

«Утверждаю»

Директор ФГБУ

«ГЦОК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор,  
член-корреспондент РАН, Заслуженный врач РФ

Шелыгин Ю.А.

2018 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации **Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации** о научно-практической значимости диссертационной работы Савичевой Евгении Степановны на тему **«Возможности малоинвазивных хирургических вмешательств в лечении раннего рака прямой кишки»**, представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

### Актуальность темы диссертации

Актуальность проблемы лечения пациентов с ранним раком прямой кишки обусловлена неуклонным ростом показателей заболеваемости населения этой патологией, а также тенденцией к увеличению выявляемости ранних форм. Несмотря на многочисленные исследования, ряд принципиальных вопросов, касающихся стратегии диагностики и хирургического лечения, остается недостаточно изученным.

Стандартом радикального лечения рака прямой кишки в настоящее время является хирургическое вмешательство с выполнением тотальной мезоректумэктомии. Понятие «ранний рак прямой кишки» подразумевает аденокарциному, ограниченную мышечным слоем, без наличия регионарных и отдаленных метастазов, что позволяет предполагать безопасность и онкологическую оправданность при выполнении операций в объеме полнослойного локального иссечения.

Несмотря на значительный технологический прорыв в сфере лучевой диагностики, показатели чувствительности и специфичности в оценке степени регионарного поражения, вовлечения в опухолевый процесс лимфатического аппарата

прямой кишки, по данным отечественной и зарубежной литературы, редко достигают 80%. Сохраняющееся большое количество ложноположительных или ложноотрицательных результатов при оценке именно регионарного метастазирования приводит к гипо- и гипердиагностике, что может повлечь за собой неоправданное расширение объема хирургического вмешательства, а также может приводить к недостаточному объему предстоящего вмешательства.

Однако комплексный подход в дооперационном обследовании пациентов с ранним раком прямой кишки в сочетании с обязательным выполнением эндоректального ультразвукового исследования позволяет наиболее точно стадировать заболевание и, соответственно, определять показания к безопасному выполнению органосохраняющего трансанального лечения.

В этой связи актуальность темы настоящего диссертационного исследования, направленного на оценку методов диагностики, а также безопасности и онкологической адекватности малоинвазивных органосохраняющих трансанальных вмешательств и улучшение результатов лечения у пациентов с ранними формами рака прямой кишки, не вызывает сомнений.

#### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В рамках диссертационной работы на основании сравнительного анализа непосредственных и отдаленных результатов различных видов и объемов оперативных вмешательств у пациентов при раннем раке прямой кишки доказаны безопасность и онкологическая эффективность органосохраняющего подхода в объеме полнослойного локального иссечения.

Выполнена тщательная оценка диагностической эффективности метода эндоректального ультразвукового исследования, как основного метода предоперационного стадирования раннего рака прямой кишки.

Предложен план программы мониторинга послеоперационных больных, который позволяет на ранних сроках выявить возможный рецидив заболевания.

#### **Научно-практическая значимость работы**

Диссертация Савичевой Е.С. имеет высокую научную и практическую значимость. В результате проведенного исследования доказана безопасность органосохраняющих трансанальных вмешательств у правильно отобранной категории больных с ранними формами рака прямой кишки. Внедрение таких

вмешательств позволит улучшить непосредственные результаты лечения пациентов, сохранить хорошее качество жизни после операции, не влияя негативно на отдаленные результаты лечения. Полученные автором данные позволили обосновать роль и место эндоректального ультразвукового исследования в диагностике и стадировании раннего рака прямой кишки.

### **Достоверность и обоснованность результатов исследования**

Научные положения и результаты исследования, а также основанные на них выводы и практические рекомендации определяются достаточным числом клинических наблюдений, отбором пациентов, применением современных методов доказательной медицины. В работе использованы современные методы медицинской визуализации, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

### **Оценка содержания диссертационной работы**

Диссертация изложена на 113 страницах машинописного текста. Работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 160 источников, из них 10 – отечественных и 150 – зарубежных. Работа иллюстрирована 14 рисунками и 9 таблицами.

Во введении автором раскрыта актуальность работы. Цели и задачи сформулированы корректно, полностью соответствуют теме диссертационного исследования. Обзор литературы представлен в первой главе. Критический анализ современной отечественной и зарубежной литературы позволил автору осуществить объективную оценку состояния проблемы и наметить пути их решения. Данный раздел диссертации показывает достаточное владение автором методикой работы с научной медицинской литературой.

Во второй главе подробно представлена характеристика включенных в исследование пациентов с ранними формами рака прямой кишки. Работа базируется на достаточном клиническом материале. Кроме того, в этом разделе представлена информация о методах исследования больных, а также детально описаны и хорошо иллюстрированы методики выполнения малоинвазивных трансанальных

вмешательств с помощью открытого трансанального иссечения и применения трансанальной эндоскопической микрохирургии. Данная глава указывает на высокое методическое и хорошее материальное обеспечение рецензируемого исследования. В третьей главе отражены непосредственные результаты хирургического лечения больных ранним раком прямой кишки малоинвазивными и традиционными интраабдоминальными вмешательствами и выполнен сравнительный анализ в двух исследуемых группах. Особое внимание уделяется описанию послеоперационных осложнений. Проведена тщательная патоморфологическая оценка послеоперационного материала, выполнена оценка диагностической эффективности эндоректального ультразвукового исследования в стадировании раннего рака прямой кишки. Четвертая глава содержит информацию об анализе отдаленных результатах лечения пациентов после органосохраняющих трансанальных вмешательств и тотальной мезоректумэктомии. На основании сравнительного анализа представленных результатов автор делает вывод о сопоставимости этих двух методов в плане онкологических результатов. В заключении автор кратко резюмирует основные результаты исследования и подчеркивает актуальность и научно-практическую значимость проделанной работы. Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют главным итогам проведенного исследования. Практические рекомендации логичны и вытекают из полученных результатов работы, сформулированы точно и понятно. Диссертация написана понятным литературным языком, читается с интересом. Полученные данные достоверные, емкие и четкие, хорошо иллюстрированы. Принципиальных замечаний по работе нет. Автореферат соответствует содержанию диссертации, который полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

Таким образом, рецензируемая работа - актуальное, цельно и хорошо спланированное исследование, обеспеченное современными исследовательскими методами, имеющее важное научно-практическое значение для дальнейшего развития современной клинической онкологии в России.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов  
диссертационной работы**

Результаты представленного исследования могут быть реализованы в

практической деятельности специализированных онкологических учреждений при планировании и выборе объема хирургического лечения у больных ранним раком прямой кишки, а так же в учебном процессе медицинских вузов.

### Заключение

Диссертационная работа Савичевой Евгении Степановны «Возможности малоинвазивных хирургических вмешательств в лечении раннего рака прямой кишки» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержатся важные сведения по актуальной тематике современной онкологии.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертационная работа Савичевой Е.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден на заседании ученого совета ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России - протокол № 7 от «12» сентября 2018 г.

Заместитель директора по научной работе  
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»  
Минздрава России, г. Москва  
доктор медицинских наук



Фролов Сергей Алексеевич

123423, г. Москва, ул. Саляма  
8 (499) 199-87-94 info@gnck.ru

Подпись заместителя директора по  
научной работе, д.м.н. Фролова С.А.  
заверяю  
Ученый секретарь ФГБУ «ГНЦК им.  
А.Н.Рыжих» Минздрава России, д.м.н.

Титов А.Ю

Подпись Титова А.Ю.  
**УДОСТОВЕРЯЮ**  
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих»  
Минздрава России