



«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ  
им. И.П. Павлова Минздрава России  
Полушин Юрий Сергеевич  
«19» октября 2020 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России)**

Диссертация «Лечебно-диагностический алгоритм периоперационной коррекции толстокишечных дисбиозов у больных колоректальным раком» выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии факультетской с курсом лапароскопической хирургии и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой.

В период подготовки диссертации Тен Олег Андреевич работал младшим научным сотрудником отдела онкохирургии НИИ хирургии и неотложной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2010 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова» по специальности «лечебное дело».

Справка о кандидатских экзаменах выдана в 2020 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель доктор медицинских наук Захаренко Александр Анатольевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени

академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, НИИ хирургии и неотложной медицины, отдел онкохирургии, руководитель отдела

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Тена О.А. является научной квалификационной работой, в которой на основе выполненного автором исследования осуществлено решение актуальной научной задачи, улучшение результатов хирургического лечения колоректального рака. Полученные результаты подтверждают, что применение разработанного лечебно-диагностического алгоритма значительно снижает частоту послеоперационных осложнений, позволяя быстрее восстановить микрофлору толстой кишки, улучшает качество жизни пациентов, что имеет значение для онкологии.

#### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения исследования, в том числе в разработке концепции работы, планировании и проведении исследования. Автор курировал в качестве лечащего врача большинство пациентов, включенных в исследование, принимал участие в заборе материала для ПЦР, самостоятельно анализировал полученные результаты, провел статистическую обработку полученного материала, подготовил материалы к публикации по результатам проведенного исследования.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Достоверность результатов проведенного исследования определяется достаточным количеством наблюдений (обследовано 211 пациентов), использованием современных методов сбора и обработки исходной информации, применением информативных и соответствующих решению поставленных задач методик исследования, обработкой полученных результатов с применением адекватных статистических методов.

Выводы вытекают непосредственно из полученных данных, научно обоснованы и в полной мере отражают результаты исследования.

#### **Научная новизна результатов, полученных автором диссертации**

В алгоритм предоперационного обследования внедрена методика исследования кала с помощью метода ПЦР (Колонофлор-16). Проведено детальное изучение состояния микрофлоры толстой кишки у пациентов с колоректальным раком в пред- и послеоперационном периоде.

Подтвержден факт прогрессирования дисбиоза в послеоперационном периоде под влиянием определенных факторов, изучена их взаимосвязь. Разработана и предложена комплексная модель оценки риска прогрессирования дисбиоза в послеоперационном периоде, имеющая высокую степень чувствительности и специфичности. Модель позволяет выявить пациентов с высоким риском прогрессирования толстокишечного дисбиоза в послеоперационном периоде, провести персонализированную коррекцию нарушений



микрофлоры и тем самым способствовать снижению частоты послеоперационных осложнений и улучшению качества жизни больных с колоректальным раком в отдаленном послеоперационном периоде (Патент № 2664623 РФ. Способ прогнозирования дисбиоза толстой кишки в послеоперационном периоде (2018 г., авторы Захаренко А.А., Тен О.А., Клиценко О.А. и др.).

### **Практическая значимость результатов исследования**

Разработанный лечебно-диагностический алгоритм, который включает исследование кала методом ПЦР в предоперационном периоде у больных колоректальным раком, позволяет более детально изучить состояние микрофлоры толстой кишки и степень толстокишечного дисбиоза, с последующим проведением персонализированной предоперационной коррекции. Изучение качественного и количественного состава микробиоты, а также комплексная модель оценки риска в дополнение к общепринятым методам позволяют прогнозировать динамику дисбиоза, при отсутствии клинических проявлений в предоперационном периоде, снизить риск послеоперационных осложнений, индивидуализировать подход к выбору лечебной тактики.

Результаты исследования используются в работе отдела онкохирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

### **Ценность научных работ соискателя**

В диссертации получены данные, уточняющие патогенез и клиническую значимость толстокишечного дисбиоза у больных с колоректальным раком. Показано, что изменения микрофлоры толстой кишки различной степени выраженности имеются в предоперационном периоде всех больных раком толстой кишки. Хирургическое вмешательство приводит к прогрессированию фонового дисбиоза толстой кишки у 100% больных.

