

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Федорова Евгения Дмитриевича на диссертационную работу Веселова Владимира Викторовича «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

В России, так же, как и в странах западной Европы и в США, в структуре онкологической заболеваемости населения одно из ведущих мест занимает рак толстой кишки. Вторичная профилактика рака толстой кишки является эффективным способом снижения частоты возникновения и уровня смертности от этого заболевания, способом оптимизации прогноза болезни при своевременном обнаружении и удалении очагов предраковых изменений слизистой оболочки и рака толстой кишки в его начальной стадии. Снижению послеоперационной летальности и сохранению высокого качества жизни пациентов способствует выявление рака толстой кишки на ранней стадии, что позволяет избежать травматичных хирургических операций, комбинированного или комплексного противоопухолевого лечения, а выздоровление пациентов – обеспечить своевременным выполнением адекватных внутрипросветных эндоскопических или малоинвазивных хирургических вмешательств.

Длительная, измеряемая десятилетиями история изучения этой проблемы зарубежными и отечественными исследователями, так и не позволила последним поставить победную точку в их противостоянии раку толстой кишки: известные современные статистические данные о заболеваемости, запущенности и уровне летальности среди заболевших представляются удручающими. Не требует дополнительной аргументации утверждение о том, что эндоскопия – золотой стандарт диагностики предраковых изменений и раннего рака органов желудочно-кишечного тракта. С этой точки зрения, диссертационная работа Веселова Вл.В. посвящена весьма актуальной проблеме – совершенствованию эндоскопической диагностики предраковых изменений слизистой оболочки и раннего рака толстой кишки. В качестве основных объектов исследования автором были обоснованно

выбраны плоские эпителиальные новообразования толстой кишки с разной степенью злокачественного потенциала – гиперпластические полипы, аденомы с разной степенью дисплазии, сидячие зубчатые образования, а, кроме того, нередко трудно различимые от них плоские и плоско-углубленные раковые опухоли небольших размеров.

В настоящее время основной вклад в диагностику плоских эпителиальных новообразований толстой кишки вносит видеокOLONоскопия с высокой четкостью изображения, выполняемая на дорогостоящем электронном оборудовании экспертного класса, оснащенным высокотехнологичными функциональными режимами оптического увеличения изображения, близкого/двойного фокуса, узкого спектра света, аутофлуоресцентного исследования. Возможности такого оборудования экспертного класса позволяют успешно выявлять поверхностные изменения слизистой, уточнять и объективно оценивать их морфологическую структуру и локальную распространенность без применения щипцовой биопсии. Достижение подобных результатов, как считается, представляет определенные трудности, а то и вовсе невозможно при «стандартной» видеокOLONоскопии, выполняемой на оборудовании не экспертного, а среднего ценового и технологического классов, которым оснащено большинство лечебно-профилактических учреждений нашей страны.

В работе же Веселова Вл.В. раскрываются, ранее не исследованные, диагностические возможности электронных видеокOLONоскопов среднего класса, не оснащённых современными визуализирующими технологиями. Диссертантом показано, что применение таких эндоскопических систем позволяет при стандартном осмотре в белом свете, на основании разработанной автором эндоскопической семиотики и исключительно визуальной оценки достоверно прогнозировать гистологическое строение плоских эпителиальных новообразований толстой кишки, локальную распространенность и глубину инвазии небольших плоских опухолей, идентифицированных при таком осмотре как рак толстой кишки и, соответственно, выбирать рациональную тактику клинического ведения больных.

В работе доказано, что при использовании принципов и методологии, разработанных диссертантом, диагностическая эффективность электронных видеосистем среднего технологического уровня в выявлении и оценке плоских

эпителиальных новообразований толстой кишки не уступает эффективности дорогостоящих видеоэндоскопических систем экспертного уровня.

В уточняющей диагностике плоских эпителиальных новообразований толстой кишки целенаправленное изучение истинного диапазона возможностей так называемой «стандартной» колоноскопии ранее не предпринималось, что подчеркивает актуальность и обоснованность данного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Положения, выносимые автором на защиту, обоснованы результатами проведенного диссертационного исследования. Для получения данных и проведения последующего анализа результатов автором, помимо детального осмотра в белом свете, были дополнительно применены методики хромоскопии, узкоспектральной эндоскопии высокого разрешения, оптического увеличения и осмотра в близком фокусе. Эти дополнительные экспертные методики были использованы в качестве промежуточного «мерила» достоверности диагностических результатов, полученных при стандартном осмотре. Плоские новообразования, выявленные автором и включенные в клинический материал диссертационной работы, в последующем были удалены либо эндоскопическим способом, либо путем хирургического вмешательства. Морфологическое строение удаленных тем или иным способом плоских эпителиальных новообразований окончательно оценивалось гистологическим исследованием операционного материала. Диссертационное исследование выполнялось автором в два этапа, при этом на втором из них была проведена валидация данных, полученных на первом этапе. Такой алгоритм современен и эффективен для решения поставленных в исследовании задач. Полученные данные были статистически обработаны с применением самой современной базы математического анализа, что обуславливает высокую степень достоверности результатов исследования. Выводы диссертации научно обоснованны, содержат в себе доказательства решения поставленных задач и достижение цели исследования. Практические рекомендации соответствуют современным тенденциям диагностической эндоскопии и представляются полезными для клинического применения.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов обусловлена большим клиническим материалом, современными методами исследований, применением адекватных способов статистической и математической обработки. Личное участие автора отмечено на всех этапах исследования: самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по заявленной теме, сформулированы цель и задачи диссертации, произведен отбор и включение в исследование пациентов с плоскими эпителиальными неоплазиями толстой кишки, выполнены эндоскопические исследования, описан клинический материал, проведен анализ полученных данных. Автором составлен перечень и градация эффективных дифференциально-диагностических признаков, положенных им в основу разработанной эндоскопической семиотики плоских эпителиальных неоплазий при осмотре в белом свете в ходе стандартной колоноскопии. Диссертантом впервые предложено осмысленное определение понятия «эндоскопическая семиотика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки»: *«...устойчивая совокупность эндоскопических признаков, наиболее часто встречающихся либо сочетающихся в визуально оцениваемом «образе» плоских эпителиальных новообразований конкретного морфологического строения, характера и локальной распространенности, при условии, что в плоских эпителиальных новообразованиях иного морфологического строения, характера и локальной распространённости такое сочетание признаков или отдельные из них либо не встречаются вовсе, либо обнаруживаются с достоверно более низкой частотой».*

