

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Топузова Эскендера Гафуровича на диссертационную работу Савичевой Евгении Степановны «Возможности малоинвазивных хирургических вмешательств в лечении раннего рака прямой кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Актуальность темы диссертации

Рак прямой кишки является примером той локализации опухоли, при которой активно внедряются все последние достижения науки и техники. В большинстве стран мира «золотым» стандартом хирургического лечения больных раком прямой кишки является выполнение тотальной мезоректумэктомии. Такой объем хирургического вмешательства, несомненно, сопряжен со значительным уровнем летальности, а также высоким риском развития периоперационных осложнений, в том числе и функциональных, что обуславливает социальную значимость проблемы.

Неуклонный рост выявления ранних форм рака прямой кишки усилил интерес к выполнению малоинвазивных трансанальных вмешательств в объеме локального иссечения у данной когорты пациентов. Однако из-за отсутствия возможности выполнения лимфаденэктомии роль трансанальных операций при раке прямой кишки остается противоречивой, еще ведутся дискуссии на конференциях разного уровня; нет четких показаний и противопоказаний для выполнения такого объема вмешательств при раннем раке прямой кишки, в том числе по причине отсутствия возможности выполнения точного стадирования и оценки факторов негативного прогноза на дооперационном этапе. Это показал проведенный автором глубокий анализ имеющейся современной литературы.

Диссертационная работа Савичевой Е.С. рассматривает вопрос целесообразности применения малоинвазивных трансанальных операций в

лечении раннего рака прямой кишки, целью которой является улучшение результатов лечения больных ранним раком прямой кишки, что имеет важное значение для науки и практической медицины.

Достоверность и научная новизна исследования

Впервые выполнен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения больных ранним раком прямой кишки в условиях городского специализированного центра, перенесших стандартные интраабдоминальные вмешательства в объеме тотальной мезоректумэктомии и малоинвазивные трансанальные вмешательства в объеме полнослойного локального иссечения.

На достаточном по объему клиническом материале (81 пациент) автором доказаны преимущества малоинвазивных трансанальных вмешательств в интраоперационном и послеоперационном периодах. При этом проведенное исследование показало, что отдаленные онкологические результаты лечения в обеих группах исследования сопоставимы. На основании полученных результатов проведенного исследования оптимизирован научно-обоснованный алгоритм обследования и лечения больных ранним раком прямой кишки.

Выполнен анализ диагностической эффективности метода эндоректального ультразвукового исследования, доказана его высокая эффективность в оценке степени распространенности опухоли в пределах кишечной стенки при ранних формах рака прямой кишки.

Все используемые в работе методы исследований современны, информативны и адекватны поставленным целям и задачам. Статистические методы, использованные для обработки полученных результатов, выбраны правильно и отвечают требованиям доказательной медицины.

Достоверность научных положений и выводы диссертационной работы подтверждаются результатами анализа презентативного клинического материала, адекватностью методов исследования, данным статистической обработки полученных результатов. Основные положения работы доложены на отечественных и международных конференциях.

Научно-практическая значимость полученных результатов

В рассматриваемом исследовании показана практическая ценность метода локального иссечения в лечении раннего рака прямой кишки. Исследование доказало, что прецизионность трансанальных техник позволяет снизить объем интраоперационной кровопотери и улучшить послеоперационное качество жизни пациентов по сравнению с традиционными интраабдоминальными вмешательствами, не влияя при этом на отдаленные онкологические результаты.

Важным разделом работы является патоморфологическое исследование удаленного препарата с оценкой факторов негативного прогноза. Показана необходимость получения полнослойного препарата в ходе операции по причине адекватного окончательного патоморфологического ответа. Продемонстрирована значимость проведения эндоректального ультразвукового исследования в оценке степени инвазии опухоли в кишечную стенку и дооперационном стадировании рака прямой кишки.

Доказана онкологическая адекватность и безопасность малоинвазивных трансанальных вмешательств в лечении раннего рака прямой кишки, что позволяет рекомендовать такие операции для широкого применения в онкологической практике.

Общая оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Савичевой Евгении Степановны построена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, посвященных различным вариантам лечения больных ранним раком прямой кишки, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материалы диссертации изложены на 113 страницах машинописного текста и состоит. Работа иллюстрирована 14 рисунками и 9 таблицами. Список литературы включает 160 источников, из них 10 отечественных и 150 зарубежных.

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

В обзоре литературы приведены сведения об эпидемиологии, достаточно полно освещены возможности и особенности современных методов диагностики раннего рака прямой кишки, история внедрения и развития различных видов малоинвазивных вмешательств, а также преимущества и недостатки описанных техник. Отражены актуальные спорные вопросы в выборе тактики лечения.

