

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Михаила Иосифовича Школьника на
диссертационную работу Самарцевой Екатерины Евгеньевны
«Совершенствование методов хирургического органосохраняющего лечения
рака почки», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология

Актуальность темы исследования

В структуре онкологических заболеваний рак почки занимает 10 место и составляет около 3% всех онкологических случаев. За последнее время отмечается существенный рост этого заболевания. Согласно статистическим данным за несколько лет зарегистрировано трехкратное увеличение количества пациентов, обращающихся в медицинские учреждения по поводу данного заболевания. Если ранее болезнь была распространена преимущественно среди лиц пожилого возраста, то теперь за лечением рака почки все чаще обращаются молодые люди. Ведущее значение в лечении опухолей почек занимает хирургический способ, при этом увеличивается количество пациентов, которым показано органосохраняющее лечение.

На сегодняшний день не утихают споры о выборе доступа при выполнении резекции почек. Применение лапароскопической техники позволяет решить одну из самых важных задач – сохранение органа и его функции, однако, ассоциировано с рядом технических трудностей, кроме того, данный способ не применим при наличии у больного противопоказаний к выполнению лапароскопических операций. Не до конца изученными остаются функциональные и онкологические результаты в зависимости от вида хирургического доступа, что показал проведенный автором анализ имеющейся современной литературы по данному вопросу.

Автором проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения опухолей почек в зависимости от вида хирургического доступа, а

также произведена оценка эффективности оригинального абдоминального межмышечного мини-метода для выполнения резекции почки.

Следует отметить, что рецензируемая научно-исследовательская работа является своевременной и востребованной практикой. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений. Основные научно-практические положения диссертации соответствуют специальности: 14.01.12 – онкология

Научная новизна

На основании клинического материала 119 больных опухолями почек определено влияние вида оперативного доступа на обеспечение радикальности хирургического вмешательства, выживаемость, а также на функциональные результаты при выполнении резекции почки у пациентов с локализованным почечно-клеточным раком.

Разработан, осуществлен и проверен на эффективность абдоминальный межмышечный мини-доступ к почке. Новизна данного метода подтверждена патентом № RU2559264C1 от 05.11.2014.

Практическая значимость

Полученные в результате исследования данные позволяют оптимизировать лечебно-диагностическую тактику у больных опухолями почек. Предложенный автором абдоминальный межмышечный мини-доступ к почке расширяет возможности для оптимального выбора лечения.

Оценка содержания работы

Диссертация построена по традиционному плану, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа изложена на 126 страницах машинописного текста, включает 22

таблицы, 39 рисунков. Список литературы включает 101 публикацию, из них 23 отечественных и 78 зарубежных.

Во **введении** обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, аргументированы научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

В **первой главе** диссертации проведен обзор как зарубежной, так и отечественной литературы, посвященной проблеме органосохраняющего лечения рака почки. Изложены и систематизированы сведения, касающиеся непосредственных и отдаленных результатов лечения, в зависимости от способа хирургического вмешательства. Отражены основные методы хирургического лечения. При этом особое внимание уделено оперативным вмешательствам при локализованном раке почки.

Вторая глава представлена материалом и методами проведенного исследования. Автор подробно дает клинико-морфологическую характеристику больных, включенных в анализ, иллюстрирует дизайн исследований и описывает методы статистической обработки полученной информации. Детально описывает предложенный им оригинальный абдоминальный межмышечный мини-доступ для выполнения резекции почки.

В **третьей главе** в строгой логической последовательности изложены результаты исследований, соответствующие дизайну и задачам работы. Проведен анализ непосредственных, а также отдаленных результатов лечения рака почки. Дана оценка общей, скорректированной и безрецидивной выживаемости с использованием метода Kaplan-Meier в зависимости от вида хирургического доступа, а также подробно описаны функциональные результаты резекции почки. Кроме того, проведен сравнительный анализ частоты развития миофасциального дефекта у больных, оперированных разными доступами. Дана подробная оценка болевого синдрома на разных сроках послеоперационного периода. Доказана эффективность предложенного абдоминального межмышечного мини-доступа.

В четвертой главе представлено обсуждение и подробный разбор полученных результатов.

Автором представлены вполне убедительные аргументы, свидетельствующие, что выполнение резекции почки через абдоминальный межмышечный мини-доступ при локализованном почечно-клеточном раке позволяет значительно улучшить косметические результаты, сохранив функцию передней брюшной стенки, достоверно снизить частоту развития хронической послеоперационной боли по сравнению с классической люмботомией. При этом предложенный способ доступа к почке достоверно не влияет на общую, скорректированную и безрецидивную выживаемость, а также функциональные результаты.

В заключении автор обобщает полученные данные.

Выводы диссертации сформулированы корректно, отвечают поставленным задачам.

Практические рекомендации полностью соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования.

ЗАМЕЧАНИЯ И ВОПРОСЫ

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Тем не менее, считаю необходимым задать автору следующие вопросы:

1. В начале 20 века подобный операционный доступ был предложен для выполнения пиелолитотомии. В чем принципиальное отличие вашего доступа?
2. Имеет ли предложенный вами доступ преимущества перед эндоскопическим?
3. Используется ли минилапаротомия в случае конверсии видеолапароскопических вмешательств?

В целом работа легко читается, выполнена на высоком методическом уровне и нацелена на реальную помощь при проведении лечения больных опухолями почек. Автореферат соответствует всем положениям диссертации.

Основные результаты работы опубликованы в научной печати, рецензируемой ВАК.

Заключение

Диссертационное исследование Екатерины Евгеньевны Самарцевой «Совершенствование методов хирургического органосохраняющего лечения рака почки», предоставляемое на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой. В ней решены актуальные задачи, имеющие важное значение для теоретической и клинической онкологии.

Данная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335 и от 02.08.2016 №748), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отделения оперативного лечения онкоурологических и онкогинекологических заболеваний
ФГБУ «Российский научный центр радиологии
и хирургических технологий имени академика
А.М.Гранова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор
кафедры радиологии, хирургии и онкологии


М.И.Школьник

Подпись д.м.н. Школьника М.И. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Минздрава России
Доктор медицинских наук, академик РАЕН


О.А. Бланк

«15» октября 2018 г.



Адрес: 197758. г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская 70
ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий
имени академика А.М. Гранова» Минздрава России
тел. приемная директора: 8 (812) 596-84-62; 8 (812) 596-85-73
e-mail: info@rrcrst.ru