

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА,

доктора медицинских наук, профессора **Максимова Сергея Яновича**

на диссертацию Яковлевой Марии Георгиевны на тему:

«Предикторы выполнения оптимальной циторедуктивной операции у пациенток с распространенным раком яичников», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.6 Онкология, лучевая терапия

Актуальность проблемы

Рак яичников является одной из ведущих причин смерти среди онкогинекологических заболеваний у женщин. Отсутствие эффективного скрининга, бессимптомное течение заболевания на ранних стадиях, приводит к тому, что в 80% случаев рак яичников выявляется на III-IV стадии опухолевого процесса. Хирургический этап лечения, включающий удаление всех проявлений опухоли, является ведущим фактором, влияющим на выживаемость больных. Однако не все пациенты с распространенным раком яичников могут быть подвергнуты эффективному хирургическому лечению. Особенности метастазирования рака яичников, характеризующиеся преимущественным поражением брюшины уже на ранних этапах диссеминации опухолевого процесса, обуславливают необходимость выполнения обширных циторедуктивных операций, нередко с выполнением мультивисцеральных резекций, что влияет на частоту развития послеоперационных осложнений, длительность восстановительного периода после операции. Стоит отметить, что выполнение обширных операций при наличии остаточной опухоли после хирургического вмешательства, значимо ухудшает результаты лечения, соответственно актуальной проблемой становится вопрос отбора пациентов, которым возможно выполнение операций без остаточной опухоли, определение той категории больных, для которых хирургический этап лечения будет обладать несомненными преимуществами.

Научная новизна исследования и достоверность полученных данных

В результате диссертационной работы Яковлевой М.Г. разработаны критерии оценки распространенности опухолевого методом определения индекса перитонеального карциноматоза, установлена наиболее частая локализация остаточной опухоли и наиболее эффективные способы предоперационного выявления поражения методами лучевой диагностики и диагностической лапароскопии. Автором оценены показатели безрецидивной выживаемости больных в зависимости от различных предоперационных факторов и непосредственных результатов хирургического лечения.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны, что обеспечено достаточным числом наблюдений, использованием методов современного статистического анализа. Научное исследование выполнено на клинической базе отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова» Минздрава России в период с августа 2017 года по сентябрь 2020 года, основано на анализе данных 190 пациенток с IIВ-IVВ стадией рака яичника. Научные положения диссертационного исследования соответствуют паспорту специальностей 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

Научная и практическая значимость работы

Результаты диссертационного исследования имеют несомненную практическую и научную значимость. Предложенные критерии оценки распространенности опухолевого процесса, продемонстрированная эффективность предоперационной оценки лучевыми методами диагностики, диагностическая значимость внедрения видеозндоскопической визуализации позволяют избежать выполнения неоптимальных циторедуктивных вмешательств.

Основные результаты работы доложены и обсуждены на российских и международных конференциях.

Основные положения диссертации и практические рекомендации внедрены в практическую работу ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е. Н. Мешалкина» Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 10 работ, из них 1 в рецензируемых научных журналах и изданиях, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации основных научных результатов диссертации и 2 в отечественных изданиях международной реферативной базы данных и системы цитирования (Scopus).

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация выполнена традиционно, состоит из 4 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 180 источников, из них 27 отечественных и 153 зарубежных изданий. Работа изложена на 142 страницах, содержит 16 таблиц, иллюстрирована 28 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования. Представлены данные о научной новизне, теоретической и практической значимости работы, сформулированы положения, выносимые на защиту.

В первой главе (литературный обзор) отражены основные подходы к лечению диссеминированного рака яичников, проанализированы результаты основных исследований, направленных на обсуждение тактики лечения больных распространенным раком яичников. Представленные данные о диагностической значимости различных методов инструментальной диагностики у пациенток с диссеминированными формами рака яичников позволяют опираться на них при проведении диссертационного исследования. Приведенные примеры шкал других авторов позволяют оценить низкую воспроизводимость приведенных моделей, что обуславливает актуальность проводимого диссертационного исследования.

Во второй главе диссертации описаны материалы и методы исследования, детальная характеристика клинического материала, подробно перечислены используемые классификации и шкалы, представлены основные методики исследования. Достоверность результатов, полученных в исследовании, подтверждена с помощью статистической обработки с использованием соответствующих методов статистического анализа.

В третьей главе проанализированы непосредственные результаты хирургического лечения: частота выполнения полных, оптимальных и неоптимальных хирургических вмешательств, объёмы и сложность выполненных операций в зависимости индекса перитонеального карциноматоза, частота и степень тяжести послеоперационных осложнений.

В результате работы установлено, что оценка индекса перитонеального карциноматоза является важным диагностическим критерием отбора пациентов для хирургического лечения. Определено наиболее статистически значимое значение PCI = 9,5 баллов, обладающее наибольшей чувствительностью, специфичностью и точностью, а также показано, что частота выполнения оптимальных циторедуктивных операций стремительно снижается при сумме баллов более 15.

Проведенный автором анализ причин выполнения неоптимальных циторедуктивных операций установил, что в 73% случаев остаточная опухоль локализуется в области стенки и брыжейки тонкой кишки. Данное поражение является наиболее трудно диагностируемым, чувствительность выявления данного поражения методами лучевой диагностики составила по результатам проведенного исследования 23,7%, при этом внедрение диагностической лапароскопии позволило сократить частоту выполнения неоптимальных вмешательств преимущественно за счёт визуализации этого поражения, чувствительность диагностической лапароскопии составила 93,3%. Второй причиной по частоте встречаемости и сложности выявления стало поражение гепатодуоденальной зоны. В данном случае эффективность выявления поражения была выше у методов лучевой диагностики.

В диссертации продемонстрировано влияние тактики первичного лечения, размера остаточной опухоли, индекса перитонеального карциноматоза, количества циклов неoadьювантной химиотерапии на показатели безрецидивной выживаемости.

Глава 4 представляет обобщение и обсуждение результатов исследования, сопоставление с имеющимися литературными данными.

При ознакомлении с диссертацией не возникает трудностей в понимании, проведенное исследование соответствует поставленной цели и задачам.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями. **Выводы** достаточно точно отражают результаты диссертации. Достоверность результатов подтверждается достаточным числом наблюдений, правильной статистической обработкой. **Практические рекомендации** соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования.

Автореферат и опубликованные по теме исследования работы полностью отражают содержание диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Яковлевой Марии Георгиевны «Предикторы выполнения оптимальной циторедуктивной операции у пациенток с распространенным раком яичников», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Берлева Игоря Викторовича является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач, имеющих существенное значение для клинической онкологии с целью повышения эффективности лечения пациенток с распространенным раком яичников путём определения критериев отбора для выполнения оптимальных циторедуктивных операций.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, объему выполненных исследований, полученных результатов и положений,

представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, изложенного в новой редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 18.03.2023 №415, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Заведующий отделением онкогинекологии
ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический
научно-практический центр специализированных
видов медицинской помощи (онкологический)
имени Н. П. Напалкова»,
доктор медицинских наук, профессор

Максимов С.Я.

Подпись профессора С.Я. Максимова заверяю

Начальник отдела кадров



Игнатова Е.А.

«23» октября 2023г.

Контактная информация:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова»

(ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о) имени Н.П. Напалкова»)

Адрес: 197758, Санкт-Петербург, посёлок Песочный,

ул. Ленинградская, д. 68, литера А

Тел: +7 (812) 573-91-31

E-mail: nponkcentr@zdrav.spb.ru

Официальный сайт: <https://oncocentre.ru/>