

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заместитель генерального  
директора по науке  
ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России

К.М.Н.

П.В. Шегай

2022 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Сумбаева Антона Александровича «Сравнительная оценка робот-ассистированных и лапароскопических операций на прямой кишке», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

### Актуальность темы выполненной работы

Наиболее частой причиной выполнения хирургических вмешательств на прямой кишке на сегодняшний день является рак, заболеваемость которым остается достаточно высокой. Согласно отечественным и зарубежным рекомендациям основой радикального лечения рака прямой кишки является хирургическая резекция с диссекцией лимфатических узлов и тотальной или частичной мезоректальной эксцизией. Помимо того, что данные операции сопряжены с определенными техническими трудностями, все чаще пациенты с колоректальным раком являются лицами трудоспособного возраста с ожидаемой высокой продолжительностью жизни. Поэтому современные способы хирургического лечения рака прямой кишки должны быть эффективными и безопасными, способствовать быстрому восстановлению после операции и иметь хорошие отдаленные, в том числе функциональные, результаты.

Хирургическое вмешательство на прямой кишке может быть выполнено либо традиционным открытым путем, либо минимально инвазивным доступом. Однако традиционная лапаротомия связана с обширной операционной травмой и длительным послеоперационным восстановлением, оказывая негативное влияние на качество жизни пациентов. С непрерывным развитием медицинской науки и техники лапароскопическая хирургия стала перспективным направлением в лечении колоректального рака в связи с ее очевидным малоинвазивным эффектом и хорошей онкологической эффективностью. Но достижение эффективной экспозиции, тракции и контртракции при работе в малом тазу и использовании обычных лапароскопических инструментов с прямой фиксацией затруднено. Робот-ассистированные вмешательства были разработаны для преодоления этих ограничений сравнительно недавно, продолжают все чаще применяться в колоректальной хирургии и нуждаются в дальнейшем разностороннем изучении, что определяет актуальность исследования Сумбаева А.А.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов.**

На основании сравнительного изучения интраоперационных и ранних послеоперационных результатов автором были представлены возможности и особенности лапароскопической и робот-ассистированной методик в хирургическом лечении пациентов с злокачественными новообразованиями прямой кишки.

В результате выполненного одно- и многовариантного анализа определены факторы, предрасполагающие к развитию осложнений после робот-ассистированных и лапароскопических оперативных вмешательств на прямой кишке, а также факторы, являющиеся следствием этих осложнений.

Были изучены и установлены наиболее удобные и подходящие варианты расстановки портов при робот-ассистированных операциях в зависимости от локализации опухоли прямой кишки.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования.**

В диссертационной работе Сумбаева А.А. доказано, что робот-ассистированные операции представляют собой высокоэффективную малоинвазивную методику для вмешательств в труднодоступных и ограниченных анатомических областях, таких как малый таз. В ходе исследования было продемонстрировано, что робот-ассистированные и лапароскопические вмешательства на прямой кишке характеризуются одинаковым профилем безопасности, не имея значимых различий в частоте развития послеоперационных осложнений. При этом использование роботизированных технологий в хирургическом лечении рака прямой кишки достоверно позволяет провести более прецизионную лимфодиссекцию, уменьшить сроки удаления дренажей из брюшной полости и сократить пребывание пациентов в стационаре после операции.

Детальное изучение особенностей техники робот-ассистированных операций на прямой кишке позволило автору опытным путем установить наиболее предпочтительный вариант расстановки портов для выполнения резекции при локализации опухоли в верхнеампулярном отделе прямой кишки и ректосигмоидном переходе. Было доказано, что такая троакарная схема способствует сокращению продолжительности докинга консоли пациента во время робот-ассистированных операций.

Все вышеизложенное подтверждает значимость диссертационного исследования для теоретической и практической медицины.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты и выводы диссертации могут использоваться при малоинвазивном хирургическом лечении пациентов со злокачественными новообразованиями прямой кишки и ректосигмоидного перехода в медицинских учреждениях, имеющих соответствующее техническое

оснащение, а также в программах повышения квалификации и подготовке специалистов по профилю «хирургия».

### **Оценка оформления работы.**

Диссертация изложена на 102 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы по описанию материалов и методов исследования, двух глав с результатами собственных исследований и их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 15 рисунками и 14 таблицами. Список литературы содержит 148 источников, из них 10 отечественных и 138 зарубежных авторов. Работа отвечает принципу внутреннего единства, написана понятным литературным языком с последовательным изложением материала и соблюдением логической взаимосвязи между разделами.

Автореферат диссертации соответствует установленным требованиям. Материал стилистически выверен, хорошо иллюстрирован. Автореферат и научные публикации Сумбаева А.А., процитированные в автореферате, отражают содержание диссертации и определяют существенный авторский вклад в работу. Всего по теме диссертационной работы опубликовано 3 статьи в рецензируемых Высшей аттестационной комиссией журналах.

### **Заключение.**

Диссертация Сумбаева Антона Александровича «Сравнительная оценка робот-ассистированных и лапароскопических операций на прямой кишке» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований сформулированы важные теоретические и практические положения, касающиеся оптимизации и улучшения результатов хирургических вмешательств на прямой кишке с использованием современных малоинвазивных технологий.

Работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (редакция от 11.09.2021 № 1539), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании абдоминального хирургического отделения МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России «12» сентября 2022 года, протокол № 20.

Научный сотрудник абдоминального  
хирургического отделения  
МНИОИ им. П. А. Герцена –  
филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России,  
кандидат медицинских наук

А.А. Троицкий

Подпись к.м.н. Троицкого А.А. «заверяю».

Ученый секретарь МНИОИ им. П.А. Герцена –  
филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России



Е.П. Жарова

Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125284, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, д.3  
Тел.: +7 (495) 150-11-22  
E-mail: [contact@nmicr.ru](mailto:contact@nmicr.ru)  
Сайт: <https://www.mnioi.nmicr.ru>

*12.09.2022*