

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Колесникова Евгения Николаевича на диссертационную работу Рагимова Вадима Абдурагимовича «Оценка постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика

Актуальность темы исследования

На сегодняшний день рак желудка занимает четвертое место среди мужчин и пятое место – среди женщин, составляя 7,1% и 4,4% соответственно, представляя собой актуальную проблему онкологии. Тем не менее, успехи современной медицины, включающие химио- и иммунотерапию, а также и непосредственно хирургию, привели к закономерному улучшению результатов лечения и увеличению продолжительности жизни оперированных пациентов. Это обстоятельство привело к появлению целой группы больных, перенесших комбинированное лечение рака желудка, у которых качество жизни в отдаленном периоде определяется именно степенью выраженности постгастрорезекционных расстройств.

Для выбора оптимального варианта реконструкции верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка с целью улучшения качества жизни больных требуется изучение ближайших и отдаленных функциональных результатов лечения, что является одним из важных аспектов хирургии рака желудка. Исходя из выше изложенного, диссертационная работа Рагимова В.А., посвященная оценке постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка с целью совершенствования диагностики постгастрорезекционных

нарушений и объективизации выбора способа реконструкции после гастрэктомии или проксимальной субтотальной резекции желудка среди больных, страдающих раком желудка, несомненно, является актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации Рагимова В.А., обоснованы, хорошо аргументированы и опираются на глубокое знание данных современной литературы и результаты собственных исследований. Диссертационное исследование имеет четкую и логическую структуру. Статистический анализ материалов, полученных из баз клинических данных, проведен с использованием описательной статистики и кластерного анализа, что повышает их достоверность, адекватно отвечая целям и поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из представленного материала, отражая основные положения работы, а их научная обоснованность не вызывает сомнений.

Достоверность полученных результатов

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием современных исследовательских методик, адекватных поставленным задачам и построена с учетом принципов доказательной медицины. Для решения поставленных задач проведен анализ достаточного количества пациентов, выборка является репрезентативной. Полученные Рагимовым В.А. результаты обработаны с применением современных статистических методов.

Научная новизна

В диссертационном исследовании Рагимова В.А. показано, что антирефлюксные операции сопровождаются меньшей частотой развития органических изменений в области эзофагоэнteroанастомоза и слизистой пищевода по сравнению с традиционными методами реконструкции верхних

отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов после гастрэктомии или проксимальной субтотальной резекции по поводу рака желудка.

Кроме того, антирефлюксные операции приводят к существенному улучшению транзита пищи по тонкой кишке по сравнению с традиционными методами реконструкции верхних отделов желудочно-кишечного тракта, а также к снижению частоты и степени интенсивности послеоперационного рефлюкс-эзофагита. Тем самым данная когорта пациентов отличается высоким уровнем качества жизни.

Выделена группа больных с высоким риском тяжелого течения постгастрорезекционных нарушений, для которых характерен продолжительный и интенсивный рефлюкс радиофармпрепарата в пищевод, замедленная эвакуация из пищевода, ускоренный транзит радиофармпрепарата по ЖКТ.

Практическая значимость работы

Результаты, полученные диссидентом в процессе исследования, имеют как фундаментальное, так и прикладное значение. Полученные данные клинико-лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и сцинтиграфического исследований, а также результаты оценки качества жизни пациентов на протяжении 2-х лет, могут быть использованы для совершенствования диагностики постгастрорезекционных нарушений и объективизации выбора способа реконструкции желудочно-кишечного тракта после гастрэктомии или проксимальной субтотальной резекции желудка у больных, страдающих раком желудка.

Сравнительный анализ результатов сцинтиграфического исследования пациентов в зависимости от вариантов реконструкции верхних отделов желудочно-кишечного тракта показал эффективность и функциональность антирефлюксных операций, что подтверждает целесообразность внедрения сцинтиграфии в качестве одного из ведущих методов диагностики степени выраженности постгастрорезекционных нарушений у больных раком желудка после хирургического лечения.

