференциях.

Новизна полученных результатов диссертационного исследования

На основании анализа полученных данных 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.

Установлено, что частота удаления единым блоком, как и выполнения R0 резекции колоректальных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм, статистически незначимо больше, а частота осложнений (нежелательных последствий) статистически значимо больше при проведении электроэксцизии по сравнению с «холодной» петлевой эксцизией.

Впервые изучена частота и тяжесть осложнений (нежелательных последствий) при удалении колоректальных доброкачественных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм методами электроэксцизии и «холодной» петлевой эксцизии при амбулаторной колоноскопии с использованием новой интегративной классификации «AGREE».

Установлено, что частота местных рецидивов после удаления доброкачественных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм методом «холодной» петлевой эксцизии статистически значимо не отличается от частоты местных рецидивов после электроэксцизии.

Научная и практическая значимость диссертационного исследования

На основании результатов проведенного исследования обоснована возможность проведения «оптической» биопсии во время первичной амбулаторной колоноскопии с целью определения показаний к удалению доброкачественных эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм. Автором продемонстрирована целесообразность удаления таких новообразований методом «холодной» петлевой эксцизии, которая статистически незначимо уступает электроэксцизии с позиций радикальности вмешательства, но статистически значимо превосходит ее с точки зрения частоты и тяжести осложнений (нежелательных последствий).

Диссертация соответствует специальности 3.1.9. Хирургия.

Автореферат составлен в соответствии с имеющимися требованиями и полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний нет, но в порядке дискуссии предлагается получить ответы на ряд вопросов:

1. Почему при проведении «оптической» биопсии применялась эндоскопическая классификация JNET, а не классификации NICE или Kudo?
2. На основании каких рекомендаций выполнялось удаление через колоноскоп эпителиальных новообразований на широком основании размерами 10–15 мм с дисплазиями тяжелой степени, которые при последующем гистологическом исследовании удаленного образования, по литературным данным, в ряде случаев могут диагностироваться как рак толстой кишки?
3. В чем, по Вашему мнению, заключается отличие понятия «осложнение» от понятия «нежелательные последствия» после проведения эндоскопического вмешательства?

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, в которой содержится решение актуальной научной задачи по выбору оптимального метода удаления среднеразмерных доброкачественных эпителиальных новообразований 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.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Ташкинова Алексея Николаевича на тему: «Обоснование удаления среднеразмерных доброкачественных эпителиальных новообразований толстой кишки на широком основании методом «холодной» эксцизии» обсужден и одобрен на заседании ученого совета №16 от 17.08.2026г

Доктор медицинских наук, профессор,
главный научный сотрудник отделения
эндоскопической диагностики и хирургии
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н.Рыжих»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
профессор кафедры эндоскопии ФГАОУ ДПО
«Российская медицинская академия непрерывного
Профессионального образования»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Веселов Виктор Владимирович

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ
колопроктологии имени А.Н.Рыжих»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
кандидат медицинских наук



Хрюкин Роман Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Министерства здравоохранения Российской Федерации: Россия, 123423, г.
Москва, ул. Саляма Адиля, д. 2, строение 28. Телефон: +7 (499) 642-54-40.
E-mail: info@gnck.ru.