

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, доцента, заведующего научным отделением опухолей желудочно-кишечного тракта ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, **Карачуна Алексея Михайловича** о диссертационной работе Щаевой Светланы Николаевны «Тактические аспекты лечения осложненного колоректального рака», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17.- Хирургия; 14.01.12-Онкология.

Актуальность темы диссертации.

Диссертация Щаевой С.Н. выполнена в рамках актуальной проблемы, связанной с особенностями хирургического лечения осложненного колоректального рака (ОКРР). Основанием для проведения работы в данном направлении явилось то обстоятельство, что среди контингента больных колоректальным раком пациенты с ургентными осложнениями, развивающимися на фоне обширного распространения злокачественного процесса, занимают особое место, поскольку требуют экстренного хирургического вмешательства. Несмотря на определенные успехи в лечении больных этой категории, проблема выбора хирургической тактики, по-прежнему, остается сложной и актуальной проблемой клинической, находящейся на стыке неотложной хирургии и онкологии. Вопрос выбора оперативного вмешательства при ОКРР связан с неудовлетворительными непосредственными результатами хирургических вмешательств, так как основная задача на этом этапе направлена на спасение жизни больного. На сегодняшний день существуют противоречивые данные современных исследований и по отдаленным результатам лечения больных с ОКРР, поскольку в проводимых исследованиях мало внимания уделено вопросам общей, безрецидивной и канцерспецифической выживаемости данного контингента больных, нет четких изученных прогностических критериев, влияющих на показатели выживаемости. Нерешенным остается вопрос, где лучше выполнять радикальные оперативные вмешательства: в общехирургических стационарах, куда зачастую попадают больные с ОКРР, или в специализированных (колопроктологических, онкологических) стационарах. Подобные обстоятельства создают необходимость проведения данного исследования, так как требуется разработать стандартизированный подход к лечению данной тяжелой категории больных.

В совокупности указанные обстоятельства обуславливают актуальность проведенного исследования.

Научная новизна

Новизна диссертационного исследования Щаевой С.Н. определяется тем, что впервые в ходе диссертационного исследования проанализирована онкологическая адекватность экстренных оперативных вмешательств при осложненном колоректальном раке путем изучения количества исследованных лимфатических узлов и выполненных R1-резекций.

Впервые на основе обширного клинического материала проведен качественный анализ общей, безрецидивной и канцерспецифической выживаемости в большой когорте пациентов с осложненным колоректальным раком и выявлены предикторы риска, влияющие на выживаемость. На основе оценки влияния целого ряда различных факторов (23) на отдаленную выживаемость произведен тщательный анализ причин эффективности и неэффективности хирургического лечения, что в дальнейшем позволило оптимизировать тактику хирургического лечения осложненного колоректального рака.

К несомненным достоинствам работы следует отнести доказательство преимущества этапного лечения больных с осложненным колоректальным раком, где первый этап – ликвидация ургентного осложнения с последующим радикальным хирургическим вмешательством, соответствующим принципам онкологической радикальности. Данное положение основано на лучших непосредственных и отдаленных результатах лечения после многоэтапных операций с удалением опухоли на втором этапе по сравнению с одноэтапными и многоэтапными операция с удалением опухоли на первом этапе.

Наибольший научно-практический интерес представляет раздел работы, посвященный изучению непосредственных результатов экстренных хирургических вмешательств у больных с ОКРР, а также изучения показателей пятилетней ОВ, БРВ и КСВ посредством анализа актуальной выживаемости Каплана-Майера, где доказано преимущество проведения основного этапа оперативного вмешательства – онкологического, в специализированных стационарах (онкологическом, колопроктологическом).

На основании проведенного исследования установлено, что более высокие показатели ОВ, БРВ и КСВ были в группе больных с ОКРР, оперированных в онкологическом диспансере и отделении колопроктологии, по сравнению с общехирургическими стационарами

Доказано, что статистически значимым фактором риска, влияющим на общую, безрецидивную и канцерспецифическую выживаемость у больных с осложненным колоректальным раком, является количество исследованных лимфатических узлов.

Впервые разработана основе нейронных сетей компьютерная программа для индивидуального прогнозирования исходов лечения больных с ОКРР, с целью своевременного выявления риска прогрессирования заболевания и смерти больных.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы.

Диссертационная работа Щаевой С.Н. изложена на 288 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы описания материалов и методов исследования, собственных исследований с обсуждением результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 158 отечественных и 90 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 52 таблицами и 72 рисунками с высоким уровнем наглядности.

Введение сформулировано в традиционном стиле и отражает необходимость планирования и выполнения этой работы, ее целенаправленность и основные положения, выносимые на защиту, результаты исследования, их теоретическое и практическое значение.

Литературный обзор опубликованных данных отечественных и зарубежных исследователей написан хорошим литературным языком и носит аналитический характер. Соискателя отличает умение анализировать литературные данные, обобщать их и выразить 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 избранного направления исследования. Анализ литературных данных позволил автору сделать обоснованный вывод, что экстренные вмешательства, выполненные в хирургических стационарах общей лечебной сети по поводу осложненного

колоректального рака, в большинстве случаев характеризуются недостаточным объемом лимфодиссекции.

Во второй главе диссертации «Материалы и методы» дана подробная характеристика клинического материала, представлены группы больных, дана их подробная характеристика, подробно описаны используемые в диссертационной работе методы исследования.

Результаты собственных исследований изложены в последующих трех главах. Описание полученных результатов иллюстрируется информативными табличными данными и наглядными графическими изображениями, а также краткими резюме в конце, что делает более легким восприятие и анализ полученных соискателем данных.