На основе кластерного анализа, проведенного с целью изучения особенностей пассажа радиофармпрепарата по желудочно-кишечному тракту в соответствии с тяжестью постгастрорезекционных нарушений после гастрэктомий, проксимальных резекций желудка и их оценки посредством радионуклидного исследования, выделена группа пациентов с высоким риском развития постгастрорезекционных осложнений, которая нуждается в интенсивном наблюдении, реабилитации и нутритивной поддержке с целью предупреждения дальнейших постгастрорезекционных осложнений и летальных исходов. Тем самым это позволит подбирать более индивидуализированную терапию.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом,
замечания по оформлению диссертации**

Диссертация Рагимова Вадима Абдурагимовича имеет традиционную структуру, включающую введение, обзор литературы, описание материалов и методов, результатов исследования, заключение, выводы и список литературы.

Работа иллюстрирована 30 таблицами, 33 рисунками и 6 схемами, изложена на 134 страницах машинописного текста. Список литературы включает 122 источника (из них 15 отечественных, 107 зарубежных).

Во введении автором представлена и обоснована актуальность исследования и степень разработанности темы, сформулирована цель и задачи исследования, показаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, отражены методология и методы диссертационного исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, степень достоверности результатов диссертации, публикации по теме диссертации и данные апробация работы.

В литературном обзоре отражены данные по эпидемиологии рака желудка, современных взглядах на проблему хирургического лечения этого заболевания, обозначены перспективы развития реконструктивных операций при раке желудка. Детально освещены роль и значение рентгенологических,

эндоскопических и сцинтиграфических методов исследования при развитии постгастрорезекционных синдромов. Определено значение изучения качества жизни как одного из важных критериев эффективности различных вариантов реконструктивного этапа радикальных операций при раке желудка.

В главе «Материалы и методы» автором использован достаточный набор современных методов, обеспечивших надежность и достоверность полученных результатов. Автором детально изложены критерии включения и исключения, на основе которых были сформированы исследуемые группы. Приведена характеристика анализируемых групп пациентов. Все полученные данные подвергнуты адекватной статистической обработке с использованием современных методов анализа.

В главе «Оценка постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка (результаты исследования)» проведена сравнительная оценка исследуемых групп: 1 группа – 28 (53%) больных, которым проводились антирефлюксные операции; 2 группа – 25 (47%) пациентов, которым проводилась реконструкция ЖКТ по традиционной методике.

В данной главе показано, что у больных, оперированных с использованием антирефлюксных вставок, в отдаленном периоде достоверно реже определяются органические изменения в пищеводе и зонах анастомозов по сравнению с пациентами, оперированными по традиционной методике. Кроме того, у больных, оперированных с использованием антирефлюксных вставок, отмечалось более высокое качество жизни.

Данный раздел показал эффективность и функциональность антирефлюксных операций на основании сравнительного анализа результатов сцинтиграфического исследования пациентов в зависимости от вариантов реконструкции верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

В данной главе автором была выделена группа риска (1-ый кластер), где у больных отмечался продолжительный и интенсивный рефлюкс в

сочетании с нарушением кишечного транзита согласно данным сцинтиграфии.

В заключении резюмированы и исчерпывающе отражены основные результаты, полученные в ходе проведения диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации корректно сформулированы, объективно обоснованы, достоверны, основаны на конкретных результатах, полученных автором и выявленных закономерностях, полностью соответствуют поставленной цели и удовлетворяют задачам исследования.

Основные результаты работы опубликованы в 3 статьях научных изданий, включенных в Перечень рецензируемых периодических изданий, рекомендованных для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций.

Оценивая в целом качество изложения и содержание диссертации, следует подчеркнуть, что диссертационное исследование раскрывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критериям внутреннего единства. Работа в целом написана хорошим литературным языком, читается легко и интересно, а встречающиеся стилистические погрешности не снижают ее научно-практической ценности. Принципиальных замечаний к форме, способам изложения и содержанию работы нет.

