

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отделения радиохирургии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России – **Вашакмадзе Левана Арчиловича** о диссертационной работе Чернышова Станислава Викторовича «Органосохраняющее лечение аденом и аденокарцином прямой кишки», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17. – Хирургия; 14.01.12. – Онкология.

Актуальность. Диссертационная работа Чернышова С.В. посвящена актуальной проблеме по изучению новейших методик в малоинвазивной хирургии опухолей прямой кишки, в частности, операций по технологии трансанальной эндомикрохирургии (ТЕМ). При этом предполагаемый метод лечения довольно таки новый и не распространенный на территории РФ, и, соответственно, не достаточно изучен. В настоящее время эндомикрохирургические операции в онкологии очень модны и высокотехнологичны, и наверное новизна исследования заключается в том, что данный способ лечения аденом и «ранних раков» прямой кишки и выбран диссертантом. Целью данного исследования является улучшение результатов лечения больных аденомами и ранним раком прямой кишки путем мультидисциплинарного определения факторов адекватности проведенного органосохраняющего лечения.

Название диссертации сформулировано четко и отражает суть работы.

Поставленные задачи полностью способствуют достижению поставленной цели. Также четко сформулирована и научная новизна исследования.

Научная новизна исследования. Научная новизна исследования заключается в том, что настоящая работа представляет собой первое одноцентровое проспективное исследование, демонстрирующее анализ ближайших и

отдаленных результатов лечения больных, перенесших как вмешательства по технологии ТЕМ, так и в объеме тотальной мезоректумэктомии для пациентов с опухолями прямой кишки, которые в «недалеком прошлом» все могли бы подвергнуться резекционному способу лечения. Впервые проводится тщательная оценка интраоперационных данных, особенностей течения послеоперационного периода, морфометрических характеристик удаленных препаратов, а также оценка диагностической ценности ЭРУЗИ и МРТ как критерия отбора категории пациентов, потенциально подходящих для лечения по данной методике. Кроме того, впервые в работе приводятся объективные отдаленные результаты органосохраняющего лечения пациентов с инвазивными карциномами прямой кишки, что, таким образом, развеивает миф о невозможности использования малоинвазивных технологий в коло-ректальной онкологии.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость. Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное практическое значение.

Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального обследования. В работе использованы современные методы исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты. Диссертация написана на 279 страницах машинописного текста и состо-

ит из 6 глав. В исследовании проанализированы непосредственные и отдаленные результаты лечения 411 пациентов, страдающих доброкачественными и злокачественными новообразованиями прямой кишки. Диссертация имеет традиционное построение, состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, а также практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 231 источник, из которых 20 отечественных и 211 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель и задачи, научную новизну и практическую значимость. Глава читается легко, снабжена необходимыми ссылками на наиболее важные научные работы, посвященные развитию новейших методик в технологии трансанальной эндомикрохирургии. Целью исследования автор ставит улучшение результатов органосохраняющего лечения опухолей прямой кишки при помощи технологии ТЕМ и «обтекаемо» пытается определить место данной технологии в арсенале современной онкопроктологии.

Для достижения обозначенной цели сформулировано 9 задач исследования, решение которых представляется актуальным и обоснованным. По-видимому, цель исследования довольно конкретизирована и расширения спектра задач для достижения последней не требуется.

В первой главе приведен анализ литературы, посвященной описанию развития современных микроэндоскопических технологий в хирургии колоректального рака. Обзор написан обстоятельно, хорошим литературным языком, включает всестороннее обсуждение различных вопросов, связанных с новейшими технологиями. Автор описывает мировой опыт разных подходов к операциям такого рода, анализирует данные ряда сравнительных исследований.

Однако цель и задачи исследования из обзора литературы четко не вытекают. Напротив, создается впечатление, что все уже решено в отношении

лечения «ранних» опухолей прямой кишки. Необходимо показать различие во взглядах на этот метод.

Во второй главе приведена характеристика пациентов и дизайн исследования, подробно описаны методы обследования больных. Также вторая глава содержит подробное описание демографической характеристики пациентов, клинико-морфологической характеристики опухолей у больных, перенесших ТЕМ и радикальные вмешательства, а также план динамического наблюдения.