В разделе «Заключение» приведено подробное обсуждение полученных результатов. На основании проведенного исследования установлено, что более высокие показатели ОВ, БРВ и КСВ были в группе больных с ОКРР, оперированных в онкологическом диспансере и отделении колопроктологии, по сравнению с общехирургическими стационарами.

В качестве итога проведенного исследования автором предложено: «В дежурных хирургических стационарах, где выбор диагностических и лечебных мероприятий для этой сложной категории больных определяется преимущественно личным опытом специалистов и доступностью ряда диагностических средств, выполнять вмешательства в минимальном объеме, направленном на ликвидацию ургентного осложнения с последующим оказанием квалифицированной онкологической помощи в условиях специализированного отделения колопроктологами или онкологами». Этапное лечение ОКРР позволяет обеспечить преемственность между экстренным устранением развившегося осложнения и собственно противоопухолевым лечением.

В целом диссертационная работа Щаевой С.Н. весьма перспективна по своей актуальности и научной значимости. Автор свободно владеет непростым багажом современной диагностики, способна грамотно формировать научные положения и обобщающие выводы.

Диссертация хорошо оформлена, изложена доступным языком. Принципиальных замечаний к представленной работе нет. Обнаруженные погрешности оформительского характера не влияют на положительную оценку в целом.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и рекомендаций.

Дизайн исследования полностью соответствует поставленным целям и задачам. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием большого арсенала современных необходимых методов исследования. Проведение исследования одобрено этическим комитетом. Методы исследования соответствуют поставленным задачам. Полученные результаты и выводы, содержащиеся в диссертации, научно обоснованы и достоверны.

Статистическая обработка результатов исследования проведена автором с использованием принципов доказательной медицины, подтверждена не только стандартизацией сравниваемых групп, но и обоснованным выбором методов статистической обработки данных. Это дало возможность выявить существующий уровень статистической значимости по исследуемым показателям эффективности лечения осложненного колоректального рака и установить, что основными факторами, влияющим на радикальность выполненного оперативного вмешательства, были специализация стационара и тип хирургического вмешательства. Методом Каплан-Мейера оценивались показатели пятилетней общей, безрецидивной и канцерспецифической выживаемости, в зависимости стационара, стадии заболевания, типа выполненного хирургического вмешательства, что и определяет достаточно высокую достоверность полученных автором результатов.

Научные положения, выводы, практические рекомендации полностью обоснованы, достоверно подтверждены, отражают существо проблемы и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Сформулированные научные положения, выносимые на защиту, являются научно обоснованными и подтверждены статистическими расчетами.

Практические рекомендации сформулированы четко и имеют реальное применение в широкой онкохирургической практике. Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным числом клинических наблюдений, а также современными объективными методами инструментального и лабораторного обследования, статистического анализа.

Новизна исследования подтверждена свидетельством о Государственной регистрации программы для ЭВМ «Прогнозирование исходов осложнений колоректального рака».

Автором проведен широкий спектр исследований в области клинической онкологии, который содержит решение актуальной научной проблемы-поиска резервов снижения смертности от ОКРР и обоснования технологий и методов их реализации.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Практическая значимость диссертации Щаевой С.Н. определяется тем, что в результате исследования, проведенного автором на большом клиническом материале, изучены результаты и методы лечения больных осложненным колоректальным раком, поступивших в общехирургические и специализированные стационары. На основании полученных автором данных установлено, что выполнение экстренных хирургических вмешательств в специализированных стационарах (онкологическом, колопроктологическом) приводит к увеличению показателей ОВ, БРВ и КСВ.

Разработанный автором принцип этапного лечения осложненного колоректального рака при его внедрении в практику работы общехирургических отделений позволит минимизировать частоту тяжелых послеоперационных осложнений и соблюсти принципы онкологического радикализма, тем самым повысив радикальность оперативного вмешательства, и увеличить 5-летнюю выживаемость.

На основании полученных результатов автором оптимизирована и внедрена в клиническую практику тактика лечения больных ОКРР, базирующаяся на этапности лечения ОКРР: ликвидация ургентного осложнения с последующим радикальным хирургическим вмешательством. Доказана целесообразность выполнения операций у данной категории больных в специализированных стационарах (онкологическом, колопроктологическом).

Результаты научных исследований позволили автору разработать компьютерную модель по индивидуальному прогнозированию исходов ОКРР. Сформулированные практические рекомендации логично вытекают из Диссертационной работы и резюмируют практическую часть работы.

Уровень внедрение результатов исследования.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу хирургического отделения ОГБУЗ «Клиническая больница №1», и отделений неотложной хирургии №1, неотложной хирургии №2 ОГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Смоленска. Материалы диссертационного исследования широко используются в учебном процессе

Ответы на вопросы носят уточняющий характер и не снижают положительной оценки работы.

Заведующий научным отделением

Опухолей желудочно-кишечного тракта

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.И.Петрова»

Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

(14.01.12- Онкология)

А.М. Карачун

Подпись доктора медицинских наук, доцента

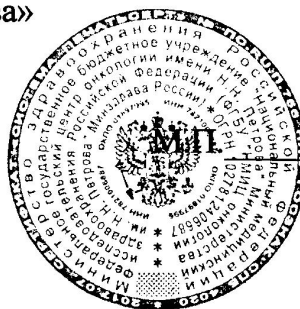
Карачуна Алексея Михайловича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ

«НМИЦ онкологии им. Н.И.Петрова»

Минздрава России

доктор медицинских наук



Е.В. Демин