

“Утверждаю”

Директор ФГБУ

«НМИЦ колопроктологии

имени А.Н. Рыжих»

Минздрава России

Чл.-корр. РАН, профессор, д.м.н.

С.И. Ачкасов

“15” 01 2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии

имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Диссертация на тему: «Паллиативная резекция толстой кишки при бессимптомной первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака» была выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель, Алимова Юлия Васильевна, 1980 года рождения, по окончании в 2018 году ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова (Сеченовского Университета) по специальности «Лечебное дело», проходила обучение в ординатуре с 2018 по 2020 гг. по специальности «Колопроктология» в ФГБУ «НМИЦ имени А.Н. Рыжих» Минздрава России (ФГБУ «ГНЦК имени А.Н. Рыжих» Минздрава России).

С 2020 по 2023 гг. проходила обучение в аспирантуре по специальности «Хирургия» на базе отделения малоинвазивной онкопроктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

С 2022 по 2024 гг. работала младшим научным сотрудником отдела онкопроктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

С сентября 2024 года по настоящее время работает врачом-онкологом отделения онкопроктологии ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Научные руководители: профессор РАН доктор медицинских наук Е.Г. Рыбаков, доктор медицинских наук В.Н. Кашников.

Оценка выполненной соискателем работы.

Работа посвящена изучению нового подхода в лечении колоректального рака с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами, подразумевающего выполнение паллиативной резекции толстой кишки в качестве первого этапа лечения. Исследование нового метода лечения осуществляли путем сравнения со стандартизированным методом в виде паллиативной химиотерапии. Результаты проведенного исследования, а также накопленный практический опыт свидетельствуют о том, что данная методика является безопасным методом с приемлемым уровнем послеоперационных осложнений и послеоперационной летальности, не ухудшает общую выживаемость, а в некоторых случаях позволяет улучшить показатели выживаемости в сравнении паллиативной химиотерапией. При этом у больных с метастатическим поражением печени, в случае конверсии метастазов в резектабельные и выполнения радикальной операции на печени, указанная методика позволяет значительно продлить продолжительность жизни онкологического больного с IV стадией заболевания.

Личное участие соискателя ученой степени в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Диссертационная работа, представленная Алимовой Ю.В., является законченным научным исследованием, выполненным автором самостоятельно. Материалом для работы служили данные, полученные при лечении 180 больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами. Автор провел анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме. Были сформулированы цель и задачи исследования, проводился мониторинг и обследование пролеченных больных. Автор принимал личное участие в хирургических вмешательствах, послеоперационном ведении пациентов и статистическом анализе полученных результатов. Кроме того, для уменьшения систематической ошибки отбора ретроспективного исследования автором был применен статистический метод псевдорандомизации. На тему исследования опубликованы 3 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты исследования доложены на конференциях. На основании проведенного анализа данных сформулированы основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что и определяет достоверность результатов работы. Для решения поставленных задач в диссертации использованы современные методы исследования. Результаты исследования подтверждают положения, выносимые на защиту, найдя свое отражение в выводах и практических рекомендациях, сформулированных на основании полученных данных.

Новизна и практическая значимость полученных результатов.

Проведен метаанализ нерандомизированных сравнительных исследований, в результате которого, были наглядным образом проиллюстрированы преимущества паллиативной резекции в сравнении с паллиативной химиотерапией за счет улучшения общей выживаемости и возможности избежать хирургических вмешательств, связанных с осложнениями со стороны первичной опухоли.

В результате проведенного многоцентрового ретроспективного сравнительного исследования с применением метода псевдорандомизации на репрезентативном клиническом материале была произведена оценка эффективности и безопасности паллиативной резекции толстой кишки в сравнении с паллиативной химиотерапией. Несмотря на то, что не было получено статистически значимых различий между группами сравнения в отношении показателей выживаемости, применение данной методики привело к увеличению 3-летней общей выживаемости почти на 20% (45,2% против 26,1%, $p = 0,47$). Увеличение продолжительности жизни на 13 месяцев (медиана ОВ: 57,8 месяцев против 45,2 месяцев) у больных, перенесших паллиативную резекцию с последующей радикальной операцией на печени, позволяет рассмотреть данный метод лечения как опцию предпочтительную для больных с метастазами в печени, которые потенциально могут стать резектабельными в процессе системной химиотерапии.

