

ПРОТОКОЛ № 37

Заседания Диссертационного совета Д001.017.01 по защите диссертаций на соискание степени кандидата наук, доктора наук на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России от 19 декабря 2019 года.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

1. Красильников М.А., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»— заместитель председателя
2. Кадагидзе З.Г., д.б.н., 14.01.12 «медицинские науки» — ученый секретарь
3. Богуш Т. А., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
4. Бохян В.Ю., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
5. Вашакмадзе Л.А., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
6. Воротников И.К., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
7. Гарин А.М., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
8. Гурцевич В.Э., д.м.н., 14.01.12 «биологические науки»
9. Жордания К.И., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
10. Заботина Т.Н., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
11. Карпухин А.В., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
12. Котельников А.Г., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
13. Лихтенштейн А.В., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
14. Малихова О.А., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
15. Матвеев В.Б., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
16. Мудунов А.М., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
17. Поддубный Б.К., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Защита диссертации Байчорова Аслана Борисовича «Выбор метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология;

I. СЛУШАЛИ:

Защиту диссертации Байчорова Аслана Борисовича «Выбор метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология;

Научный руководитель:

Расулов Арсен Османович, доктор медицинских наук, научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина — филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, группа малоинвазивной тазовой хирургии, руководитель.

Официальные оппоненты:

Карачун Алексей Михайлович, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научное отделение опухолей желудочно-кишечного тракта, заведующий;

Царьков Пётр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), Клиника колопроктологии и малоинвазивной хирургии, директор;

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, составленном заведующим кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института

усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Стойко Юрием Михайловичем, и утвержденном ректором Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАМТН Шалыгиным Леонидом Дмитриевичем, указала, что диссертация Байчорова Аслана Борисовича «Выбор метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи клинической онкологии по улучшению результатов качества жизни пациентов, перенесших низкую переднюю резекцию прямой кишки по поводу рака. Диссертационная работа соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан заведующим кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии, доктором медицинских наук, профессором Дибировым Магомедом Дибировичем. В отзыве указано, что по актуальности, научной новизне, уровню проведенного исследования и значению полученных научно-практических результатов диссертационная работа Байчорова А.Б. является научно-квалификационной работой, отвечающей требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции

постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов», г. Москва. отзыв составлен заведующим кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. И.Д. Кирпатовского медицинского института, доктором медицинских наук, профессором Протасовым Андреем Витальевичем. В отзыве говорится, что по своей актуальности, уровню проведенного исследования, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. На основании результатов тайного голосования (из утвержденного состава диссертационного совета 25 человек присутствовало 17 человек, роздано 17 бюллетеней, осталось неиспользованных бюллетеней — 8, оказалось в урне — 17. При вскрытии урны «за» проголосовало 17, «против» нет, недействительных — нет) считать, что диссертация соответствует требованиям ВАК при Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание степени

кандидата наук и присудить Байчорову Аслану Борисовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

2. Принять заключение Диссертационного совета Д001.017.01 на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в соответствии с Положением ВАК при Минобрнауки России (текст заключения Диссертационного совета о научно-практической значимости диссертации Байчорова А.Б. прилагается).

Заместитель председателя
диссертационного совета,
д.б.н., профессор

М.А. Красильников

Ученый секретарь
Диссертационного совета Д 001.017.01
д.м.н., профессор
19 декабря 2019 г.

З.Г. Кадагидзе

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д001.017.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

дата защиты 19 декабря 2019 г., протокол № 37

О присуждении Байчорову Аслану Борисовичу, гражданину Российской Федерации, степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Выбор метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака» в виде рукописи по специальности 14.01.12 – Онкология принята к защите 17 октября 2019 года, протокол №31, диссертационным советом Д001.017.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва, 115478, Каширское шоссе, д.24, Приказ о создании диссертационного совета №105/нк от 11.04.2012 г).

