

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-технологическому развитию
ФГАОУ Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, профессор



Тарасов Вадим Владимирович

_____ 2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертации Ширалиева Руслана Магомет-Аминовича «Робот-ассистированные операции при лечении рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

В последнее время отмечается широкое внедрение в повседневную клиническую практику роботического хирургического комплекса благодаря его преимуществам перед традиционной лапароскопической хирургией. Несмотря на возможности современной медицинской науки, рак прямой кишки по-прежнему остается одной из самых актуальных проблем хирургии и онкологии. Прирост заболеваемости населения России раком прямой кишки, ректосигмоидного отдела и анального канала составил 17,9% за десять лет,

среднегодовой прирост – 1,63%.

Результаты наиболее крупных рандомизированных исследований подтвердили преимущества лапароскопической колэктомии перед традиционной. И если лапароскопическая хирургия рака ободочной кишки прочно вошла в широкую клиническую практику, целесообразность ее использования при операциях на прямой кишке до сих пор широко обсуждается. Причиной тому большая кривая обучения и техническая сложность подобных вмешательств. Несмотря на преимущества перед традиционными открытыми вмешательствами, лапароскопия имеет и ряд недостатков: двухмерное изображение, ограниченная подвижность инструментов, необходимость длительного обучения, в начале которого наблюдается повышенная частота конверсий.

Хирургия рака прямой кишки имеет ряд особенностей, создающих потенциальные предпосылки для преимущества роботической техники. Пространство в малом тазу узкое, некоторые зоны диссекции труднодоступны, что может быть нивелировано при использовании инструментов с высокой степенью свободы. К тому же, стабильная и качественная 3D визуализация является одним из важных условий идентификации и сохранения элементов вегетативной нервной системы. Робот-ассистированные операции имеют ряд преимуществ перед традиционной лапароскопической хирургией: компенсация физиологического тремора, стабильное положение камеры, контролируемое самим хирургом, эргономика и высокая степень свободы инструментов.

На сегодняшний день сведения о том, какие преимущества даёт робототехника в лечении пожилых людей с колоректальным раком, исследованы недостаточно – поэтому важно оценить, насколько такой подход эффективен, и выяснить, можно ли шире применять роботизированную хирургию для этой группы пациентов, именно это и указывает на актуальность темы исследования Ширалиева Р. М.-А.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором получены новые знания в отношении в ближайших и отдалённых результатов у пожилых пациентов со средне- и нижеампулярным раком прямой кишки, которым выполняли роботизированные, лапароскопические либо открытые операции. Основываясь на полученных результатах, стало возможным определение как преимуществ, так и недостатков каждой из этих хирургических методик.

Проведенное исследование позволило установить основные факторы риска, которые повышают вероятность послеоперационных осложнений у пожилых людей, прооперированных по поводу рака прямой кишки.

Наряду с этим получило дальнейшее развитие исследование качества жизни пожилых пациентов после низкой передней резекции прямой кишки, проведённой в связи с раком прямой кишки.

Анализ новых данных о характере осложнений после хирургических вмешательств при раке прямой кишки послужил основой для создания компьютерной программы «Программа прогнозирования несостоятельности колоректального анастомоза у пожилых пациентов методом нейронных сетей», которая прогнозирует факторы риска у пожилых пациентов (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024664306 от 19.06.2024 г.). Программа помогает оценить индивидуальные особенности больного – и на основании полученных результатов принять решение о том, какой тип операции будет оптимальным: робот-ассистированная, лапароскопическая или открытая. К тому же на основании полученных результатов исследования сформирован алгоритм отбора пациентов пожилого возраста для лапаротомических, лапароскопических и робот-ассистированных оперативных вмешательств по поводу средне- и нижеампулярного рака прямой кишки.

Ширалиевым Р.М.-А. запатентовано специальное устройство для ретракции прямой кишки при её резекции эндовидеохирургическим доступом – оно создаёт оптимальные условия для проведения ключевого этапа малоинвазивных операций у пациентов со средне- и нижеампулярным раком

прямой кишки (патент на изобретение № 2827455 от 26.09.2024 г., патент на полезную модель № 233235 от 11.04.2025 г.).