Автором установлена и подтверждена на этапе валидации высокая точность практического применения установленных эндоскопических семиотических признаков для дифференциальной диагностики гиперпластических, зубчатых и аденоматозных образований при их осмотре как в белом свете, так и с применением уточняющих технологий. Подтверждена возможность оценки наличия и глубины инвазии в плоских опухолевых поражениях толстой кишки исключительно на основании визуальной диагностики, до- или без выполнения биопсии. Разработан алгоритм тактики клинического ведения пациентов с плоскими эпителиальными новообразованиями толстой кишки разного морфологического строения, характера и местной распространенности.

Содержание и оформление диссертационного исследования

Диссертация Веселова В.В. на тему «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки» построена по классическому принципу и состоит из введения, четырех глав: глава первая – обзор литературы, глава вторая – материал и методы исследования, главы третья и четвертая – результаты собственного исследования и их обсуждение, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 44 таблицами, 21 рисунком, 3 клиническими примерами. Библиографический список содержит 174 источника литературы, из них 50 отечественных и 124 иностранных.

Во введении излагается актуальность проблемы, определяются цель и задачи исследования, необходимые для ее реализации, формулируются положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой обзор литературы по теме исследования. Автором проанализировано значительное число отечественных и зарубежных литературных источников по теме диссертации. Литература современна, ее объем достаточен и свидетельствует о глубоком изучении автором проблемы совершенствования эндоскопической диагностики и способов лечения плоских эпителиальных новообразований толстой кишки.

Во второй главе содержится описание методов и методик выполнения эндоскопических исследований, математического, статистического анализа данных и результатов клинического обследования 192 пациентов, у которых в общей сложности были выявлены и удалены 320 плоских эпителиальных новообразований различной морфологической структуры, характера, глубины инвазии и локализации.

В третьей и четвертой главах приведены основные результаты исследования. Третья глава включает наиболее полный перечень эндоскопических семиотических признаков, позволяющих на основании исключительно визуальной картины дифференцировать между собой плоские гиперпластические, зубчатые и аденоматозные образования, с большой долей вероятности выявлять в них признаки тяжелой дисплазии, поверхностной и глубокой инвазии, определять обоснованную тактику их лечения. Оценка и математический анализ элементов эндоскопической семиотики плоских образований толстой кишки проведены как при осмотре в белом свете, так и с применением уточняющих эндоскопических технологий.

Четвертая глава посвящена сравнительной оценке возможностей "стандартной" видеокOLONOSКОПИИ и видеокOLONOSКОПИИ экспертного уровня в диагностике плоских новообразований толстой кишки. Сравнительный анализ проведен на диагностике плоских эпителиальных неоплазий толстой кишки у второй группы пациентов, при этом, в основу диагностики, включая дифференциальную, положена разработанная автором эндоскопическая семиотика этих образований. Достоверно доказано, что диагностическая эффективность "стандартной" видеокOLONOSКОПИИ с осмотром в белом свете сопоставима с таковой при использовании уточняющих технологий эндоскопии экспертного уровня. В конце главы автором приводится детально разработанный алгоритм тактики клинического ведения пациентов с плоскими эпителиальными новообразованиями толстой кишки разного морфологического строения, характера и локальной распространенности, основанный на диагностических результатах «стандартной» колоноскопии.

В заключении автором изложены основные положения выполненной диссертационной работы.

Выводы логично вытекают из содержания диссертации, полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Практические рекомендации клинически обоснованы, сформулированы четко и доступно, что позволяет использовать их в практической деятельности.

В автореферате автором полно отражены все основные положения диссертации. По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ, в том числе 4 работы - в медицинских изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ. Материалы и основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Российских научно-практических конференциях и конференциях с международным участием.

Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы нет. Имеющиеся незначительные недочеты в оформлении диссертации не носят принципиального характера и не снижают ценности работы.

Заключение

Диссертация Веселова Владимира Викторовича «Эндоскопическая диагностика плоских эпителиальных новообразований толстой кишки», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством профессора,

доктора медицинских наук Нечипая Андрея Михайловича, в которой содержится решение актуальной научной задачи эндоскопической диагностики плоских эпителиальных новообразований толстой кишки, имеющей существенное значение для хирургии.

Диссертационная работа Веселова Вл.В. по актуальности темы, уровню научного исследования, научной новизне и значимости для практического здравоохранения соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 и № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

Федоров Евгений Дмитриевич:

доктор медицинских наук, профессор,
главный научный сотрудник НИЛ
хирургической гастроэнтерологии и эндоскопии
Федерального государственного бюджетного
учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.
Телефон: 8 (916) 312-96-780, e-mail: rsmu@rsmu.ru
Докторская диссертация по специальности 14.00.17- хирургия.



«15» января 2019 г.

Подпись д.м.н., профессора Е.Д. Федорова заверяю:

Ученый секретарь

