

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего отделением абдоминальной онкологии № 3 (колопроктологии) Научно-исследовательского института 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 Мамедли Замана Заур оглы на диссертационную работу Ширалиева Руслана Магомет-Аминовича «Робот-ассистированные операции при лечении рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность избранной темы исследования

Актуальность темы представленного диссертационного исследования обусловлена тем, что настораживающей тенденцией последних лет является рост заболеваемости раком прямой кишки. Это онкологическое заболевание является второй по частоте причиной смерти от злокачественных опухолей в странах Западной Европы. В Российской Федерации заболеваемость составляет 17,3-20,1 (в зависимости от региона), а распространенность – 58,6-60,2 на 100 тыс. населения, причем ежегодный прирост заболеваемости раком прямой кишки достигает 2,6 %.

Современным направлением развития колоректальной хирургии является внедрение лапароскопических методик, причем одной из актуальных тем, активно обсуждаемых в медицинской литературе как ранее, так и в настоящее время, является целесообразность использования этого доступа у больных старших возрастных групп. Это связано, как уже было сказано ранее, с ростом заболеваемости раком прямой кишки, который в значительной мере происходит за счет больных старших возрастных групп, а также с повышенным риском оперативных вмешательств у больных этой возрастной категории, обусловленным тяжелым полиморбидным фоном и снижением возможностей адаптационных механизмов.

Учитывая вышеизложенное, диссертационное исследование Ширалиева Р. М.-А. и полученные по его завершению результаты являются актуальными.

Научная новизна исследования

Впервые в рамках диссертационного исследования разработано устройство для ретракции прямой кишки во время ее резекции лапароскопическим доступом, программа для ЭВМ, предназначенная для прогнозирования несостоятельности колоректального анастомоза у пожилых пациентов методом нейронных сетей, и персонализированный алгоритм хирургической тактики у пациентов пожилого возраста с раком прямой кишки.

Теоретическая и практическая значимость исследования

В результате проведенного исследования наглядно продемонстрировано, что каждый способ выполнения операции (роботизированный, лапароскопический и открытый) имеет свои достоинства и недостатки, определены ключевые факторы риска, стимулирующих развитие у пациентов послеоперационных осложнений. Обзор научных данных и полученные собственные результаты исследования позволили автору разработать устройство для ретракции при лапароскопии, обеспечивающее благоприятные условия для выполнения основного этапа малоинвазивных операций у больных средне- и нижеампулярным раком прямой кишки.

Кроме этого, на основании проведенного нейросетевого моделирования развития инфекции области хирургического вмешательства и несостоятельности анастомоза Шириалиевым Р. М.-А. разработана программа для ЭВМ, предназначенная для прогнозирования факторов риска у пациентов пожилого возраста, а также помогающая выявить индивидуальные характеристики пациента с последующим решением о выборе робот-ассистированных, лапароскопических и открытых вмешательств. Разработан персонализированный алгоритм подбора хирургической тактики для пациентов пожилого возраста с раком прямой кишки, позволяющий выбрать наиболее оптимальный метод оперативного лечения.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность отделения абдоминальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая

больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края и отделения абдоминальной онкологии № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический онкологический диспансер № 1» Министерства здравоохранения Краснодарского края.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций

Дизайн исследования соответствует поставленным цели и задачам. Проведение исследования одобрено этическим комитетом. Методы исследования соответствуют поставленным задачам. Работа выполнена на высоком методологическом уровне. Диссертация спланирована и выполнена в соответствии с современными требованиями к научным клиническим исследованиям. Актуальность исследования, сформулированная с позиции современных взглядов на изучаемую проблему, не вызывает сомнений. Научные положения и результаты исследования основаны на изучении достаточного количества клинических наблюдений, учета объективных данных с использованием комплекса современных высокоинформативных методов диагностики и обследования, что определяет их достоверность.

Степень завершенности исследования и качества оформления работы

Диссертационная работа Ширалиевым Р. М.-А. выполнена на современном научно-методическом уровне, является тщательно продуманным и проведенным научным исследованием, имеющим доказательную базу, полученную в результате анализа и статистической обработки репрезентативного материала. Диссертация построена по классическому типу и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы, включающего 47 отечественных источников и 152 – зарубежных, списка иллюстративного материала и приложений. Работа представлена на 193 страницах машинописного текста, иллюстрирована 34 таблицами и 49 рисунками.

Введение отражает необходимость планирования и выполнения данной работы, ее цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Первая глава представляет анализ современной литературы по данной теме. Автор структурировал литературный обзор на подглавы, что существенно облегчает восприятие материала и помогает лучше ориентироваться в тексте. Необходимо отметить достаточное количество приведенных результатов исследований, позволяющих представить современное состояние проблемы, перспективные направления. Включение данных в литературный обзор соответствует рассматриваемой теме, этика цитирования работ соблюдена, анализ данных в целом достаточно подробно отражает актуальность проблемы лечения рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста.

Во второй главе достаточно детально дается описание дизайна исследования, приведена подробная характеристика групп исследования, методов хирургического лечения (открытый, лапароскопический и с применением робот-ассистированного доступа), применяемых методов исследования (лабораторные, инструментальные, патогистологические), представлены методы для оценки качества жизни и интенсивности боли. Подробно описаны используемые в диссертационной работе методы статистической обработки данных. Информация изложена доступно, ясно и логично.

