

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на соискание ученой степени

доктора медицинских наук

Хаджимба Анжеллы Славиковны

«Возможности и ограничения применения современных эндовидеохирургических технологий
в онкогинекологии»

по специальности 14.01.12 – онкология

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы – 37,3%, причем, опухоли гениталий составляют 17,3% от всех злокачественных новообразований.

Рак яичников стабильно занимает третье место по заболеваемости среди опухолей органов репродуктивной системы (13373 новых случаев в 2014г.) и составляет 22,6%. Неуклонно отмечается рост и рака эндометрия, составляющий не менее 20 тысяч случаев в год. В связи с этим, немаловажным представляется получение максимальной информации о состоянии опухолевого процесса на всех этапах течения заболевания. В этой связи, использование лапароскопических методов диагностики и лечения на сегодняшний день представляется актуальным, и обобщение опыта использования этих методов при онкогинекологической патологии имеет большое значение для практического здравоохранения. Таким образом, диссертационная работа Хаджимба А.С. посвященная возможностям и ограничениям применения современных эндовидеохирургических технологий в онкогинекологии, несомненно, актуальна.

В автореферате автором достаточно четко обоснована актуальность проблемы, цель исследования, задачи, научная новизна и практическая значимость работы.

По теме диссертации опубликованы 34 научные работы, в том числе 18 – в реферируемых ВАК журналах. Получена приоритетная справка на изобретение «Способ комбинированного лучения рака шейки матки местно-распространенной формы» (Дата приоритета: 24.05.2013; № 2013123972).

В связи с многоплановостью исследования в работе последовательно анализировались несколько групп пациенток, проходивших лечение в ФГБУ НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова и в ГБУЗ СПб КНПЦСВМП (о) в период с 1990 по 2015 годы.

Для уточнения показаний и противопоказаний к лапароскопическим операциям у больных раком эндометрия в исследование включены 756 больных с гистологически верифицированной формой рака эндометрия I и IIIc стадий, получивших хирургическое или комбинированное лечение в период с 2010 по 2013 годы с применением лапароскопического доступа. Контрольную группу составили ретроспективные данные о 1289 больных раком эндометрия, оперированных открытым доступом в период с 1990 по 2013 годы.

В период с 2011 по 2013 годы сформирована группа из 57 больных местно-распространенным раком шейки матки, которым с целью хирургического стадирования выполнялась диагностическая лапароскопия и парааортальная лимфаденэктомия до начала специального лечения. В группу сравнения включены 1185 больных раком шейки матки IV-III стадии, лечение которых осуществлялось на основании стандартных методов обследования. Отдельно проанализированы 259 пациенток РШМ с развившимися рецидивами опухоли в разные сроки после проведенного комбинированного лечения. Целью изучения этой группы больных явилось уточнение особенностей метастазирования и рецидивирования. Техническая возможность и онкологическая безопасность лапароскопического доступа при выполнении радикальной гистерэктомии оценена у 75 больных начальным раком шейки матки. Группу сравнения в этом разделе составили 86 больных, подвергшихся операции Вертгейма традиционным лапаротомным доступом.

И, наконец, изучены результаты обследования и лечения 349 больных опухолями яичников с подозрением на малигнизацию, 389 больным раком яичников, которым на различных этапах лечения выполнялись повторные операции. Рассмотрены непосредственные и отдаленные результаты операции у 134 больным раком яичников I стадии, у 25 из которых операция была выполнена лапароскопическим доступом.

В комплексе дооперационного клинико-диагностического обследования входили общеклинические анализы, УЗИ и МРТ органов малого таза с оценкой глубины инвазии опухолевого процесса, состояния тазовых и парааортальных лимфатических узлов, гистологическое исследование биопсийного материала, оценка общего соматического статуса больных.

При анализе клинического материала использовалась анкета (кодификатор) включающая 34 основных признака, характеризующих особенности организма и опухоли, проведенного лечения и его результаты. Полученные данные обработаны на персональном компьютере. Изучены истории болезни, протоколы операции, описания операционных макропрепаратов и гистологических заключений, поликлинических карт, отражающие результаты наблюдения за больными после проведенного лечения.

В соответствии с поставленными задачами в работе применен целый комплекс методов исследования: эпидемиологический, статистический, историко-аналитический, цитологический.

Автор пришел к выводу о предпочтительности лапароскопического доступа у больных раком эндометрия, в том числе в пожилом возрасте, при наличии сопутствующей патологии и ожирения. После выполнения лапароскопических операций, гистологического исследования удаленных препаратов в 24 случаях (42,1%) проведено рестадирирование. Диагностические ошибки с одинаковой частотой происходили как в сторону завышения, так и недооценки степени распространения опухолевого процесса. Полученные в этом разделе работы результаты позволили рассчитать чувствительность в специфичность современных методов диагностики у больных раком шейки матки.

Уточнение стадии заболевания повлияло на изменение план дальнейшего лечения. В результате применения индивидуальной лечебной тактики, получены достаточно высокие результаты безрецидивной и общей выживаемости.

На основании полученных в исследовании результатов сделан вывод о возможности использования лапароскопического доступа в хирургическом лечении больных раком шейки матки I стадии. Отдаленные результаты лечения описанных выше больных оказались не хуже, чем при применении традиционного хирургического доступа.

Выводы отражают основной смысл исследования и отвечают на поставленные задачи. Даны рекомендации для практического здравоохранения.

В целом работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных методик, изложена ясно, лаконично, доступно, и в то же время четко.

Автореферат диссертационной работы *Хаджимба Анжеллы Славиковны* на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Возможности и ограничения применения современных эндовидеохирургических технологий в онкогинекологии» полностью отражает содержание научного исследования. Таким образом, по своей актуальности, объему, методологии, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа отвечает всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

заведующая отделением лучевых и комбинированных
методов лечения гинекологических заболеваний
МРНЦ им.А.Ф. Цыба- филиал ФГБУ
«НМИРЦ» Минздрава РФ
д.м.н., профессор

Крикунова Людмила Ивановна

Подпись проф. Крикуновой Л.И. заверяю
Ученый секретарь МРНЦ им. А.Ф. Цыба
- филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, к.б.н.

Печенина Нина Александровна