Соискатель Байчоров Аслан Борисович, 1987 года рождения, в 2010 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

В 2015-2018 гг. обучался в аспирантуре по специальности 14.01.12 – Онкология на базе онкологического отделения хирургических методов лечения №3 (колопроктологии) научно-исследовательского института (НИИ) клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства

здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России).

В настоящий момент не работает.

Диссертация выполнена в онкологическом отделении хирургических методов лечения №3 (колопроктологии) НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научный руководитель:

Расулов Арсен Османович, доктор медицинских наук, научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина — филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, группа малоинвазивной тазовой хирургии, руководитель.

Официальные оппоненты:

Карачун Алексей Михайлович, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научное отделение опухолей желудочно-кишечного тракта, заведующий;

Царьков Пётр Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), Клиника колопроктологии и малоинвазивной хирургии, директор.

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем

положительном заключении, составленном заведующим кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Стойко Юрием Михайловичем, и утвержденном ректором Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАМТН Шалыгиным Леонидом Дмитриевичем, указала, что диссертация Байчорова Аслана Борисовича «Выбор метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи клинической онкологии по улучшению результатов качества жизни пациентов, перенесших низкую переднюю резекцию прямой кишки по поводу рака. Диссертационная работа соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Соискатель имеет 8 научных публикаций, из них по теме диссертации — 2, из них 2 статьи опубликовано в журналах, рекомендованных перечнем ВАК при Минобрнауки России.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных Байчоровым А.Б. работах. Научные публикации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 85%, общий объем научных изданий составляет 1,25 печатных листа. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер. В опубликованных работах отражена оценка непосредственных и функциональных результатов методов хирургической реконструкции утраченной ампулы прямой кишки после низкой передней

резекции, определен оптимальный вид реконструкции, методы диагностики «синдрома низкой передней резекции» и физиореабилитации. Выработан алгоритм комплексной коррекции «синдром низкой передней резекции» прямой кишки.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Расулов, А.О. Результаты трансанальной мезоректумэктомии при раке прямой кишки. / А.О. Расулов, Х.Э. Джумабаев, В.М. Кулушев, З.З. Мамедли, Н.А. Козлов, С.С. Гордеев, А.Б. Байчоров // Онкологическая колопроктология. – 2017. – №1. – С. 11-17.

2. Расулов, А.О. Методы реконструкции прямой кишки после тотальной мезоректумэктомии по поводу рака - непосредственные результаты. / А.О. Расулов, А.Б. Байчоров, Д.В. Кузьмичев, А.М. Мерзликина, О.А. Рахимов, В.А. Иванов, Д.Х. Худоеров // Эндоскопическая хирургия. – 2018. – №2. – С.13-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан заведующим кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии, доктором медицинских наук, профессором Дибировым Магомедом Дибировичем. В отзыве указано, что по актуальности, научной новизне, уровню проведенного исследования и значению полученных научно-практических результатов диссертационная работа Байчорова А.Б. является научно-квалификационной работой, отвечающей требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов», г. Москва. отзыв составлен заведующим кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. И.Д. Кирпатовского медицинского института, доктором медицинских наук, профессором Протасовым Андреем Витальевичем. В отзыве говорится, что по своей актуальности, уровню проведенного исследования, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзывы целиком положительные, замечаний нет.

Обоснование выбора оппонентов и ведущей организации. Оппоненты выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие. Ведущая организация выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области клинической онкологии, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана практическая и методическая рекомендация, позволяющая индивидуализировать подход к хирургической реконструкции и функциональной реабилитации больных раком прямой кишки после низких передних резекций.

Предложены и сравнены методики реконструкции удаленной ампулы прямой кишки и алгоритм послеоперационной физиореабилитации пациентов с «синдромом низкой передней резекции», направленные на улучшение качества жизни пациентов после низкой передней резекции прямой кишки.