Заключение

Диссертация Рагимова Вадима Абдурагимовича «Оценка постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика является законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальных научных задач по оптимизации

тактики лечения пациентов с постгастрорезекционными осложнениями после реконструктивных операций при раке желудка.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года, № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 18.03.2023г., №415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Заведующий отделением абдоминальной онкологии №1 с группой рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Колесников Е.Н.

Подпись д.м.н., доцента Колесникова Евгения Николаевича заверяю:



2023 г.

Дженкова Е.А.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России)

344037, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, 14-я линия, 63, тел. +7(863)300-30-05, e-mail: onco-sekretar@mail.ru, сайт: www.rnioi.ru

В диссертационный совет 21.1.056.01
на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертации В.А. Рагимова «Оценка постгастрорезекционных нарушений после реконструктивных операций при раке желудка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика

Фамилия, имя, отчество	Колесников Евгений Николаевич
Полное наименование места работы, должность	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; заведующий отделением абдоминальной онкологии №1 с группой рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения
Сокращенное наименование места работы, Почтовый адрес, телефон E-mail	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России 344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, 63 +7 (863) 200 1000; +7 (863) 3000 200 onco-sekretar@mail.ru
Ученая степень, шифр специальности, по которой была защищена докторская диссертация	Доктор медицинских наук, 14.01.12 – Онкология
Ученое звание	Доцент
Список публикаций в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не менее 5-6 работ)	1. Гетерогенность метастатической нейроэндокринной опухоли желудка / В.С. Трифанов, О.И. Кит, Е.Н. Колесников, Н.С. Карнаухов, Е.М. Непомнящая, Н.Н. Тимошкина, А.В. Снежко, М.Ю. Мещерякова, А.Л. Базаев // Якутский медицинский журнал. - 2019. - № 4 (68). - С. 124-126. 2. Пат. 2683571 Российская Федерация, МПК

G01N, C12Q. Тест-система для прогнозирования развития метастазов у больных раком желудка на основании определения числа копий HV2 mtДНК [текст] / Кит О.И., Кутилин Д.С., Франциянц Е.М. Татимов М.З., Колесников Е.Н., Маслов А.А.; заявитель и патентообладатель Ростовский научно-исследовательский онкологический институт. (RU). - № 2017143986; заявл. 14.12.2017; опубл. 29.03.2019, Бюл. №10. – 9 с.

3. Непосредственные результаты хирургического лечения кардиоэзофагеального рака / О.И. Кит, Е.Н. Колесников, Т.Б. Кашиева, М.А. Кожушко, Р.Е. Мягков, С.В. Санамянц, А.В. Снежко, В.С. Трифанов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2019. - № 8. - С. 17-21.

4. Особенности роста пациентоподобных подкожных и ортотопических ксеногraftов кардиоэзофагеального рака человека на иммунодефицитных мышах / С.О. Кит, А.Ю. Максимов, А.С. Гончарова, Е.Н. Колесников, С.В. Санамянц, Т.Б. Кашиева, Р.Е. Мягков, Е.А. Лукбанова, Н.С. Карнаухов, С.Ю. Ткачев, Т.П. Протасова, Е.В. Заикина, А.В. Волкова, Д.В. Ходакова, М.В. Миндарь // Современные проблемы науки и образования. - 2020. - № 2. - С. 90. - Режим доступа: URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29573>.

5. Гастроинтестинальные стромальные опухоли: возможности малоинвазивных оперативных вмешательств / О.И. Кит, Ю.А. Геворкян, Е.Н. Колесников, Н.В. Солдаткина, А.В. Дашков, В.Е. Колесников // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2022. - № 5. - С. 25-33.

6. Коллекция образцов опухолевых, условно-здоровых тканей и образцов крови больных раком желудка в биобанке ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России – ресурс для потенциальных молекулярно-генетических исследований / Н.В. Гненная, С.Ю. Филиппова, А.О. Ситковская, И.В. Межевова, Т.В. Чембарова, С.В. Тимофеева, И.А. Новикова, Е.Н. Колесников, Ю.А. Геворкян, Т.О. Лаптева // Живые и биокосные системы. - 2022. - № 42. - Режим доступа: URL: <https://jbks.ru/archive/issue-42/article-3/>.