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Основные положения, выносимые автором на защиту, логично вытекают из содержания работы. Методы исследования, которые автор применил в диссертации, информативны и современны. Они в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам, при этом объем исследуемого материала в полной степени достаточен для получения обоснованных выводов и составления практических рекомендаций. Высокий методологический уровень работы гарантировал автору решение поставленной научной задачи.

Достоверность полученных Ширалиевым Р.М.-А. результатов не порождает сомнений, так как в диссертации применен комплекс актуальных современных методов исследований, таких как фиброколоноскопия, рентгеновская спиральная компьютерная томография, магнитно-резонансная томография органов малого таза, эндоректальное ультразвуковое исследование, а также лабораторные и патогистологические методы, в том числе автор использовал актуальные методы для анализа оценки качества жизни и интенсивности боли. Все перечисленные методы оптимально подобраны и представлены в информативной форме.

В работе Ширалиева Р.М.-А. использованы современные, релевантные методы статистического анализа полученных результатов: программ STATISTICA for Windows и Microsoft Excel (Microsoft Office 2023).

Основные положения диссертационной работы доложены на форумах, международных и всероссийских научных конференциях. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 2 статьи в журналах, входящих в базы WoS / Scopus, 2 статьи – в журналах, включенных в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, получены – 2 патента и 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Содержание автореферата и опубликованных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные автором в ходе исследования результаты содержат новые данные о лечении пациентов пожилого возраста со средне- и нижеампулярным раком прямой кишки.

В работе Ширалиева Р.М.-А. убедительно аргументирована необходимость применения алгоритма отбора пациентов пожилого возраста для лапаротомических, лапароскопических и робот-ассистированных оперативных вмешательств по поводу средне- и нижеампулярного рака прямой кишки, позволяющего выбрать оптимальный метод оперативного лечения, а также включающий показания для применения робот-ассистированной техники.

Весьма перспективным является разработанная автором и внедренная в практическую деятельность лечебных учреждений программа для ЭВМ, позволяет прогнозировать развитие несостоятельности анастомоза после операций по поводу рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста при применении робот-ассистированных, лапароскопических и открытых вмешательств. А также устройство для ретракции прямой кишки во время ее резекции лапароскопическим доступом обеспечивает благоприятные условия для выполнения основного этапа малоинвазивных операций у больных средне- и нижеампулярным раком прямой кишки.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов

Полученные автором результаты исследования доказывают, что пожилым пациентам со средне- и нижеампулярным раком прямой кишки при отсутствии абсолютных противопоказаний рекомендуется проводить робот-ассистированные или лапароскопические операции в связи с тем, что такие вмешательства способствуют более благоприятному течению послеоперационного периода, уменьшают риск осложнений и в долгосрочной перспективе помогают повысить качество жизни.

Использование разработанного алгоритма для отбора пожилых пациентов с раком средне- и нижеампулярного отделов прямой кишки в большинстве ситуаций позволяет грамотно определить, какой вариант хирургического

доступа будет оптимальным – робот-ассистированный, лапароскопический или открытый.

При проведении низкой передней резекции прямой кишки лапароскопическим методом целесообразно применять устройство для ретракции прямой кишки – оно способствует лучшей визуализации операционной зоны и помогает минимизировать риск повреждения мезоректальной фасции.

Прогнозировать риск несостоятельности колоректального анастомоза у пожилых пациентов после операций (лапаротомических, лапароскопических или робот-ассистированных) по поводу средне- и нижеампулярного рака прямой кишки, рекомендуется применять предложенную компьютерную программу. Она способна с высокой точностью предсказать возникновение этого опасного для жизни осложнения.

Результаты проведенного исследования внедрены в практику работы государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края, а также в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинический онкологический диспансер № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края (акты внедрения представлены в работе в приложениях).

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Ширалиева Р.М.-А. изложена на 193 страницах и состоит из разделов: «Введения», «Обзора литературы», «Материалы и методы исследования», двух глав собственных исследований, «Заключения», «Выводы», «Практические рекомендации», «Перспективы дальнейшей разработки темы», «Список сокращений и условных обозначений», «Список литературы», «Список иллюстративного материала», «Приложения».