Доказано, что сохранение качества жизни пациентов, наряду с онкологическим радикализмом хирургического вмешательства при опухолях средне - и нижеампулярного отделов прямой кишки достигается четким алгоритмом хирургической и функциональной реабилитации пациентов. В работе доказано, что J-образные резервуары имеют преимущества перед анастомозами бок-в-конец и конец-в-конец, что объясняется большим объемом толстокишечного резервуара, а, следовательно, наилучшей накопительной функцией, лучшей анальной континенцией и адекватным формированием стула. Превосходства J-образных резервуаров по функциональным результатам в сравнении с анастомозами бок-в-конец и конец-в-конец прослеживается в период до 12 месяцев после восстановительных операций. При этом функциональные результаты анастомозов бок-в-конец превосходят показатели анастомозов конец-в-конец. По частоте послеоперационных осложнений достоверных различий в группах исследования не выявлено.

Введены показания для выбора оптимального метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что в диссертации **доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о методах профилактики и реабилитации у пациентов с синдромом низкой передней резекции прямой кишки. Проанализированы данные физиологических исследований и качества жизни пациентов во всех группах исследования в сроках от 3 до 12 месяцев после восстановительных операций - закрытия превентивных кишечных стом. Представлены доказательства преимущества применения J-

образных резервуаров в сравнении с анастомозами бок-в-конец и конец-в-конец, как оптимального метода реконструкции утраченной ампулы прямой кишки при соответствующих интраоперационных условиях и анатомо-конституциональных особенностях пациентов.

Изложены убедительные доказательства того, что пациенты, которым выполнялось формирование J-образных резервуаров, имели лучшие функциональные результаты и качество жизни в сравнении с пациентами контрольной группы с анастомозами конец-в-конец и основной группы с анастомозами бок-в-конец.

Раскрыты особенности формирования различных методов реконструкции при открытых и миниинвазивных низких передних резекциях прямой кишки. Оценены преимущества и недостатки предложенных реконструктивных методик. Проведено сравнение непосредственных, функциональных и отдаленных онкологических результатов в группах исследования.

Изучена эффективность методик функциональной реабилитации (БОС-терапии, тиббиальной нейромодуляции). Оценены интраоперационные особенности при формировании того или иного метода реконструкции, изучена частота послеоперационных осложнений в группах исследования. Произведено межгрупповое сравнение данных аноректальной манометрии на этапах до лечения, перед закрытием превентивных кишечных стом и после закрытия стом на сроках от 3 до 12 месяцев. Произведена оценка качества жизни пациентов по опроснику FIQL, степень выраженности «синдрома низкой передней резекции» оценена по опроснику LARS score и степень анальной инконтиненции оценена по шкале Wexner. Изучены отдаленные онкологические результаты в группах сравнения.

Проведена модернизация алгоритма лечения больных низкими раком прямой кишки, обеспечивающая получение новых результатов по теме диссертации, которые в будущем позволят повысить эффективность проводимого лечения в целом, сохраняя в лечении принципы онкологического радикализма у данной когорты пациентов, вывести на приемлемый уровень качества жизни.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработаны и внедрены новые подходы к выбору метода хирургической реконструкции и последовательности функциональной реабилитации у пациентов, оперированных по поводу низкого рака прямой кишки, которые повлияют на улучшение качества жизни пациентов.

Определены перспективы практического использования полученных результатов для индивидуального подхода к лечению больных раком средне - и нижеампулярного отделов прямой кишки.

Создан и представлен алгоритм выбора оптимального метода реконструкции утраченной ампулы прямой кишки в зависимости от интраоперационных особенностей и анатомо-конституциональных параметров пациентов, а также последовательность и место для применения методов функциональной реабилитации. Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, использованные методики соответствовали поставленным задачам.

Теория построена на известных литературных данных (Heriot et al., 2006, Brown et al., 2008, Siddiqui et al., 2010, Bryant, C.L. 2012), что применение резервуарных методик при реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки позволяют претендовать пациентам на удовлетворительные функциональные результаты, нивелируя синдром низкой передней резекции прямой кишки. В ряде исследований есть противоречивые результаты при сравнении непосредственных и функциональных результатов между резервуарными методиками, анастомозами бок-в-конец и классическими прямыми анастомозами (Park et al. 2005, Okkabaz et al., 2017), что является сдерживающим фактором для широкого применения резервуарных методик и требует дальнейшего исследования.