7. Свидетельство о государственной

регистрации базы данных 2022622261 Российской Федерации. База данных биологических образцов больных раком желудка / Кит О.И., Новикова И.А., Ситковская А.О., Филиппова С.Ю., Тимофеева С.В., Гненная Н.В., Межевова И.В., Шамова Т.В., Колесников Е.Н., Санамянц С.В., Аверкин М.А.; заявитель Национальный медицинский исследовательский центр онкологии. №2022622080; заявл. 24.08.2022; опубл. 15.09.2022, Бюл. № 09. – 1 с. - Объем базы данных: 392 МБ

Согласен на обработку персональных данных.

Заведующий отделением
абдоминальной онкологии № 1 с группой
рентгенэдоваскулярных методов диагностики и лечения
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России
д.м.н., доцент

Колесников Е.Н.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Колесникова Евгения Николаевича



«затвержно»

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России
д.б.н., доцент

Дженкова Е.А.

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отделения лучевой диагностики ГБУЗ «НИИ скорой помощи имени Н.В.Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы Кудряшовой Натальи Евгеньевны на диссертационную работу Рагимова Вадима Абдурагимовича «Оценка постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка», представленной к защите в диссертационный совет 21.1.056.01 на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика(медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Актуальность представленной диссертационной работы В.А. Рагимова не вызывает сомнений. Рак желудка является одним из самых распространенных заболеваний в мире. В настоящее время благодаря различным методам лечения, в том числе хирургическому, появился целый пласт больных, перенесших комбинированное лечение рака желудка, у которых качество жизни в отдаленном периоде определяется именно степенью выраженности постгастрорезекционных расстройств.

Проблема постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка является одной из приоритетных в области онкологии и хирургии, поскольку отмечается неуклонный рост пациентов с данными нарушениями ведущими к существенному снижению их качества жизни.

Таким образом, необходимо оценить различные варианты реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка и их ближайшие/отдаленные функциональные результаты с целью

выбора более оптимального метода. Тем самым это позволит существенно улучшить качество жизни больных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В полном объеме изложены литературные данные по изучаемой проблеме, в том числе на основании полученных результатов и проведенного кластерного анализа выделена группа больных с высоким риском тяжелого течения постгастрорезекционных нарушений. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из представленного материала, отражая основные положения работы, и их научная обоснованность не вызывает сомнений.

Достоверность полученных результатов

Все научные положения, выводы диссертации аргументированы и достоверны. Для решения поставленных задач проведен анализ достаточного количества пациентов, выборка является репрезентативной. Полученные Рагимовым В.А. результаты обработаны с применением современных статистических методов.

Научная новизна

Данная работа показала, что антирефлюксные операции сопровождаются меньшей частотой развития органических изменений в области эзофагоэнтероанастомоза и слизистой пищевода по сравнению с традиционными методами реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов после гастрэктомии или проксимальной субтотальной резекции по поводу рака желудка.

Кроме того, антирефлюксные операции приводят к существенному улучшению транзита пищи по тонкой кишке по сравнению с традиционными методами реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта, а также к снижению частоты и степени интенсивности послеоперационного

рефлюкс-эзофагита. Тем самым данная когорта пациентов отличается высоким уровнем качества жизни.

Выделена группа больных с высоким риском тяжелого течения постгастрорезекционных нарушений, для которых характерен продолжительный и интенсивный рефлюкс радиофармпрепарата в пищевод, замедленная эвакуация из пищевода, ускоренный транзит радиофармпрепарата по желудочно-кишечному тракту.

Достоверность научных положений не вызывает сомнений, так как применялись современные методы статистической обработки полученных данных.

Практическая значимость работы

На основании анализа данных сцинтиграфии можно достаточно точно оценить эффективность и функциональность антирефлюксных операций с целью профилактики постгастрорезекционных нарушений у больных раком желудка.