Глава написана четко, легко воспринимается. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Третья глава посвящена техническим особенностям оперативных вмешательств, выполненным больным – при помощи технологии ТЭМ и резекционным способом. Несомненно, принимая во внимание новшество данного способа органосохраняющего лечения опухолей прямой кишки, данная глава украшает работу большим количеством иллюстративного материала, а также подробным описанием методики. Что касается описания техники выполнения оперативных вмешательств резекционным способом, возможно, это излишне. Не сказать, чтоб это особенно перегружало работу, но ведь методика тотальной мезоректумэктомии хорошо изучена, является современным постулатом хирургии колоректального рака. Автору стоит пересмотреть необходимость подробного описания второй части данного раздела, в том числе, и по причине отсутствия нововведений в способ лечения данной категории пациентов. Возможно, не в данной главе, а в результатах лечения пациентов, подвергшихся резекционному способу лечения после ТЕМ, автору стоило бы сделать акцент на особенностях и технических сложностях радикальных оперативных вмешательств после уже проведенного первым этапом методом трансанальной эндомикрохирургии.

Четвертая глава посвящена оценке непосредственных результатов оперативных вмешательств. Автором подробно проведен анализ осложнений в ближайшем послеоперационном периоде как у пациентов, оперированных по технологии ТЭМ, так и у больных, оперированных резекционным способом. Диссертантом скрупулёзно сравнивается частота, степень и тяжесть осложнений среди пациентов, оперированных приведенными методиками. Считаю необходимым отметить действительно осязаемое желание автором подчеркнуть безопасность технологии ТЭМ. Однако, излишнее подчеркивание диссертантом осязаемых различий в частоте осложнений у двух кардинально разных способов лечения считаю неприемлемым. Данный факт объясняю лишь очевидностью разницы в данных методиках лечения аденом и аденокарцином прямой кишки. Ведь давайте не будем забывать, что резекционным способом были оперированы только те больные, к которым методика органосохраняющего лечения не могла быть применена. Это же не группа сравнения в рандомизированном исследовании.

На мой взгляд, пятая глава является ключевой в работе диссертанта. Именно критерии отбора больных для выполнения ТЭМ являются самой сложной задачей клиницистов и врачей функциональной диагностики. Ведь именно на основании данных ЭРУЗИ и МРТ хирург может предложить больному органосохраняющее лечение или, наоборот, отказать в нем. Автором подробно определяется диагностическая ценность двух способов дооперационного стадирования опухоли, сопоставляются данные предоперационного обследования с данными патоморфологического исследования препаратов. Очевидно, что данная глава, написанная очень доступно и легко, является основным источником клинических рекомендаций диссертации, что наделяет последнюю осязаемым и серьезным вкладом в практическое здравоохранение. Выводы, полученные в данной главе позволяют с высокой долей вероятности обезопасить пациента от необходимости выполнения лече-

ния пациентов в три этапа, к которым технология ТЕМ (как первый этап лечения) могла бы быть выполнена в качестве расширенной биопсии.

Шестая глава резюмирующе подытоживает работу отдаленными результатами лечения пациентов. Несомненно, данная глава необходима для объективной оценки возможного использования органосохраняющих технологий в лечении опухолей прямой кишки, а блестящие данные об общей и безрецидивной выживаемости, полученные автором являются украшением выводов диссертации и самого диссертанта в качестве основного звена мониторинга при динамическом контроле оперированных больных.

Заключение написано в виде обсуждения результатов, в нем изложены основные этапы и результаты исследования. Замечаний к этому разделу нет.

Выводы, как представляется, не нуждаются в переработке. Они лаконичные и четкие.

Практические рекомендации написаны на основании проведенного в ходе работы анализа, имеют несомненную значимость для клинического применения методики ТЕМ в органосохраняющем лечении аденом и аденокарцином прямой кишки.

Заключение. Таким образом, диссертация Чернышова Станислава Викторовича «Органосохраняющее лечение аденом и аденокарцином прямой кишки», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – определение места трансанальной эндомикрхирургии в лечении аденом и аденокарцином прямой кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Чернышова С.В. полностью соответствует требованиям

п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842,(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335 и от 02.08.2016г. №748))», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия; 14.01.12 – онкология

Согласен на сборку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет Д 208.021.01 на базе ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также принять участие в работе по защите диссертации.

Профессор, главный научный сотрудник отделения
радиохирургии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.12 - Онкология)

Вашакмадзе Леван Арчилович

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Левана Арчеловича Вашакмадзе заверяю:
ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Кубасова Ирина Юрьевна

10 ОКТ 2017

115748, г. Москва, Каширское ш., д.24
тел. 8-324-11-14, mail: kanc@mail.ru