Текст диссертации содержит 49 рисунков и 34 таблицы. Оформление и структура диссертации соответствует ГОСТ Р 7.0.11-2011. Библиографический список содержит 199 источников, из них 47 отечественных и 152 зарубежных

публикаций.

Во введении логично, грамотно и последовательно сформулирована цель, задачи и основные положения, выносимые автором на защиту.

Обзор литературы представляет собой достоверное и тщательное описание состояние исследуемой Ширалиевым Р.М.-А. проблемы на сегодняшний день. В нем отражены накопленные к настоящему времени знания об эпидемиологии; особенности развития, течения и хирургического лечения рака прямой кишки у пациентов пожилого возраста; особенности предоперационного и послеоперационного периодов у пациентов пожилого возраста с раком прямой кишки; современное состояние и мировой опыт применения робот-ассистированных операций при раке прямой кишки. Завершается глава резюме, где обобщен анализ сведений литературы.

Глава «Материалы и методы исследования» отражает данные о группах лиц, которым было проведено хирургическое вмешательство с применением открытого, лапароскопического доступа или хирургическое вмешательство с применением робот-ассистированного доступа в связи с раком прямой кишки. В данной главе представлена вдумчивая и детальная характеристика изученного фактического материала, дизайн проводимого исследования. Подробно описаны все использованные автором методы исследования и статистической обработки данных.

Результаты собственных исследований, отражены в главе три и четыре.

В третьей главе проведён анализ непосредственных итогов исследования – в ней отражены данные об эффективности и безопасности хирургического лечения. В рамках анализа рассмотрены такие показатели, как длительность операции и объём кровопотери во время вмешательства, выраженность болевого синдрома в послеоперационном периоде, а также частота и характер интраоперационных осложнений. Дана развёрнутая характеристика ранних и поздних послеоперационных осложнений – в частности, детально разобраны случаи инфекции в зоне хирургического вмешательства и несостоятельности анастомоза. Кроме того, приведены отдалённые онкологические показатели:

уровень выживаемости пациентов, частота рецидивов, а также изменения в качестве их жизни после операции. Отдельный акцент сделан на прогнозировании рисков: с применением нейросетевого моделирования созданы прогностические модели для оценки вероятности развития инфекции области хирургического вмешательства и несостоятельности анастомоза – это даёт возможность выстраивать персонализированную тактику лечения.

Четвёртая глава посвящена алгоритму выбора метода оперативного вмешательства (лапаротомического, лапароскопического или робот-ассистированного) у пожилых пациентов со средне- и нижеампулярным раком прямой кишки; в ней детально раскрыты все этапы этого алгоритма.

Диссертация иллюстрирована грамотно составленными таблицами, диаграммами и качественно выполненными автором исследования фотографиями.

В «Заключении» автор представил обобщенную информацию о полученных данных и сравнил их со сведениями в отечественной и зарубежной научной литературе.

По результатам диссертационного исследования Ширалиевым Р.М.-А. сформулированы 7 выводов, соответствующих в полном объеме поставленным цели и задачам. Все выводы достоверны и представляют доказательства для положений, выносимых автором на защиту.

Практические рекомендации, отражены в 4 пунктах, они емкие и конкретные.

В целом, по качеству проанализированного материала, дизайну и очередности выполнения проведенного исследования, изложению материала, оформлению и своему содержанию данная диссертация заслуживает положительной оценки.

Личный вклад автора

Автор лично участвовал в хирургических операциях, вёл наблюдение за пациентами и курировал их в периоперационном периоде. Им был самостоятельно выполнен комплекс работ: собран необходимый материал,

сформирована база данных, проведена статистическая обработка сведений, подготовлены научные статьи на основе материалов диссертационного исследования.

Автором создана программа для ЭВМ «Программа прогнозирования несостоятельности колоректального анастомоза после низкой передней резекции прямой кишки по поводу средне- и нижеампулярного рака у пожилых пациентов», запатентовал устройство для ретракции прямой кишки и аналогичное устройство, предназначенного для использования при эндовидеохирургической резекции прямой кишки.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Встречаются единичные стилистические погрешности, не влияющие на ценность представленного диссертационного исследования.