Идея базируется на детальном анализе результатов наиболее значимых

клинических исследований. Низкая передняя резекция прямой кишки является сфинктеросохраняющим хирургическим вмешательством, сохраняя естественный путь дефекации, однако, возникает проблема функционального характера, напрямую влияющая на качество жизни, на трудовую и социальную реабилитацию пациентов. Утрата всей или большей части прямой кишки влечет за собой развитие так называемого синдрома низкой передней резекции. Учитывая, что данная проблема носит комплексный характер, с целью нивелирования данного симптомокомплекса и поиска решений имеющейся проблемы, ряд исследователей проанализировали методы хирургической (Heriot et al., 2006, Siddiqui et al., 2010, Hüttner et al., 2015) и функциональной (Kim et al., 2011, Byrne et al., 2007) реабилитации. Однако на сегодняшний день нет стандартизации и четкого алгоритма в решении диагностики «синдрома низкой передней резекции», методов хирургической коррекции, ввиду наличия противоречивых данных, а также нет единого стандартизированного комплекса для функциональной реабилитации пациентов. Данное обстоятельство является поводом для дальнейших исследований альтернативных методик диагностики и лечения пациентов с «синдромом низкой передней резекции», выработки алгоритма для комплексного решения данной проблемы.

Установлено, что рутинное проведение послеоперационной физиореабилитации всем пациентам перенесшим операцию в объеме низкой передней резекции прямой кишки, способно достоверно минимизировать проявления функциональных нарушений вне зависимости от метода реконструкции. Несмотря на это, в период до 1 года пациенты в группе J-образных резервуаров имели наилучшие функциональные результаты и качество жизни по данным аноректальной манометрии и опросников. Проведено сравнение результатов автора и данных литературы, полученных ранее по рассматриваемой тематике, установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках (Ho et al., 2002, Heriot et al., 2006, Fazio et al., 2007, Brown et al., 2008, Siddiqui et al., 2010, Hüttner et al., 2015, Liang Z. et al., 2016).

Использованы современные методики обработки информации: Статистический анализ проводился с использованием программы SPSS (IBM SPSS statistics for Macintosh, version 22.0, IBM Corp, Armonk, NY). Подсчет непараметрических критериев при несвязанных выборках осуществлялся по критерию Mann–Whitney U-test, при связанных выборках подсчет производился по критерию Wilcoxon. Анализ выживаемости пациентов производился по методу Kaplan-Meier. Оценка статистической достоверности в выживаемости производилась с помощью log-rank теста. Общая выживаемость вычислялась с даты операции до даты смерти пациента. Безрецидивная выживаемость вычислялась с даты операции до даты смерти или прогрессирования заболевания (учитывалось наиболее раннее событие).

Личный вклад соискателя состоит в планировании всех этапов диссертационной работы, проведении анализа отечественной и зарубежной литературы по данной научной тематике, непосредственном сборе данных 90 больных раком средне- и нижнеампулярного отделов прямой кишки, в условиях проктологического отделения ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России, статистической обработке собранных данных и формулировки результатов в виде выводов.

Выводы диссертационного совета

Диссертационная работа Байчорова Аслана Борисовича «Выбор метода реконструкции после низкой передней резекции прямой кишки по поводу рака», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным и законченным научным исследованием. Представленные научные положения можно квалифицировать как новое решение актуальной задачи в области клинической онкологии. Методологический подход, уровень и объем проведенных исследований достаточны. Научные работы, опубликованные по теме диссертации, и автореферат полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Представленная работа Байчорова Аслана Борисовича соответствует всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

На заседании 19 декабря 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Байчорову Аслану Борисовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.12 – онкология «медицинские науки», из утвержденного состава диссертационного совета 25 человек, проголосовали за присуждение ученой степени – 17, против присуждения ученой степени нет, недействительных бюллетеней — нет.

Заместитель председателя

диссертационного совета,

д.б.н., профессор

Красильников М.А.

Ученый секретарь

диссертационного совета,

д.м.н., профессор

Кадагидзе З.Г.

19 декабря 2019 г.