

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы, Ярцева Петра Андреевича на диссертационную работу Муратова Ильгиза Ильдусовича «Качество жизни и результаты лечения больных, оперированных по поводу рака ободочной кишки с выполнением расширенной лимфодиссекции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9 – Хирургия, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационной работы Муратова Ильгиза Ильдусовича, посвященный определению влияния расширенного объема лимфодиссекции на результаты лечения больных раком ободочной кишки, не вызывает сомнений, так как колоректальный рак (КРР) занимает одну из лидирующих позиций среди злокачественных заболеваний в мире по заболеваемости и остается одной из основных причин смертности в структуре общей онкопатологии. В настоящее время хирургический метод в лечении больных раком ободочной кишки является основным. За последние годы значительно улучшилась техника оперативных вмешательств и анестезиологическое обеспечение. В качестве оценки радикальности оперативного вмешательства во всем мире используют следующие основополагающие критерии, которые описывают качество удаленного макропрепарата:

- 1) соблюдение границ резекции;
- 2) сохранение целостности мезоколической фасции;

3) наличие в препарате не менее 12 регионарных лимфатических узлов (ЛУ).

Если необходимость соблюдения границ резекции и сохранения целостности мезоколической фасции не вызывает сомнений, то в отношении необходимого объема лимфодиссекции (ЛД) при операциях по поводу рака ободочной кишки до сих пор ведутся споры. В зависимости от уровня перевязки магистрального сосуда, питающего пораженный участок кишки, возможно выполнение Д2 или Д3 лимфодиссекции.

Выполнение расширенного объема ЛД может быть сопряжено с увеличением рисков развития послеоперационных осложнений. Безопасности расширенной лимфодиссекции в объеме Д3 при лапароскопических и открытых операциях в настоящее время уделяется значительное внимание. Также ведутся работы по изучению влияния Д3 ЛД на общую и безрецидивную выживаемость больных колоректальным раком. Вопрос качества жизни пациентов после подобного объема вмешательства при раке ободочной кишки затрагивается лишь косвенно. Кроме того, в настоящее время отсутствуют рандомизированные исследования, посвященные сравнению КЖ пациентов, перенесших резекции ободочной кишки с различным объемом лимфодиссекции (Д3 vs. Д2).

Научная новизна исследования

Научная работа является первым отечественным проспективным рандомизированным одноцентровым исследованием, целью которого была оценка влияния расширенного объема лимфодиссекции на качество жизни пациентов, перенесших резекции ободочной кишки по поводу рака. Результаты проведенного исследования продемонстрировали, что выполнение Д3 ЛД статистически значимо не снижает уровень КЖ больных, оперированных по поводу рака ободочной кишки, в отдаленном послеоперационном периоде по сравнению с Д2 ЛД.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы

Диссертационная работа написана в классическом стиле, изложена на 153 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиография включает 119 зарубежных и 11 отечественных источников. Диссертация включает 30 таблицы и 26 рисунков. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. В исследовании проведен анализ результатов лечения 178 пациентов с раком ободочной кишки.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует цель, задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования.

В первой главе проведен анализ современной литературы по данной теме. Рассматриваются вопросы истории хирургического лечения рака ободочной кишки, его влияние на непосредственные результаты лечения и качество жизни больных раком ободочной кишки. Обзор литературы основан на достаточном количестве литературных источников, в основном зарубежных. В главе систематизированы данные мировой литературы, подробно изложены результаты исследований, обоснована актуальность диссертационной работы.

Во второй главе приведена характеристика 178 пациентов, включенных в исследование, критерии включения, невключения и исключения. Автор предоставляет исчерпывающую информацию о пациентах, включенных в исследование, методах хирургического лечения с различным объемом лимфодиссекции. В данной главе подробно разобраны валидизированные опросники оценки качества жизни онкологических больных QLQ – C30 v. 3.0 и QLQ – CR29 v. 2.1.

В третьей главе подробно разобраны интра- и послеоперационные осложнения. Проведен мета-анализ данных.

В четвертой главе с помощью методики анкетирования больных на дооперационном этапе и через 1 и 12 месяцев после нее выполнен анализ

уровня их качества жизни. Выполнен регрессионный анализ различных факторов, влияющих на КЖ пациентов. Представлен анализ частоты и локализации рецидивов заболевания, рассчитаны показатели по методу Kaplan–Meier общей и безрецидивной выживаемости.

Заключение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и данные, полученные при анализе результатов исследования. Завершают диссертацию шесть выводов и практические рекомендации, обоснованно вытекающие из содержания работы и согласующиеся с целью и задачами исследования. Диссертация Муратова И.И. перспективна по своей актуальности и научной значимости. Автор способен грамотно формировать научные положения и обобщающие выводы.

Автореферат оформлен в соответствии с ГОСТ 3 7.0.11-2011, структурирован и отражает основные положения исследования. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций

Положения настоящей диссертационной работы, выносимые на защиту, являются обоснованными, что обусловлено адекватно поставленной целью и задачами исследования, репрезентативной выборкой пациентов, использованием корректных статистических методов исследования. Личное участие автора заметно на всех этапах проводимого исследования. В работе получены значимые результаты, на основании которых сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Теоретическая и практическая значимость

Представленная работа имеет высокую ценность поскольку в ней наглядно продемонстрировано, что выполнение хирургического вмешательства с ДЗ ЛД при раке ободочной кишки не снижает КЖ оперированных больных и не увеличивает частоту интра- и

послеоперационных осложнений. Полученные новые данные могут быть использованы непосредственно в практической деятельности врачей. Результаты данного исследования необходимо рекомендовать к применению в онкологических диспансерах, онкологических или колопроктологических отделениях стационаров для улучшения исхода и прогнозов пациентов с раком ободочной кишки. Также полученные данные могут быть рекомендованы к использованию в качестве обучающего материала в учебных курсах на кафедрах колопроктологии, хирургии и онкологии медицинских ВУЗов и для практикующих врачей по вопросам лечения пациентов с колоректальным раком.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность отделений ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России, а также в ФГБУ ЦКБ с поликлиникой УДП РФ.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К числу замечаний по оформлению следует отнести громоздкие таблицы в диссертации вызывающие затруднения при чтении четвертой главы, что не сказывается на общей положительной оценке данной диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Муратова Ильгиза Ильдусовича «Качество жизни и результаты лечения больных, оперированных по поводу рака ободочной кишки с выполнением расширенной лимфодиссекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной

задачи, имеющей существенное значение как для хирургии, так и для онкологии.

Диссертация Муратова Ильгиза Ильдусовича полностью соответствует требованиям п.9. Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014, №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 3.1.9 – Хирургия, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

Дата «25» 04 2023 г

Заведующий научным отделением
неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной
терапии ГБУЗ «НИИ скорой помощи
имени Н.В. Склифосовского» ДЗМ,
д.м.н., профессор
Андреевич

Ярцев Петр

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись д.м.н., профессора Ярцева Петра Андреевича заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"
к.м.н.



Шахова Ольга Борисовна

ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"
129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3
Тел. +7 (495) 620-10-78, +7 (495) 620-10-77
E-mail: dpo@sklif.mos.ru