

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию **Бондаренко Александра Ивановича** на тему **«Пути повышения эффективности лечения рака ободочной кишки на фоне дивертикулеза»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Актуальность избранной темы данной исследовательской работы не вызывает сомнений и обусловлена целым рядом объективных факторов: неуклонный, хотя и замедлившийся, рост заболеваемости раком толстой, в частности – ободочной кишки; высокий удельный вес осложненных форм рака ободочной кишки и, соответственно, большое число выполняемых инвалидизирующих не функциональных операций. Несмотря на совершенствование методов скрининга и появление реальной возможности ранней диагностики, не снижается частота выявления запущенных осложненных форм течения заболевания, регистрируемых, в зависимости от профиля учреждения, в 20-90% от впервые выявленных случаев заболевания, что резко снижает возможность эффективного оказания специализированной помощи не только в отношении выполнения первично-восстановительных операций, но и в использовании химиолучевых методов терапии. Еще более серьезную проблему обуславливает развитие опухолевого процесса ободочной кишки на фоне дивертикулеза, что практически в 100% случаях позволяет говорить об осложненных формах рака. Необходимо так же подчеркнуть, что как рак толстой (ободочной) кишки, так и дивертикулез (дивертикулит), является уделом лиц пожилого и старческого возраста, что значительно усугубляет возможность эффективного решения проблемы лечения при сочетании данных заболеваний.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Впервые на большом исследовательском материале предложена эффективная хирургическая тактика выполнения первично-восстановительных операций по поводу рака ободочной кишки на фоне дивертикулеза. Впервые показана возможность и эффективность предоперационной консервативной профилактики и лечения гнойно-воспалительных осложнений в стенке кишки и брюшной полости, вызванных осложнениями дивертикулеза, позволяющие создать благоприятные условия для оперативных вмешательств на ободочной кишке. Впервые показана возможность комбинированного лечения при раке ободочной кишки на фоне дивертикулеза и обоснована необходимость развития данного направления.

В исследовании доказана возможность выполнения в большинстве случаев первично-восстановительных операций при осложненном раке ободочной кишки независимо от объема поражения дивертикулезом. Предложен комплекс хирургических и консервативных приемов, направленных на эффективное купирование и профилактику осложнений, которые сопровождают рак ободочной кишки на фоне дивертикулеза в предоперационном и послеоперационном периодах.

Полученные непосредственные, функциональные и отдаленные результаты после использования разработанного способа операции на ободочной кишке при сочетании рака и дивертикулеза позволяют считать его не только эффективным, но и предпочтительным обструктивным резекциям.

Разработанная тактика лечения рака ободочной кишки на фоне дивертикулеза может быть рекомендована для внедрения в онкологические центры и диспансеры, специализированные колопроктологические отделения городских больниц.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена использованием современных средств и методов исследований, а также достаточной группой пациентов (89 больных), в лечении которых применялась разработанная автором методика. Это подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам современной онкопроктологии, и применением современных методов статистического анализа.

Результаты диссертационной работы опубликованы в 10 печатных работах, 5 из которых в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК ДНР.

Положения, изложенные в диссертации, построены на достаточно изученных, проверенных фактах, они согласуются с имеющимися опубликованными данными. Установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках.

Замечания:

1. Достаточно расширенный литературный обзор, вполне возможно было обойтись раскрытием темы осложненного рака ободочной кишки.
2. Можно было бы увеличить иллюстративность разработанного способа формирования анастомоза для более широкого круга медицинской общественности.

В целом, высказанные замечания не умаляют значимости диссертационной работы, написанной в соответствии с требованиями ВАК, предъявляемыми к кандидатским диссертациям.

**Заключение о соответствии диссертации критериям,
установленным п. 2.2 Положения о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Бондаренко Александра Ивановича на тему «Пути повышения эффективности лечения рака ободочной кишки на фоне дивертикулеза», является самостоятельным законченным научным трудом, в котором автором в полной мере разработана новая хирургическая технология, позволяющая избежать тяжелых, иногда летальных осложнений хирургического лечения рака толстой кишки.

Научный труд **Бондаренко Александра Ивановича** полностью соответствует требованию пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемого к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а его автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Официальный оппонент –
доктор медицинских наук, профессор,
Заместитель директора
по перспективным научным разработкам
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Ростовский научно-исследовательский
онкологический институт» Минздрава России

344037, г. Ростов-на-Дону
14 линия, 63, ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России
Тел.8-919-887-49-02
эл. почта: onko-sekretar@mail.ru

 А.Ю. Максимов

Согласие на автоматизированную обработку персональных данных
Максимова Алексея Юрьевича – получено

Подпись д.м.н. проф. Максимова Алексея Юрьевича «удостоверяю»

*Ученый секретарь ФГБУ «РНИОИ» Минздрава
России, к.б.н., доцент*
 Е.А. Никитина