

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Агапова Константина Васильевича на автореферат диссертации Сафонова Антона Сергеевича «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.12 – онкология

**Актуальность проблемы.** Актуальность данной темы не вызывает сомнений. Основной контингент больных колоректальным раком составляют лица старших возрастных групп. По разным данным 50–90% из них поступают в хирургические стационары с осложнёнными формами этого заболевания. В структуре осложнений колоректального рака обтурационная кишечная непроходимость занимает первое место, и согласно разным данным составляет от 12,2 до 88,9%. По частоте в плановой хирургии нарушение толстокишечной проходимости составляет 18,6–68,5%.

Несмотря на наличие современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, современных шкал оценки тяжести у лиц пожилого и старческого возраста роль величины внутрибрюшного давления и определение объема оперативного вмешательства не изучена, что послужило причиной совершенствования способов декомпрессии толстой кишки.

Хирургический метод является основным в лечении данной группы больных. Целесообразность использования различных комбинированных методов лечения не вызывает сомнений. Малоинвазивные вмешательства с целью декомпрессии кишечника позволяют разгрузить проксимальные отделы толстой кишки в минимальные сроки. Данный подход улучшает функциональные результаты лечения, а также повышает уровень безрецидивной и общей выживаемости больных, что и делает данную тему актуальной.

**Научная новизна и практическая значимость исследования.** В работе Сафонова Антона Сергеевича проводится анализ лечения 145 пациентов пожилого и старческого возраста с колоректальным раком, осложнённым толстокишечной непроходимостью. Выполнена сравнительная оценка эффективности различных способов декомпрессии толстой кишки при субкомпенсированной и декомпенсированной толстокишечной непроходимости. Показано, что применение малоинвазивных способов лечения обтурационной толстокишечной

непроходимости у лиц пожилого и старческого возраста позволяет отказаться от эндотрахеального наркоза, уменьшить время предоперационной подготовки, сократить сроки пребывания и сроки реабилитации в стационаре при этом без снижения лечебной ценности методик.

Автором проведено исследование, результаты которого позволяют выбрать хирургическую тактику у соматически отягощенных больных пожилого и старческого возраста, основываясь на соотношение величины внутрибрюшного давления и индекса коморбидности. Доказано, что динамическое измерение внутрибрюшного давления при острой толстокишечной непроходимости даёт возможность судить об особенностях течения заболевания, влияет на прогноз и имеет важное клиническое значение.

Разработан и обоснован алгоритм диагностики и лечения, позволяющий определить хирургическую тактику при острой кишечной непроходимости опухолевого генеза у больных пожилого и старческого возраста. Следуя данному алгоритму, минимизируются риски послеоперационных осложнений, сокращаются сроки пребывания в стационаре, и тем самым, улучшаются экономические показатели.

Полученные Сафоновым Антоном Сергеевичем результаты статистически обработаны, что подчеркивает их высокую достоверность. Данные диссертационного исследования, несомненно, имеют важное значение для медицины, и могут быть использованы в клинической практике.

**Заключение.** Автореферат полностью раскрывает тему и содержание диссертации. Изложение материала в автореферате последовательное, четкое. Диссертационная работа Сафона Антона Сергеевича является законченной самостоятельной научной работой и содержит решение важной и актуальной проблемы в экстренной хирургии. Выводы в целом соответствуют задачам исследования.

Основные результаты диссертации опубликованы в 13 научных работах, из которых 7 в рецензируемых журналах, рекомендемых ВАК Минобрнауки России.

Полученные результаты внедрены в клиническую практику клинических баз ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер» г. Балашихи и кафедры хирургии с курсом онкологии ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ имени А. И. Бурназяна. Результаты работы используются в учебном процессе на кафедре онкологии и радиационной медицины с курсом медицинской физики и кафедры

хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ имени А. И. Бурназяна ФМБА России. Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на различных хирургических конференциях.

Таким образом, данная работа полностью соответствует пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.12 – онкология.

Генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный клинический центр высоких медицинских технологий» Федерального медико-биологического агентства России, доктор медицинских наук



Агапов  
Константин Васильевич

Подпись доктора медицинских наук Агапова Константина Васильевича заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения «Федеральный клинический центр  
высоких медицинских технологий»  
Федерального медико-биологического  
агентства России



Курочкина  
Татьяна Петровна

**Сведения о лице, представившем отзыв:**

**ФИО:** Агапов Константин Васильевич

**Полное название организации:** Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный Клинический Центр Высоких Медицинских Технологий» Федерального медико-биологического агентства России (ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России)

**Почтовый адрес:** 141435, Московская обл., городской округ Химки, микр. Новогорск

**Контактные телефоны:** +7 (495) 575-62-71 (секретарь), +7 (495) 631-96-64 Факс

**Адрес официального сайта в сети «Интернет»:** <http://www.kb119.ru/>

**Адрес электронной**

**почты:**

[kb@kb119.ru](mailto:kb@kb119.ru)