Выделена группа пациентов с высоким риска развития постгастрорезекционных осложнений, которая нуждается в интенсивном наблюдении, реабилитации и нутритивной поддержке с целью предупреждения дальнейших постгастрорезекционных осложнений и летальных исходов. Тем самым это позволит подбирать терапию более персонализировано.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация Рагимова Вадима Абдурагимовича имеет традиционную структуру, включающую введение, обзор литературы, описание материалов и методов, результатов исследования, заключение, выводы и список литературы. Работа иллюстрирована 30 таблицами, 33 рисунками и 6 схемами, изложена на 134 страницах машинописного текста. Список

литературы включает 122 источника (из них 15 отечественных, 107 зарубежных).

В Введении обоснована актуальность темы исследования, определены цель и задачи работы, представлена научная новизна и практическая значимость диссертации.

В литературном обзоре подробно освещено современное состояние обсуждаемой проблемы: описаны имеющиеся на сегодняшний день данные об эпидемиологии и патогенезе рака желудка, роли различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта после гастрэктомии или проксимальной субтотальной резекции желудка по поводу рака.

В главе «Материалы и методы» автором использован достаточный набор современных методов, обеспечивших надежность и достоверность полученных результатов. Автором детально изложены критерии включения и исключения, на основе которых были сформированы исследуемые группы. Приведена характеристика анализируемых групп пациентов. Все полученные данные подвергнуты адекватной статистической обработке с использованием современных методов анализа.

В главе «Оценка постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка (результаты исследования)» приведена характеристика групп пациентов (клинико-морфологические особенности). В дальнейшем представлена сравнительная оценка исследуемых групп: группа – 28 (53%) больных, которым проводились антирефлюксные операции; 2 группа – 25 (47%) проксимальных резекций пациентов, которым проводилась реконструкция желудочно-кишечного тракта по традиционной методике. Также описаны результаты радионуклидного исследования пассажа радиофармпрепарата по желудочно-кишечному тракту при различной

тяжести постгастрорезекционных нарушений после гастрэктомий и проксимальных резекций желудка.

Данный раздел показал эффективность и функциональность антирефлюксных операций на основании сравнительного анализа результатов сцинтиграфического исследования пациентов в зависимости от вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Также необходимо отметить, что у больных, оперированных с использованием антирефлюксных вставок, в отдаленном периоде достоверно реже определяются органические изменения в пищеводе и зонах анастомозов по сравнению с пациентами, оперированными по традиционной методике. Тем самым данные пациенты отличались более высоким качеством жизни. На основании полученных результатов автором была выделена группа риска (1-ый кластер), где у больных отмечался продолжительный и интенсивный рефлюкс в сочетании с нарушением кишечного транзита согласно данным сцинтиграфии.

В разделе «Заключение» изложены результаты работы, дающие представление о характере и особенностях проведения исследования.

Пять выводов диссертации сформулированы четко и вытекают непосредственно из результатов исследования, полученных диссидентом в его работе. Основные результаты работы опубликованы в 3 статьях научных изданий, включенных в перечень рецензируемых периодических изданий, рекомендованных для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Оценивая в целом качество изложения и содержание диссертации, следует подчеркнуть, что ее выводы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость в полной мере отвечают цели и задачам исследования. Выводы хорошо аргументированы, подкреплены иллюстративными материалами в форме таблиц, рисунков и схем. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертация Рагимова Вадима Абдурагимовича «Оценка постгастрорезекционных нарушений после различных вариантов реконструкций верхних отделов желудочно-кишечного тракта при раке желудка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки) является законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальной научной задачи по оптимизации тактики лечения пациентов с постгастрорезекционными осложнениями после реконструктивных операций при раке желудка. Диссертационная работа полностью соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года, № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года, №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Главный научный сотрудник отделения лучевой диагностики
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доктор медицинских наук  Кудряшова Наталья Евгеньевна

Подпись доктора медицинских наук, Кудряшовой Н.Е., «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь

ГБУЗ «НИИСП им. Н.В. Скандидат медицинских наук

Дата «02» Июль 2023 г.



