

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России – **Хубезова Дмитрия Анатольевича** 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.

Работа Чернышова С.В. несомненно актуальна, так как посвящена изучению одной из современных методик малоинвазивной хирургии опухолей прямой кишки - трансанальной эндомикрохирургии (ТЭМ). В настоящее время в РФ опубликовано совсем немного работ, посвященных лечению ранних форм рака прямой кишки и основаны они, как правило на небольшом количестве наблюдений. Учитывая неуклонный рост заболеваемости колоректальным раком (КРР) в мире, в том числе и в РФ изучение высокотехнологичной методики (ТЭМ) является актуальной задачей. Научная новизна работы заключается в разработке показаний к трансанальной эндомикрохирургии (ТЭМ) и в дооперационном стадировании начальных форм рака прямой кишки с целью улучшения результатов органосохраняющего лечения аденом и аденокарцином прямой кишки, уменьшении операционной травмы и сохранении качества жизни больных с начальными формами рака и аденомами прямой кишки.

Диссертация написана на 279 страницах машинописного текста и состоит из 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендации и списка литературы.

В работе дан анализ результатов лечения 411 пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями прямой кишки.

В введении автор раскрывает актуальность исследования, формулирует его цель, задачи, научную новизну и практическую значимость.

Для достижения обозначенной цели автор сформулировал 9 задач исследования.

Научная новизна исследования заключается в том, что работа представляет собой проспективное исследование, построенное на сравнительной оценке результатов лечения с помощью малоинвазивного метода (ТЭМ) в сравнении со стандартными трансабдоминальными операциями по поводу аденом и начальных форм рака. Автором проведен анализ морфологических исследований удаленных препаратов у больных ранними формами рака и изучена частота метастазирования в регионарные лимфоузлы при опухолях с глубиной инвазии T1 по системе TNM 7-го пересмотра. Автором на большом клиническом материале удаленных препаратов при ТЭМ изучена диагностическая чувствительность и специфичность методов ЭРУЗИ и МРТ, а также изучена диагностическая ценность метода соноэластографии при определении скрытых локусов инвазивного рака в аденомах.

В первой главе - обзоре литературы - автор описывает мировой опыт различных хирургических подходов к сохранению прямой кишки при аденомах и аденокарциномах, дает анализ различных сравнительных исследований, в том числе мета-анализов. В результате анализа литературных источников автор формулирует цель и задачи исследования.

Замечаний по первой главе нет.

Во второй главе автором дается подробная характеристика клинических наблюдений, описываются новейшие методы обследования пациентов, использованные автором для дооперационного стадирования новообразований. В данной главе рассматривается клиничко-морфологическая характеристика опухоли у больных перенесших ТЭМ и полостные вмешательства, приводится план динамического наблюдения за пациентами.

Принципиальных замечаний по второй главе нет, но хотелось бы обратить внимание на отсутствие исчерпывающей информации о принципах формирования групп.

В третьей главе подробно описываются технические особенности хирургических вмешательств – трансанальной эндомикрохирургии и операций с выполнением частичной или тотальной мезоректумэктомии. Богатый иллюстративный материал украшает работу.

Принципиальных замечаний нет.

В четвертой главе автором приводится анализ непосредственных результатов двух методов лечения (ТЭМ и полостные операции), оценена частота послеоперационных осложнений и их причины. Однако, сравнение непосредственных результатов двух кардинально различных способов хирургического лечения, по нашему мнению, не совсем некорректно. Поскольку выполнение трансабдоминальных операций связано было скорее всего с невозможностью выполнения ТЭМ. На это автору стоит обратить внимание.

В пятой главе автор приводит результаты патоморфологических исследований удаленных препаратов. Изучение удаленных позволило автору оценить диагностическую чувствительность и специфичность методов ЭРУЗИ, МРТ и компрессионной соноэластографии для дооперационного стадирования начальных форм рака прямой кишки. Ведь именно эти исследования, позволяют решить вопрос о возможности применения органосохраняющего метода (ТЭМ). Известно, что результаты лечения различных подходов, анализируемых автором, зависят от правильно поставленного предоперационного диагноза и выбора наиболее рационального метода лечения.

Данная глава является основным источником практических рекомендаций диссертации. Результаты, полученные в пятой главе, позволяют, в значительной мере, обезопасить специалиста от ошибки в выборе одного из анализируемых методов лечения. Вместе с тем, анализируя результаты компрессионной соноэ-

ластографии при опухолях прямой кишки, следует отметить, что сложность её выполнения сопряжена с отсутствием широкого применения и международной стандартизации. Складывается впечатление, что в настоящее время данная методика только начинает распространяться, в связи с чем сложно пока судить об её объективности.

Шестая глава посвящена анализу отдаленных результатов лечения. В данной главе освещается итог работы автора с подтверждением правильности выбора органосохраняющего метода лечения (ТЭМ) при тщательном дооперационном стадировании начальных форм рака прямой кишки. Данные о частоте местных рецидивов аденом и аденокарцином, полученные автором, являются главным украшением диссертации, а также свидетельствуют о использовании дифференцированного подхода у больных с опухолями прямой кишки, которым планируется локальное их удаление.

Заключение резюмирует этапы и результаты исследования, изложенные выше. Замечаний нет.

Выводы полностью отражают результаты, полученные автором и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации: четкие, конкретные и будут иметь важное значение для практического здравоохранения, особенно для тех клиник, где используют современные методы как стадирования, так и локального иссечения опухолей.

Все приведенные замечания не носят принципиального характера и насколько не умоляют ценность представленной работы.

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)», предъявляемым к диссертациям на соис-

кание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает при-
суждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия;
14.01.12 – онкология

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

Заведующий кафедрой хирургии,
акушерства и гинекологии ФДПО
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук,
доцент, главный внештатный
колопроктолог Министерства
здравоохранения Рязанской области
(14.01.17 - Хирургия)

Хубезов Д.А.

Подпись доктора медицинских наук,
доцента Дмитрия Анатольевича Хубезова заверяю:
проректор по научной работе
и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Сучков И.А.