

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, заведующего абдоминальным хирургическим отделением Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Сидорова Дмитрия Владимировича**, о диссертационной работе Назарова Ильи Владимировича «Лечение больных с местным рецидивом рака ободочной кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «Хирургия»; 14.01.12 – «Онкология».

Актуальность темы диссертации.

Актуальность темы представленного диссертационного исследования обусловлена тем, что до настоящего времени хирургическая тактика при местных рецидивах рака ободочной кишки продолжает быть предметом дискуссий, а неудовлетворенность результатами лечения рецидивного рака толстой кишки остается широко обсуждаемой проблемой онкологии. В последние десятилетия произошла, во многом, эволюция оперативных методов лечения рака толстой кишки, включающая переход к принципам хирургии в эмбриональном слое, появились новые малоинвазивные технологии, что в совокупности улучшило результаты лечения пациентов, причем наиболее очевидный прогресс был достигнут в отношении рака прямой кишки. В то же время, в хирургии рака ободочной кишки столь же значительного улучшения продемонстрировано не было. Отчасти это обусловлено широким распространением тактики радикального хирургического лечения осложнённого рака ободочной кишки на высоте кишечной непроходимости, что сказывается не только на ухудшении непосредственных, но и отдалённых результатов лечения. Местный рецидив рака, в свою очередь, часто является следствием некачественно оказанной помощи на этапе лечения первичного рака ободочной кишки. Помимо местно-распространённого характера роста, изменённой анатомии после ранее перенесённой операции и отягощенного соматического статуса больных, лечение местных рецидивов осложняется ещё и тем, что под этим термином принято объединять практически все случаи повторного развития опухоли в пределах брюшной полости, вне паренхиматозных органов. Разнообразие патологических состояний в совокупности с необходимостью выполнения мультиорганных резекций оставляют открытым вопрос не

только тактики хирургического лечения местных рецидивов рака ободочной кишки, но и целесообразности выполнения подобных вмешательств.

Учитывая вышеизложенное, диссертационное исследование Назарова И.В., основанное на анализе лечения больных с местным рецидивом рака ободочной кишки, представляется крайне актуальным.

Научная новизна.

Впервые на значительной когорте пациентов с местным рецидивом рака ободочной кишки продемонстрирована целесообразность выполнения оперативных вмешательств при местных рецидивах рака ободочной кишки. Проведены однофакторный и многофакторный анализ клинико-морфологических показателей, оценено их влияние на выживаемость. Изучены непосредственные и отдалённые результаты после комбинированных резекционных вмешательств по поводу местнораспространённого рецидивного опухолевого процесса в брюшной полости.

Научно практический интерес вызывает раздел работы, посвященный анализу первичных оперативных вмешательств у больных с местными рецидивами рака ободочной кишки. Автором показано, что у больных с местным рецидивом рака, оперированных в неспециализированных стационарах препараты опухоли содержали меньшее количество лимфатических узлов, а сами вмешательства характеризовались недостаточной радикальностью, что подтверждалось наличием неудалённой брыжейки ободочной кишки, с сохранением нижней брыжеечной артерии при левой локализации рака.

Автором изучена структура послеоперационных осложнений, прослежены отдалённые результаты лечения. Проведён анализ неблагоприятных факторов прогноза, выявлена их степень влияния и относительный риск рецидива опухолевого процесса. Представлены статистически достоверные данные, свидетельствующие о том, что результаты хирургического лечения местных рецидивов рака ободочной кишки напрямую зависят от качества проведённых вмешательств.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы.

Диссертационная работа Назарова И.В. выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми для написания диссертационных работ (ГОСТ Р 7.0.11 – 2011). Работа имеет классическую структуру и состоит из введения, обзора литературы, главы описания материалов и методов исследования, собственных исследований с обсуждением результатов,

выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 86 зарубежных и 13 отечественных источников, двух приложений, изложена на 116 страницах машинописного текста. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 38 рисунками с высоким уровнем наглядности.