Заключение о соответствии диссертации критериям,

установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Ширалиева Р. М.-А. «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, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки) является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение важной научной задачи в лечении пациентов пожилого возраста с раком прямой кишки.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявленным к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ширалиев Руслан Магомет-Аминович, заслуживает присуждения искомой

степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) протокол № 01/6 от «08» июня 2026 г.

Заведующий кафедрой хирургии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)
доктор медицинских наук
профессор

Петр Владимирович Царьков

Профессор кафедры хирургии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)
доктор медицинских наук
доцент

Владимир Владимирович Балабан

Подпись доктора медицинских наук, профессора Царькова П.В. и
доктора медицинских наук, доцента Балабана В.В. заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)
доктор медицинских наук,
профессор



Ольга Николаевна Воскресенская

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)
Почтовый адрес: 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2; адрес эл. почты:
rectorat@staff.sechenov.ru; сайт: <https://www.sechenov.ru>; телефон: 8(499)248-53-83

В диссертационный совет 21.2.014.04

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)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
по диссертационной работе Ширалиева Руслана Магомед-Аминовича на тему
«Робот-ассистированные операции при лечении рака прямой кишки у
пациентов пожилого возраста»

Полное и сокращённое название организации	Полное наименование: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Глыбочко Петр Витальевич Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Тарасов Вадим Владимирович Доктор фармацевтических наук, профессор (14.04.01 – Технология получения лекарств (фармацевтические науки)) Проректор по научно-технологическому развитию Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных.
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание, специальность и должность сотрудников составивших отзыв ведущей организации	Царьков Петр Владимирович , доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России, Сеченовский Университет), Специальность кандидатской диссертации: 14.00.27-хирургия, докторской : 14.00.14 – онкология. Согласен на обработку персональных данных Балабан Владимир Владимирович , доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России,

	Сеченовский Университет), Специальность докторской диссертации: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Согласен на обработку персональных данных
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. Минимально инвазивные реконструктивно-восстановительные технологии в хирургическом лечении больных дистальным раком прямой кишки / А. О. Расулов, Ю. М. Стойко, А. Э. Куликов [и др.] // Вопросы онкологии. – 2025. – Т. 71, № 6. – С. 1403-1413. 2. Risk factors for rectal perforation during presacral cyst removal: a comparison between transabdominal, perineal, and combined surgical approaches / P. Tsarkov, S. Barkhatov, D. Shlyk [et al.] // Techniques in Coloproctology. – 2025. – Vol. 29, No. 1. – P. 23. – DOI 10.1007/s10151-024-03071-6. 3. Сравнение непосредственных результатов оптимизированного лапароскопического и роботического доступов при выполнении тотальной мезоректумэктомии у больных раком прямой кишки / А. Л. Гончаров, М. А. Чичерина, А. С. Асланян [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2025. – № 11. – С. 27-34. 4. Эндоскопические органосохраняющие вмешательства по поводу крупных эпителиальных новообразований прямой кишки (мультицентровое исследование) / К. В. Шишин, И. Ю. Недолужко, Е. А. Гришина [и др.] // Доказательная гастроэнтерология. – 2025. – Т. 14, № 4. – С. 21-26. 5. Результаты внедрения кроссовер-докинга роботической системы da Vinci Si для резекции прямой кишки / А. Л. Гончаров, М. А. Чичерина, А. С. Асланян [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2025. – Т. 13, № 1(47). – С. 51-57. 6. Мультидисциплинарный подход в лечении рецидива рака прямой кишки с вовлечением мочевых путей / П. В. Царьков, В. М. Нековаль, А. М. Шломина [и др.] // Андрология и генитальная хирургия. – 2024. – Т. 25, № 3. – С. 112-120. 7. Эндоскопическое стентирование на этапах радикального и паллиативного лечения больных стенозирующим колоректальным раком. (Одноцентровое рандомизированное проспективное исследование) / И. Э. Горовая, П. В. Царьков, П. В. Павлов [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2024. – Т. 30, № 2. – С. 5-11.

Адрес ведущей организации

Индекс	119048
Объект	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Город	Москва
Улица	Трубецкая
Дом	д.8, стр. 2
Телефон	(495) 609-14-00
e-mail	rectorat@staff.sechenov.ru
Web-сайт	https://www.sechenov.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научно-технологическому развитию

24.05.2026



В.В. Тарасов