

ОТЗЫВ

*на автореферат диссертационной работы
на соискание ученой степени доктора медицинских наук*

Щаевой Светланы Николаевны на тему:

*«Тактические аспекты лечения осложненного колоректального рака», по
специальностям 14.01.17.- хирургия; 14.01.12- онкология*

Колоректальный рак является примером той локализации опухоли, при которой довольно часто возникают urgentные осложнения (кишечная непроходимость, кровотечение, перфорация опухоли и другие), требующие экстренных и срочных оперативных вмешательств.

Высокие показатели послеоперационных осложнений и летальности, а также плохой онкологический прогноз хирургических вмешательств по поводу осложненного колоректального рака показывают, что необходим дальнейший поиск критериев, обеспечивающих возможность стандартизации решений в выборе эффективных методов лечения urgentных осложнений рака толстой и прямой кишки. Поэтому поиск путей оптимизации оказания хирургической помощи больным с urgentными осложнениями колоректального рака является актуальным.

На основании этого Щаевой Светланой Николаевной поставлена цель улучшения результатов лечения осложненного рака толстой кишки путем оптимизации принципов оказания лечебной помощи данному контингенту больных, что имеет важное значение для науки и практической медицины.

Автореферат диссертации дает ясное представление о задачах исследования, путях их реализации и полученных результатах. Клинический материал, используемый автором (1098 больных осложненным колоректальным раком, получавших лечение в общехирургических и специализированных стационарах г. Смоленска, являющихся клиническими базами Смоленского государственного медицинского университета, в период с 2001 по 2013 гг.)

достаточен. В исследовании использованы современные методы исследования. Подробно описан дизайн и методология исследования.

В ходе проведенного исследования установлено, что на показатели общей и безрецидивной выживаемости оказывали достоверное влияние специализация стационара (выше в группе больных осложненным колоректальным раком, оперированных в онкологическом диспансере и отделении колопроктологии, по сравнению с общехирургическими стационарами) и тип выполненного оперативного вмешательства: показатели 5-летней выживаемости были выше после многоэтапных операций с удалением опухоли на втором этапе по сравнению с одноэтапными и многоэтапными с удалением опухоли на первом этапе, что свидетельствует о преимуществе этапности лечения осложненного колоректального рака.

В оценке непосредственных и отдаленных результатов лечения автор заостряет внимание, что при анализе выполненных оперативных вмешательств больным осложненным колоректальным раком наибольшей онкологической адекватности соответствовали многоэтапные оперативные вмешательства с удалением опухоли на втором этапе – по количеству исследованных лимфатических узлов, резекционному статусу.

На основе принципов доказательной медицины, путем исследования непосредственных результатов экстренных хирургических вмешательств у больных осложненным колоректальным раком, а также изучения показателей пятилетней общей и безрецидивной выживаемости посредством анализа актуриальной выживаемости Каплана - Майера, доказано преимущество проведения основного этапа оперативного вмешательства - онкологического в специализированных стационарах (онкологическом, колопроктологическом).

На основании анализа результатов патоморфологического исследования удаленных операционных препаратов после трансабдоминальных резекций у больных осложненным колоректальным раком доказано, что статистически значимым фактором риска, влияющим на выживаемость, является количество исследованных лимфатических узлов.

Впервые разработана компьютерная программа для индивидуального прогнозирования исходов лечения больных осложненным колоректальным раком, с целью своевременного выявления риска прогрессирования заболевания и смертности больных.

На основании проведенного анализа автором предложен метод этапного лечения больных осложненным колоректальным раком, где на первом этапе производится ликвидация ургентного осложнения, а на втором - радикальное хирургическое вмешательство, соответствующее принципам онкологической радикальности в специализированном стационаре. Этот метод позволил улучшить как ближайшие, так и отдаленные результаты лечения больных осложненным колоректальным раком. Получены лучшие непосредственные и отдаленные результаты лечения после многоэтапных операций с удалением опухоли на втором этапе по сравнению с одноэтапными и многоэтапными вмешательствами с удалением опухоли на первом этапе.

Своими выводами и рекомендациями Щаева С.Н. показывает, что для повышения онкологической радикальности в хирургии обтурационной кишечной непроходимости опухолевого генеза целесообразно применять многоэтапные операции с удалением опухоли на втором этапе, что позволит соблюсти преемственность между экстренным хирургическим устранением ургентного осложнения колоректального рака и собственно противоопухолевым лечением.

Все используемые в работе методы исследования современны, информативны и адекватны поставленным цели и задачам. Статистические методы, использованные для обработки полученных результатов, выбраны правильно и отвечают требованиям доказательной медицины.

Достоверность научных положений и выводы диссертационной работы подтверждаются результатами анализа большого клинического материала, адекватностью методов исследования, данными статистической обработки полученных результатов.

Основные положения работы доложены на конференциях.

На основе полученных результатов оптимизирована и внедрена тактика лечения больных осложненным колоректальным раком, базирующаяся на этапности лечения: ликвидация ургентного осложнения с последующим радикальным хирургическим вмешательством; доказана целесообразность выполнения операций у данной категории больных в специализированных стационарах (онкологическом, колопроктологическом).

Основные положения диссертации отражены в 59 публикациях, из них 17 в журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ.

Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику. Полученные автором результаты успешно реализованы в практической деятельности и применимы для экстренной службы любого региона.

Критических замечаний к работе нет. Выводы отражают основные положения работы.

Заключение.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Щаевой Светланы Николаевны «Тактические аспекты лечения осложненного колоректального рака» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной хирургии и онкологии, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Щаева Светлана Николаевна - заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17.- хирургия; 14.01.12- онкология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа

Минобрнауки России №662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.021.01.

Заведующий отделением абдоминальной онкологии №2
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Ростовский научно-исследовательский онкологический институт»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
адрес: 344067, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 14 линия, д. 63
тел: +79282260829, e-mail: gevorkyan.000@mail.ru

доктор медицинских наук, профессор

(шифр специальности 14.01.12 – онкология)



Ю.А. Геворкян

Подпись профессора Ю.А. Геворкяна удостоверяю
ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного учреждения «Ростовский
научно-исследовательский онкологический институт»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор биологических наук, доцент



Е.А. Дженкова