

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук профессора Ханевича Михаила Дмитриевича на диссертационную работу Артемьева Семена Сергеевича «Возможности малоинвазивных криогенных технологий в лечении пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 — онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Актуальность диссертационного исследования С.С. Артемьева состоит в первую очередь в том, что он одним из первых в России обобщил клинический материал и показал эффективность использования малоинвазивных криогенных технологий в лечении пациентов со злокачественными заболеваниями полости рта. В своей работе он применил метод пункционной криодеструкции. Это новый технологический подход к лечению опухолей холодом, который в значительной степени эффективнее плоских и конусовидных криоаппликаторов. Диссертационная работа С.С. Артемьева расширила возможности криовоздействия на опухоли полости рта, показала безопасность метода для прилежащих структур, а также создала предпосылки для использования криозондов в лечении опухолей других локализаций. Кроме того следует отметить, что не во всех случаях предоставляется возможность выполнить радикальное удаление опухоли с замещением дефекта реконструктивно-пластической операцией. Особенно это касается лиц старческого возраста с наличием хронических заболеваний со стороны жизненно-важных органов и систем организма, которые в целом и определяют тяжесть состояния больных. Таким образом выполненная работа актуальная как в научном, так и практическом плане.

Научная новизна

Автором разработана технология криовоздействия на опухолевую ткань у больных со злокачественными новообразованиями полости рта. Доказана эффективность комбинированного лечения с использованием пункционной криодеструкции в комбинации с химиолучевой терапией. Изучена причина местных и регионарных рецидивов после применения пункционной криодеструкции в сочетании с химиолучевой терапией. Определены группы больных, которым предпочтительно выполнение последовательных лечебных манипуляций – в начале криодеструкция, а в последующем химиолучевая терапия.

Научно-практическая значимость работы

Изучены возможности криогенного лечения у пациентов с местнораспространенными опухолями слизистой оболочки полости рта. Проведенный анализ позволил установить эффективность и безопасность криогенного лечения в случаях местнораспространенного плоскоклеточного рака полости рта. Кроме того, диссертант показал, что трехмерное определение границ опухоли, со стереотаксическим планированием и непрерывный мониторинг процедуры, обеспечивает радикальность криогенного вмешательства и хороший локальный контроль. Научные положения, выводы и практические рекомендации данной диссертационной работы аргументированы, обоснованы и статистически достоверны. Выводы и практические рекомендации основаны на содержании работы. Основные положения работы имеют не только научное и практическое значение, но и могут быть рекомендованы для использования при лечении больных злокачественными опухолями полости рта.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материалы и методы, методика собственного исследования, результаты), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 72 отечественных и 95 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 27 рисунками и содержит 27 таблиц.

В первой главе представлен обзор научной литературы, в котором автором последовательно излагаются взгляды исследователей на проблему лечебной тактики в отношении больных с плоскоклеточным раком полости рта. Представлены данные по реабилитации и оценке качества жизни. В главе 1.2 описано применение криогенных технологий в лечении рака полости рта, однако излишне много внимания уделено таким фундаментальным вопросам как: определение криохирургии, основные понятия криобиологии, механизмам сосудистого и иммунного повреждения.

Сжато представлен материал данных по криохирургической аппаратуре, применяемой при лечении опухолей головы и шеи, кроме того имеются случайные погрешности. В обзоре литературы в ряде случаев после заключения о мнении авторов, авторы не отражены в списке литературы. В то же время после фразы (стр. 15) «менее дифференцированные формы характеризуются более агрессивным течением», дается ссылка на 8 авторов.

Не приняты в научной литературе выражения:

Стр 32: «повреждает деликатные клеточные структуры»

Стр 33: «иных тканевых компонентов»

Стр. 17: «несмотря на злокачественный хирургически рост, хирургическое лечение не применимо».

Во второй главе представлен клинический материал и методы исследования. В период с 2015 по 2019 год специализированное лечение получили 60 пациентов. По 30 человек в основной и контрольной группах. В обеих группах пациентов были соблюдены онкологические принципы лечения, которые соответствуют национальным рекомендациям. Разница в лечении состояла в том, что в контрольной группе использовался хирургический метод лечения, а в основной осуществлялось криовоздействие на опухолевую ткань. По локализации и распространенности опухолевого процесса обеих групп пациенты вполне сопоставимы.

В третьей главе дается методика применения криохирургических технологий в лечении опухолей полости рта. Автор вполне оправдано обосновывает выполнение МРТ с контрастированием зоны предполагаемой операции, что позволяет заранее знать объем опухоли, а технология введения криозондов под УЗИ контролем даёт возможность охвата зоной заморозки всей опухоли. Описана методика непосредственного воздействия холода на опухолевую ткань. Приведенные примеры клинических наблюдений, прекрасно иллюстрированы, что даёт полное представление о возможных вариантах криодеструкции. Морфологические исследования крионекроза в значительной степени дополнили и объективизировали методику.

Четвертая глава содержит анализ результатов исследования. Большое место отведено ближайшим и отдаленным результатам лечения основной и контрольной группы больных. Убедительно показано, что использование пункционной криодеструкции снижает частоту, как ранних, так поздних послеоперационных осложнений. При этом она даёт возможность добиться полной реабилитации функций. Безрецидивная одногодичная выживаемость у пациентов обеих групп была одинаковой (80-83%). При этом одногодичная выживаемость пациентов после криодеструкции опухоли составила 63%.

В заключении представлены основные итоги выполненной работы. При этом подчеркнуто, что реабилитация и социальная адаптация больных после проведения лечения с помощью криозондов значительно выше, чем у больных получивших специальное хирургическое лечение.

Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют главным итогам проведенного исследования. Некоторые из практических рекомендаций не в полной мере отражают результаты проведенных исследований. Они скорее носят информационный характер.

Вопросы к диссертанту:

1. Когда бы Вы рекомендовали прибегать к криохирургическому лечению, а когда к стандартному хирургическому методу? Что больше всего может повлиять на выбор метода лечения?
2. Какая кратность процедур должна быть выполнена для получения полного ответа на криовоздействие? От чего это зависит?
3. Какие осложнения следует ожидать при проведении криодеструкции?

Заключение

Представленная диссертация Артемьева Семена Сергеевича на тему: «Возможности малоинвазивных криогенных технологий в лечении пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта» по объему проведенного исследования и научной новизне полученных автором результатов соответствует критериям «Положения о порядке присуждения ученых полностью степеней» утвержденного постановлением правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024 и от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Артемьев Семен Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 - онкология, лучевая терапия.

Заведующий кафедрой госпитальной
хирургии ФГБУ ВО «Санкт-
Петербургский государственный
педиатрический медицинский
университет Министерства
здравоохранения РФ», Заслуженный
деятель науки РФ,

доктор медицинских наук, профессор


Ханевич Михаил Дмитриевич

*Турниев Руслан Ханевич М.Д. заверяю.
Начальник отдела кадров Елена С. Момылова*

Подпись д.м.н., профессора Ханевича М.Д. «заверяю»

13.05.2022

ФГБУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет Министерства здравоохранения РФ» Адрес: Санкт-Петербург, 194100,
Литовская ул., 2, тел. 8 (812) 295-40-31,

«Городская Мариинская больница», Санкт-Петербург, 191014 Литейный пр., 56, тел.
+7(812) 605-03-03; e-mail. mdkhanevich@yandex.ru