Неблагоприятными прогностическими факторами, способствующими прогрессированию дисбиоза толстой кишки являются: локализация опухоли в правых отделах ободочной кишки, опухолевый стеноз, предоперационная антибактериальная терапия, применение слабительных средств, наличие фонового толстокишечного дисбиоза.

Предложена модель оценки риска прогрессирования дисбиоза с использованием выделенных показателей, обладающая высокой степенью чувствительности, специфичности и диагностической точности. Разработанный лечебно-диагностический алгоритм обеспечивает персонализированный подход к коррекции нарушений толстокишечного микробиоценоза, снижает количество послеоперационных осложнений и улучшает качество жизни больных с высоким риском прогрессирования кишечного дисбиоза.

Результаты диссертационного исследования были представлены на XI международной конференции: Российская школа колоректальной хирургии. (1 – 3 июня.2018г., Москва), V

Петербургском международном онкологическом форуме «Белые ночи». (20 – 23 июня 2018г., Санкт-Петербург).

**Специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация Тена Олега Андреевича. соответствует паспорту научной специальности 14.01.12 Онкология (п. 6), медицинской отрасли науки.

В тексте диссертации отсутствуют заимствования материалов или отдельных результатов без ссылки на автора или источник заимствования.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций.

В опубликованных работах в полной мере изложены основные положения диссертации. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Список основных работ, опубликованных автором по теме диссертации:

1. Тен О.А. Периоперационные изменения кишечного микробиоценоза у больных раком толстой кишки. / Багненко С.Ф., Захаренко А.А., Суворов А.Н., Шлык И.В., Тен О.А. и др. //Вестник хирургии им. И.И. Грекова.- 2016.- Т.175, № 6.- С. 33-37.
2. Ten O.A. Perioperative changes in lower gut microbiocenosis in patients with colon and rectum cancer / A. A. Zakharenko, A. N. Suvorov, I. V. Shlyk, O. A. Ten et al. // Diseases of the Colon & Rectum. – 2017. – P. 32-35. China
3. Ten O.A. A method for evaluating colon postoperative dysbiosis in colorectal cancer patients / A.A. Zakharenko, O.A. Ten, D.A. Zaitcev et al. // Annual scientific and tripartite meeting. American society of colon and rectal surgeons / 10-14.06.2017 Washington.
4. Патент № 2664623 РФ (2018 г.) Способ прогнозирования дисбиоза толстой кишки в послеоперационном периоде./ Захаренко А.А., Тен О.А., Клиценко О.А., Кошелев Т.Е., Рыбальченко В.А., Мавренков Э.М. (Бюл. №24, 2018 год, С2.).
5. Тен О.А. Споробиота и споробиом при онкологических заболеваниях желудочно - кишечного тракта. / Тец В.В., Тец Г.В., Вечерковская М.Ф., Кардава К.М., Лазарева Т.Е., Захаренко А.А., Тен О.А. // Инфекции в хирургии.- 2019.- Т. 17, № 2-3.- С. 38-41.
6. Тен О.А. Лечебно-диагностический алгоритм периоперационной коррекции нарушений микробиоценоза толстой кишки у больных колоректальным раком /А.А. Захаренко, М. А. Беляев, О.А. Тен др. // Вопросы онкологии. – 2019. – Т.65, №4.- С.516-524.



Диссертация «Лечебно-диагностический алгоритм перооперационной коррекции толстокишечных дисбиозов у больных колоректальным раком» Тена Олега Андреевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 Онкология в профильном диссертационном совете, полный текст диссертации может быть размещен в сети «Интернет» на официальном сайте организации, на базе которой создан диссертационный совет.

Заключение принято на заседании Проблемной комиссии №6 «Инвазивные технологии с секциями хирургии и онкохирургии, травматологии и ортопедии и трансплантологии» ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Присутствовало на заседании 18 чел. Результаты голосования: «за» – 18 чел., «против» – нет, «воздержались» – нет, протокол № 10/2020 от 02 октября 2020 года.

Председатель Проблемной комиссии № 6.  
«Инвазивные технологии с секциями хирургии и  
онкохирургии, травматологии и ортопедии и  
трансплантологии» ректор ФГБОУ ВО ПСПбГМУ  
Минздрава России  
академик РАН профессор доктор медицинских наук



Сергей Фёдорович Багненко

