

## «УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ "РНЦРР" Минздрава  
России,

доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН, заслуженный врач РФ



  
Солодкий В.А.

« 18 » 02 2020 г

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертационной работы Сушкова Олега Ивановича по теме: «Перитонеальный карциноматоз у больных раком толстой кишки», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «Хирургия»; 14.01.12 – «Онкология».

### Актуальность темы диссертации

Перитонеальный карциноматоз связан с распространением имплантационных метастазов по брюшине. При раке толстой кишки брюшина — третья по частоте после поражения печени и легких локализация метастазирования опухолей. Стоит подчеркнуть, что перитонеальный карциноматоз характеризуется плохим прогнозом в отношении показателей выживаемости больных. Использование только системной химиотерапии, даже с применением современных таргетных препаратов не дает больным шанса на выздоровление, продолжительность жизни этой категории пациентов не превышает полутора лет. В последние годы в отношении перитонеального канцероматоза возобладал подход, при котором последний стал рассматриваться как прогрессирующее локорегионарное заболевание.

Выполнение циторедуктивной операции, направленной на удаление всех проявлений опухоли из брюшной полости, с последующим проведением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии позволяет у некоторых больных добиться существенного улучшения общей выживаемости, по сравнению с больными, получавшими только системную химиотерапию. Говоря о циторедуктивной операции, зачастую подразумеваются мультивисцеральные резекции или экстирпации органов, или структур, вовлеченных в опухолевый процесс. Именно поэтому важное значение при принятии решения о выполнении травматичных операций имеет четкое представление о целесообразности вмешательства в каждом конкретном случае, поскольку лишь достижение полной циторедукции может позволить ряду пациентов этой категории пережить пятилетний рубеж. Иными словами, идентификация предикторов эффективности предстоящего лечения у конкретного пациента чрезвычайно важна, поскольку позволяет выделить тех, кому хирургия может помочь, а кому — нет. Помимо этого, необходимо помнить, что несмотря на достижение полной циторедукции в ходе циторедуктивной операции, рецидив карциноматоза возникает более, чем у 50% больных, оперированных радикально по поводу колоректального рака с синхронным перитонеальным канцероматозом. Нет четкого понимания, что делать с этими больными.

Именно эти обстоятельства обуславливают актуальность исследования, призванного разработать комплексный подход к лечению этой тяжелой категории больных.

### **Научная новизна**

Впервые в нашей стране проведено исследование, оценивающее непосредственные и отдаленные результаты лечения больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом. Новизна исследования Сушкова О.И. обусловлена тем, что впервые на репрезентативном материале произведена оценка эффективности комплексного комбинированного подхода, заключающегося в проведении циторедуктивных операций с

гипертермической внутрибрюшной химиотерапии с последующей системной химиотерапией, динамическом наблюдении с целью выявления раннего возврата перитонеального канцероматоза и оценкой возможности выполнения повторной циторедуктивной операции с гипертермической внутрибрюшной химиотерапии. Чрезвычайно значимым является фрагмент работы, посвященный определению факторов, ухудшающих показатели общей и безрецидивной выживаемости. Помимо этого, было установлено, что при проведении системной химиотерапии необходимо учитывать возможность существования дискордантности по мутационному статусу в первичной опухоли и карциноматозных узлах.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Результаты проведенного исследования показали, что выполнение циторедуктивной операции с гипертермической внутрибрюшной химиотерапии целесообразно и оправдано у больных раком толстой кишки с перитонеальным канцероматозом при небольших значениях перитонеального карциноматозного индекса и отсутствии внебрюшинных метастазов, поскольку данный подход позволил добиться пятилетней выживаемости практически у трети больных (29,1%).

Выявление и учет обнаруженных в ходе исследования факторов, негативно влияющих на показатели выживаемости может способствовать более правильному отбору пациентов на циторедуктивную операцию с гипертермической внутрибрюшной химиотерапии и способствовать улучшению результатов лечения. Чрезвычайно важен вывод о том, что выполнение повторных и последующих циторедуктивных операций у больных раком толстой кишки с рецидивом перитонеального карциноматоза, ранее перенесших циторедуктивную операцию и гипертермическую внутрибрюшную химиотерапию, оправдано и целесообразно, так как позволяет у ряда больных добиться полной циторедукции и увеличить показатели общей выживаемости. Результаты

проведенных генетических исследований позволили установить важные закономерности и наметить направление для дальнейших исследований.

### **Достоверность и новизна научных результатов**

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием необходимых методов исследования. Анализ результатов исследования проведен автором в соответствии с принципами доказательной медицины, что обусловлено правильным выбором методов статистической обработки данных. Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе являются обоснованными, потому, что вытекают из полученных результатов, полностью соответствуя цели и задачам проведенного исследования. Все выше перечисленное и определяет высокую достоверность полученных автором результатов.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертационной работы Сушкова Олега Ивановича целесообразно использовать в специализированных колопроктологических и онкологических отделениях стационаров, занимающихся лечением больных раком толстой кишки и обладающих опытом выполнения комбинированных мультивисцеральных резекций.

### **Заключение**

Диссертация Сушкова Олега Ивановича по теме: «Перитонеальный карциноматоз у больных раком толстой кишки», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной законченной научно—квалификационной работой, которая решает важную проблему современной хирургии и онкологии— лечение больных раком толстой кишки с перитонеальным карциноматозом.



По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Сушкова О.И. 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 № 1024 от 28 августа 2017 года, а ее автор заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.17 – «Хирургия» и 14.01.12 – «Онкология».

Отзыв обсужден на научной конференции научно-исследовательского отдела хирургии и хирургических технологий в онкологии ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России (протокол № 01 от 03.02.2020)

Ведущий научный сотрудник  
научно-исследовательского отдела хирургии  
и хирургических технологий в онкологии  
ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России,

Доктор медицинских наук

 Станоевич У.С.

Отзыв д.м.н., Станоевича У.С. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор .



 Цаллагова З.С.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86

Тел.: +7 (495) 333-91-20,

Адрес электронной почты: maibox@rncrr.ru