

Отзыв официального оппонента  
на диссертацию аспиранта кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и  
клинической онкологии ГБОУ ВПО «Северного государственного  
медицинского университета» Нечаевой Марины Николаевны «Эффективность  
адьювантных методов лечения операбельного рака желудка в рутинной  
практике», представляемую на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности  
14.01.12 - онкология  
14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Ежегодно около 50% обратившихся за помощью больных раком желудка имеют распространенный процесс. Даже если им и выполняются операции, то об их радикальности не может быть и речи. Это является причиной поиска дополнительных эффективных средств локального и системного воздействия на опухолевый процесс. Основными методами консервативного лечения являются лучевая и химиотерапия. Эти методы остаются наиболее действенными в режиме как неoadьювантной, так и адьювантной терапии. Однако остается ряд спорных и неясных аспектов, связанных с применением адьювантных методов, которые включают: состав и количество курсов химиотерапии, доза препаратов, а также пространственное распределение и фракционирование предоперационной лучевой терапии. Мало сведений, насколько применимы результаты успешных рандомизированных исследований на неотобранной популяции больных.

В представленной работе дана оценка эффективности комбинированных подходов к лечению операбельных форм рака желудка. Причем все это выполнено в условиях онкологического диспансера. Это подчеркнуто и в самом названии работы - «Эффективность адьювантных методов лечения операбельного рака желудка в рутинной практике». То есть, научный анализ осуществлялся в стандартном лечебном учреждении, имеющим сугубо практическую направленность и располагающим минимумом необходимых лечебных возможностей для лечения больных раком желудка.

Построение диссертации традиционно: она состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 127 страницах текста компьютерной верстки (Times new roman 14 pt, 1,5), включает 15 таблиц и 14 рисунков. Библиографический указатель содержит ссылки на работы 77 отечественных и 129 зарубежных авторов.

Целью исследования автор видит ретроспективную оценку клинической эффективности применения химио- и лучевой терапии при лечении операбельного рака желудка в онкологическом стационаре регионального уровня на примере ГБУЗ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер».

Для реализации поставленной цели выделены 5 задач. Задачи включают оценку эффективности послеоперационной химиотерапии и предоперационной лучевой терапии у больных, перенесших операцию по поводу рака желудка. И что важно – оценка выживаемости больных раком желудка в зависимости от метода лечения. Научная новизна вполне обоснована. Важно, что сравнительный анализ дан на основании 10-летних наблюдений за пациентами. Численность наблюдений в популяционном анализе составила 1463 человека.

В первой главе представлен обзор литературы современного состояния комбинированного лечения операбельного рака желудка. Во второй главе — материалы и методы исследований. В следующих двух главах представлен сравнительный анализ результатов эффективности адъювантной химиотерапии и предоперационной лучевой терапии соответственно. В пятой – проведена популяционная оценка выживаемости больных операбельным раком желудка в зависимости от метода лечения.

В двух ретроспективных клинических исследованиях представлен анализ результатов комбинированного лечения больных операбельным раком желудка. В анализе эффективности адъювантной химиотерапии пациенты были разделены, в зависимости от использованных методов, на две группы. В первую группу вошли 74 пациента, получившие адъювантную химиотерапию, во вторую — 146 пациентов, получившие только хирургическое лечение. При оценке

эффективности предоперационной лучевой терапии пациенты с операбельным раком желудка обоснованно были разделены на три группы. В одной из них 89 пациентам проводили предоперационную лучевую терапию методом ускоренного фракционирования, в другой группе, численностью 56 человек — методом крупного фракционирования. В контрольную группу вошли 75 больных операбельным раком желудка, которым было проведено только оперативное вмешательство.

Основным результатом исследования (3 и 4 главы) можно считать то, что автор показал пользу применения пусть более токсичных, но и более эффективных платиносодержащих схем химиотерапии и эффективность предоперационной лучевой терапии в режиме ускоренного фракционирования для лечения операбельного рака желудка высокой распространенности – T3-4 и N+. При оценке эффективности адъювантной химиотерапии обнаружена тенденция к увеличению выживаемости при включении в схему препаратов платины. Применение предоперационной лучевой терапии в режиме ускоренного фракционирования дало выигрыш в выживаемости больным раком желудка III стадии с метастатическим поражением регионарных лимфатических узлов по сравнению с хирургическим лечением.

В популяционном анализе оценены данные 4315 больных раком желудка, извлеченных из базы данных Архангельского областного канцеррегистра за 2000-2014 гг. Показано, что добавление химиотерапии к хирургическому лечению дает значимую прибавку выживаемости, а консервативные методы лечения существенно продлевают жизнь больным локализованным раком желудка. Автор делает закономерный вывод о необходимости дальнейшего проспективного изучения эффективности комбинированного лечения операбельного рака желудка на тщательно отобранной категории больных.

В заключении автор подытоживает результаты, обобщает наиболее важные из них, проводит сравнение с данными других исследователей. Выводы соответствуют задачам исследования. В целом работа написана хорошим языком, читается с интересом, который подкрепляется иллюстративным материалом.

Принципиальных замечаний к работе нет. На имеющиеся опечатки в тексте автору указано и они исправлены. Тем не менее, хотелось бы задать ряд вопросов, имеющих отношение к работе:

1. Какое Ваше мнение по поводу применения неоадьювантной химиотерапии у больных раком желудка? Применяете ли Вы их в своей практике? Какие рекомендации по схемам проведения могут быть наиболее успешными?

2. Влияла ли предоперационная лучевая терапия на частоту и характер послеоперационных осложнений? Какие осложнения преобладали в этой группе?

Заключение.

Диссертационная работа аспиранта кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и клинической онкологии ГБОУ ВПО «Северного государственного медицинского университета» Нечаевой Марины Николаевны «Эффективность адьювантных методов лечения операбельного рака желудка в рутинной практике» содержит решение важной научной и практической задачи усовершенствования лечебных подходов к лечению операбельных форм рака желудка, соответствует требованиям ВАК для кандидатских диссертаций и может быть представлена на соискание этой ученой степени по специальностям 14.01.12 — онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заслуженный деятель науки РФ,

Заслуженный врач РФ,

лауреат Премии Правительства РФ в области науки и техники,

доктор медицинских наук, профессор,

заместитель главного врача по хирургии СПб ГБУЗ

«Городской клинический онкологический диспансер»

М.Д.Ханевич

19 мая 2016 года



*Подпись М.Д.Ханевича Михаила Дмитриевича  
зам. зав. врачеб. отд. № 10 78931202  
Фамилия В.А. Лебедев*