Введение сформулировано в традиционном стиле и отражает актуальность выбранной темы, логично подводит к цели, определяет задачи исследования, формулирует и излагает научную новизну, практическую значимость и положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор опубликованных данных отечественных и зарубежных исследований написан хорошим литературным языком и носит аналитический характер и освещает основные проблемы лечения местных рецидивов рака ободочной кишки. Диссертанта отличает умение анализировать литературные данные, обобщать их и выражать собственное отношение к тем или иным вопросам. Включение данных в литературный обзор соответствует рассматриваемой теме, этика цитирования работ соблюдена, а анализ литературных данных в целом обосновывает актуальность выбранного направления исследования.

Во второй главе «Материалы и методы» дана подробная характеристика 52 больных, включенных в исследование, подробно описаны используемые в диссертационной работе методы статистической обработки данных. Проведён анализ первичной документации пациентов, касающейся периода лечения первичной опухоли ободочной кишки. Информация в главе изложена доступно, ясно и логично.

В третьей главе описаны непосредственные результаты операций при местных рецидивах рака ободочной кишки, приведена оценка ряда характеристик вмешательств, таких как длительность операций, объём интраоперационной кровопотери, количество резецированных органов, вовлеченных в опухолевый процесс. Объективно проанализирована частота и структура послеоперационных осложнений. Косвенно оценен фактор радикальности удаления первичной опухоли по наличию сохранённой брыжейки ободочной кишки с необработанной нижней брыжеечной артерией.

В четвертой главе представлены отдалённые онкологические результаты проведённого исследования, общая, безрецидивная и опухоль-специфическая выживаемость, оценена частота повторных местных рецидивов опухоли, отдалённых метастазов и их комбинации. Описание полученных результатов иллюстрируется информативными табличными

данными и наглядными графическими изображениями, а также, краткими резюме в конце.

Статистический анализ частоты и характера прогрессирования заболевания выполнен на достаточном математическом уровне, с использованием необходимых методов статистической обработки данных, принятых в современной медицинской науке.

При оценке в многофакторном анализе в модели логистической регрессии определены факторы риска рецидива заболевания и факторы, оказывающие влияние на общую пятилетнюю выживаемость. Проведение мультивариантного анализа подтвердило исключительную значимость фактора границы резекции.

Выводы диссертации достоверны, аргументированы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и не нуждаются в доработке. Практические рекомендации конкретны, имеют теоретическую и практическую ценность.

В целом, диссертация Назарова И.В. заслуживает позитивной оценки, принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа Назарова И.В. выполнена на современном научно-методическом уровне, и является тщательно продуманным и проведённым научным исследованием с большой доказательной базой, полученной в результате анализа и статистической обработки репрезентативных данных. Работу выгодно отличает высокий методологический уровень. Диссертация спланирована и выполнена в соответствии с современными требованиями к научным клиническим исследованиям.

Актуальность исследования, сформулированная с позиций современных взглядов на изучаемую проблему, не вызывает сомнений. Цель и задачи, поставленные в работе, выполнены и соответствуют выводам. Научные положения и результаты исследования основаны на изучении достаточного количества клинических наблюдений, учете объективных данных с использованием комплекса современных высокоинформативных методов диагностики и инструментального обследования, что определяет их достоверность.

Теоретическая и практическая значимость работы.

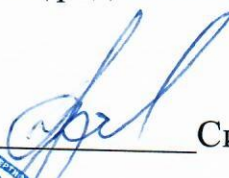
В диссертации И.В. Назарова изложены доказательства эффективности операций по удалению местных рецидивов рака ободочной кишки. Внедрение результатов исследования в повседневную клиническую практику позволило сформировать показания к выполнению операций у больных с местным рецидивом рака ободочной кишки, улучшить показатели резектабельности, и, как следствие, улучшить выживаемость данной категории больных.

Практические рекомендации сформулированы чётко и имеют реальное практическое значение.

Таким образом, диссертация Назарова Ильи Владимировича на тему: «Лечение больных с местным рецидивом рака ободочной кишки» является законченной научно—квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значения как для хирургии, так и для онкологии.

Диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 9 - 14, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – «Онкология» и 14.01.17 – «Хирургия».

Заведующий абдоминальным хирургическим отделением
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России
Доктор медицинских наук
(14.01.12 – Онкология)



Сидоров Д.В.

Подпись д.м.н., Сидорова Д.В. «заверяю»
Ученый секретарь МНИОИ
им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России



Жарова Е.П.

15.01.2020