На основании многофакторного анализа был выявлен единственный независимый прогностический фактор: выполнение радикальной операции при переходе нерезектабельных метастазов в резектабельные после начала первичного лечения. Риск смерти больного возрастал почти в четыре раза, если было невозможно провести хирургическое лечение и ликвидировать все проявления онкологического заболевания (отношение рисков (HR) 3,63; 95% ДИ 2,04-6,45; $p < 0,001$).

Значение полученных соискателем результатов исследования.

Результаты диссертационной работы применяются в практической работе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также внедрены в клиническую работу федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ценность научной работы соискателя заключается в проведении метаанализа нерандомизированных сравнительных исследований, применении в ретроспективном исследовании статистического метода псевдорандомизации, внедрении в клиническую практику паллиативной резекции как опции в лечении больных колоректальным раком с бессимптомной первичной опухолью и синхронными нерезектабельными метастазами в печени, которые потенциально могут стать резектабельными в процессе системной химиотерапии.

Область исследования, выполненного Алимовой Ю.В., соответствует специальностям: 3.1.9. – Хирургия, 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Полнота изложения материалов диссертации.

Доклады:

1. «Съезд колопроктологов России» (г. Москва 12-13 октября 2023 г.);
2. «Российский конгресс по колоректальному раку 2023» (г. Москва 30 ноября-2 декабря 2023 г.);
3. «Второй Всероссийский междисциплинарный конгресс по непрерывному профессиональному образованию работников здравоохранения (ЗОНТ-2023)» (г. Москва 14 декабря 2023 г.).

Статьи:

1. Алимова, Ю.В. Оправданы ли паллиативные резекции ободочной и прямой кишки при малосимптомной первичной опухоли и синхронных

- нерезектабельных метастазах колоректального рака? (систематический обзор) / Ю.В. Алимова, Ю.А. Шелыгин, Е.Г. Рыбаков // Колопроктология. – 2022. – № 3 (21). – С. 99-110.
2. Алимова, Ю.В. Паллиативные резекции толстой кишки при малосимптомной (бессимптомной) первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака в сравнении с системной химиотерапией (метаанализ) / Ю.В. Алимова, Ю.А. Шелыгин, Е.Г. Рыбаков [и др.] // Колопроктология. – 2023. – № 2 (22). – С. 126-140.
3. Алимова, Ю.В. Влияние паллиативной резекции толстой кишки на общую выживаемость при малосимптомной (бессимптомной) первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака: результаты сравнительного исследования / Ю.В. Алимова, С.И. Ачкасов, Ю.А. Шелыгин [и др.] // Колопроктология. – 2023. – № 4 (22). – С. 10-23.

Диссертация соответствует специальностям: 3.1.9. – Хирургия, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия. Диссертация «Паллиативная резекция толстой кишки при бессимптомной первичной опухоли и синхронных нерезектабельных метастазах колоректального рака» Алимовой Юлии Васильевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9 – Хирургия, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

Заключение принято на совместной научно-практической конференции коллектива сотрудников отдела онкопроктологии и отдела онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, г. Москва.

Присутствовало на заседании 37 человек, из них профессоров – 1, докторов медицинских наук – 5, кандидатов медицинских наук – 6 человек. Результаты голосования: «за» – 37 человек, «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 1 от «26» декабря 2024 года.

Руководитель отдела онкологии
и хирургии ободочной кишки
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России,
д.м.н.

 Сушков Олег Иванович

Подпись Сушкова О.И. «Заверяю»
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии
имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России, к.м.н.

 Хрюкин Роман Юрьевич