Третья глава посвящена анализу непосредственных результатов исследования. В данной главе представлены результаты оценки эффективности и безопасности хирургического лечения. Проанализированы следующие параметры: продолжительность операции и объем интраоперационной кровопотери, интенсивность послеоперационного болевого синдрома, а также частота и структура интраоперационных осложнений. Подробно описаны ранние и поздние послеоперационные осложнения, включая инфекцию области хирургического вмешательства и несостоятельность анастомоза. Представлены отдаленные онкологические результаты (выживаемость, частота рецидивов) и динамика качества жизни пациентов после операции. Особое внимание уделено прогнозированию рисков. С помощью нейросетевого моделирования разработаны модели для прогноза развития инфекции области хирургического вмешательства

и несостоятельности анастомоза, что позволяет персонализировать тактику ведения пациентов.

Описание полученных результатов иллюстрируется табличными данными и наглядными графическими изображениями.

В четвёртой главе рассматривается алгоритм выбора способа оперативного вмешательства (лапаротомический, лапароскопический и робот-ассистированный) для пожилых пациентов при средне- и нижеампулярном раке прямой кишки. Подробно описан каждый этап алгоритма.

Заключение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и данные, полученные при анализе результатов исследования. Замечаний по данному разделу нет.

Выводы диссертации достоверны, аргументированы, соответствуют поставленной цели и задачам и не нуждаются в доработке.

Практические рекомендации конкретны, имеют теоретическую и практическую ценность.

В целом диссертационная работа Ширалиева Р.М.-А. заслуживает положительной оценки, принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации, а в опубликованных научных работах полностью отражены основные материалы исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования, полученные автором, дают возможность грамотно определить оптимальный хирургический доступ для лечения пожилых пациентов с раком прямой кишки (средне- и нижеампулярной локализации). Это поможет улучшить как ближайшие, так и долгосрочные итоги терапии, а также повысить качество жизни и выживаемость таких больных. Результаты проведённой работы могут быть применимы в деятельности медицинских учреждений, занимающихся лечением больных раком прямой кишки.

Замечания к работе

Диссертационное исследование соответствует паспортам научных специальностей 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать соискателю следующие вопросы:

1. Трёхлетняя общая выживаемость в группе роботической хирургии составила 100%. Не кажется ли Вам, что это может быть связано не столько с доступом, сколько с исходно более благоприятным контингентом пациентов?
2. Ваш алгоритм включает 8 этапов. Не слишком ли он сложен для рутинного применения в обычном онкодиспансере, где нет робота?
3. Почему Вы не использовали специализированные гериатрические шкалы (например, G-8 или VES-13), а ограничились ASA и Charlson?
4. Роботические операции дороже лапароскопических и открытых. Оценивали ли Вы экономическую целесообразность их применения у пожилых пациентов?

Заключение

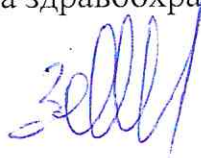
Диссертационная работа Ширалиева Р. М.-А. на тему: «Робот-ассистированные операции при лечении рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины задачи – улучшение результатов лечения пациентов пожилого возраста раком прямой кишки.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в

действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Ширалиев Руслан Магомет-Аминович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением абдоминальной онкологии № 3 (колопроктологии) Научно-исследовательского института 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
доктор медицинских наук



Мамедли Заман Заур оглы

Подпись доктора медицинских наук Мамедли Замана Заур оглы заверяю:

Учёный секретарь учёного совета
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России
кандидат медицинских наук



Кубасова Ирина Юрьевна

«29» июля 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24
адрес эл. почты оппонента: z.z.mamedli@ronc.ru
адрес эл. почты учреждения: info@ronc.ru
сайт учреждения: <https://www.ronc.ru/>
телефон: +7 (499) 324-24-24

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию **Ширалиева Руслана Магомет-Аминовича** на тему «Робот-ассистированные операции при лечении рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста» по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Мамедли Заман Заур оглы
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), г. Москва
Занимаемая должность	Заведующий отделением абдоминальной онкологии № 3 (колопроктологии) научно-исследовательского института клинической онкологии академика РАН и РАМН им. Н.Н. Трапезникова
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	доктор медицинских наук 3.1.6. Онкология, лучевая терапия
Учёное звание	-
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет: (от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, МБД, RSCI)	
1. Токсические проявления при комплексном лечении больных раком прямой кишки среднего риска прогрессирования / Ю. А. Барсуков, З. З. Мамедли, В. А. Алиев [и др.] // Вопросы онкологии. – 2025. – Т. 71, № 5. – С. 1061-1069.	

2. Дистальный край резекции в колоректальной хирургии in vivo и после формалиновой фиксации / А. С. Горбунова, А. А. Анискин, З. З. Мамедли [и др.] // Хирургия и онкология. – 2025. – Т. 15, № 1. – С. 36-41.
3. Влияние предоперационной лучевой терапии на эффект хирургической усадки при раке прямой кишки / А. С. Горбунова, З. З. Мамедли, А. А. Анискин [и др.] // Хирургия и онкология. – 2025. – Т. 15, № 3. – С. 54-59.
4. Забрюшинная концевая колостома при лапароскопической брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки для профилактики парастомальных грыж: ретроспективное исследование / Я. В. Беленькая, С. С. Гордеев, З. З. Мамедли [и др.] // Колопроктология. – 2024. – Т. 23, № 2(88). – С. 46-51.
5. Методологические аспекты комплексной терапии местно-распространенного рака прямой кишки / Ю. А. Барсуков, З. З. Мамедли, С. И. Ткачев [и др.] // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2024. – Т. 13, № 3. – С. 20-26..

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1 от 09.01.2020 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» согласие на обработку данных подтверждаю.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением абдоминальной онкологии № 3 (колопроктологии) научно-исследовательского института клинической онкологии академика РАН и РАМН им. Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук

Заман Заур оглы Мамедли

Подпись З.З. Мамедли заверяю:

Учёный секретарь учёного совета

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

кандидат медицинских наук



Ирина Юрьевна Кубасова

«26» июня 2026 г.