Адрес организации: 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3.
Тел.: +7 (495)628-53-70
E-mail: skrif@zdrav.mos.ru

В диссертационный совет 21.1.056.01
на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертации В.А.Рагимова «Оценка постгастрорезекционных нарушений после реконструктивных операций при раке желудка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика

Фамилия, имя, отчество	Кудряшова Наталья Евгеньевна
Полное наименование места работы, должность	ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы, главный научный сотрудник отделения лучевой диагностики
Сокращенное наименование места работы, Почтовый адрес, телефон E-mail	ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» ДЗМ 129090, город Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3 sklif@zdrav.mos.ru
Ученая степень, шифр специальности, по которой была защищена докторская диссертация	Доктор медицинских наук, 14.00.19
Ученое звание	-
Список публикаций в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	1. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ (ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА, ОСЛОЖНЕННОГО ХОЛЕДОХОЛИАЗОМ) Магомедбеков М.М., Рогаль М.Л., Попова И.Е., Моисеева Л.В., Кудряшова Н.Е., Шляховский И.А., Миронов А.В. Диагностическая и интервенционная радиология. 2016. Т. 10. № 3. С. 20-27 2. ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ СО

**СПАЕЧНОЙ ТОНКОКИШЕЧНОЙ
НЕПРОХОДИМОСТЬЮ.**

Ермолов А.С., Антоян С.Г., Ярцев П.А., Гуляев А.А., Левитский В.Д., Лебедев А.Г., Селина И.Е., **Кудряшова Н.Е.** Медицинский алфавит. 2016. Т.3.- Сер.: Неотложная медицина.- № 20 (283). - С. 20-24.

**3. РАДИОНУКЛИДНЫЙ МЕТОД В
ДИАГНОСТИКЕ СПАЕЧНОЙ ТОНКОКИШЕЧ-
НОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ.**

Кудряшова Н.Е., Ермолов А.С., Ярцев П.А., Лебедев А.Г., Мигунова Е.В., Синякова О.Г., Селина И.Е., Трофимова Е.Ю., Антоян С.Ж. Вестник хирургической гастроэнтерологии. 2017. № 4. С. 3-8.

**4. ВОЗМОЖНОСТИ ЛУЧЕВОЙ
ДИАГНОСТИКИ АБДОМИНАЛЬНОЙ
ТРАВМЫ.**

Шарифуллин Ф.А., Бармина Т.Г., Трофимова Е.Ю., Селина И.Е., **Кудряшова Н.Е.**, Коков Л.С., Абакумов М.М. Московская медицина. 2017. Спец. выпуск №2 (21). С. 109-110.

**5. ВЫБОР ТАКТИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ
ХОЛЕЦИСТИТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ
ХОЛЕДОХОЛИТАЗОМ.**

Рогаль М.Л., Новиков С.В., Магомедбеков М.М., **Кудряшова Н.Е.**, Миронов А.В. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2018. № 4. С. 41-45.

**6. ВОЗМОЖНОСТИ РАДИОНУКЛИДНОЙ
ДИАГНОСТИКИ ПРИ ДИФФУЗНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ И ПОРТАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ.**

Мигунова Е.В., Хубутия М.Ш., **Кудряшова Н.Е.**, Синякова О.Г., Бердников Г.А., Рей С.И., Новрузбеков М.С., Олисов О.Д.

Трансплантология. 2019. Т. 11. № 3. С. 188-200.

**7. РОЛЬ ДИНАМИЧЕСКОЙ
АНГИОНЕФРОСЦИНТИГРАФИИ В
ДИАГНОСТИКЕ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ
МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ**

Пинчук А.В., Шмарина Н.В., Мигунова Е.В., Рустамбек Угуль А., **Кудряшова Н.Е.**, Дмитриев И.В., Лонышаков Д.В., Балкаров А.Г.

Трансплантология. 2021. Т. 13. № 2. С. 112-120.

Согласна на обработку персональных данных.

Главный научный сотрудник отделения лучевой диагностики
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доктор медицинских наук



Кудряшова Н.Е.

Подпись доктора медицинских наук, Кудряшовой Натальи Евгеньевны, «заверяю»:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
кандидат медицинских наук



Шахова О.Б.