Автор хорошо ориентируется как в отечественной, так и в зарубежной литературе, объективно оценивает имеющиеся данные и убедительно аргументирует актуальность проведения настоящего исследования.

Во второй главе диссертации описаны материалы и методы исследования. Подробно описываются характеристики обеих групп больных, критерии включения в исследование. Изложены методы обследования больных. Подробно описана методика выполнения малоинвазивных вмешательств методом трансанальной эндоскопической микрохирургии и открытого локального иссечения. Представлен разработанный протокол динамического наблюдения для пациентов основной группы. Кроме того, даются разъяснения по статистической обработке материала. Комплексный системный анализ полученных результатов проводился с использованием параметрических и непараметрических методов описательной статистики.

В третьей главе представлены непосредственные результаты проведенного исследования. Приводится сравнительный анализ интраоперационных данных, непосредственных результатов лечения больных, перенесших малоинвазивные трансанальные операции и интраабдоминальные вмешательства с тотальной мезоректумэктомией. Выполнена патоморфологическая оценка удаленных препаратов. Проведен анализ диагностической ценности метода эндоректального ультразвукового исследования на основании сопоставления дооперационных данных и результатов патоморфологического исследования операционного материала. Статистические расчеты выполнены корректно. Полученные данные

наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками.

В четвертой главе представлены отдаленные результаты лечения пациентов с ранними формами рака прямой кишки. В результате проведенного сравнительного анализа в двух группах не выявлено достоверно значимых различий в отношении таких показателей, как общая, канцерспецифическая и безрецидивная выживаемость через 3 года наблюдения за больными.

В заключении автор приводит обсуждение и подробный разбор полученных результатов исследований. Работа заканчивается четырьмя выводами, логично вытекающими из основных материалов диссертационного исследования, равно как и приведенные автором шесть практических рекомендаций, которые следует учитывать при диагностике и лечении раннего рака прямой кишки.

В достоверности научных положений и выводов диссертации убеждает достаточное количество исследований, примененные современные методы исследования и статистическая обработка полученных данных.

Автореферат и опубликованные работы в полной мере отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Внедрение результатов диссертационной работы

Результаты настоящего исследования используются при определении лечебной тактики у больных с ранними формами рака прямой кишки в городском колопроктологическом центре, расположенном в городской больнице №9 города Санкт-Петербурга.

Полученные результаты используются в обучении клинических ординаторов, врачей отделения онкологии, а также врачей-курсантов, проходящих профессиональную переподготовку на кафедре хирургических болезней с курсом колопроктологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Важным в работе диссертанта является изучение отдаленных результатов хирургического лечения рака прямой кишки. Автору удалось проследить трехлетнюю выживаемость у 98,7% больных. Это хороший

результат. Но хотелось бы в дальнейшем соискателю рекомендовать продолжить исследование и изучить пятилетнюю выживаемость. Тогда закономерность выживаемости была бы более надежной. В связи с этим первый вопрос, предусматривает ли диссертант продолжить работу в этом направлении?

В проспективной группе исследования у 7 (16,7%) больных при патоморфологическом исследовании препарата были выявлены факторы негативного прогноза. При этом только двум больным была выполнена повторная радикальная операция резекции кишки с тотальной мезоректумэктомией. Хотелось бы уточнить, почему остальные 5 (12%) больных отказались от повторной радикальной операции – резекции кишки с ТМЭ? Были ли они предупреждены о возможности повторной операции при факторах негативного прогноза по результатам патоморфологического исследования после первой операции?

Сделанные замечания носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертационная работа Савичевой Евгении Степановны «Возможности малоинвазивных хирургических вмешательств в лечении раннего рака прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Васильева Сергея Васильевича, является завершенной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной задачи – оптимизация тактики лечения больных ранним раком прямой кишки, сформулированы научные положения, совокупность которых может быть квалифицирована как решения научной задачи, имеющей важное значение для науки и практики.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов представленная к защите

диссертационная работа Савичевой Е.С. полностью соответствует требованиям ВАК МО РФ п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по избранной специальности 14.01.12 – онкология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры госпитальной хирургии

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И. Мечникова»

Минздрава России, заслуженный врач РФ,

доктор медицинских наук, профессор

Э.Г. Топузов

*Подпись заверяю
Генеральный секретарь
ФГБОУ ВО СЗГМУ им.
И.И. Мечникова*

тел.: +7 921 938 73 02

эл. адрес: egtopuzov38@mail.ru



Н.В. Цуклина

Юридический адрес учреждения ФГБОУ ВО «Северо-Западный
государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»

Минздрава России: Россия, 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41

Тел: (812) 303-50-00; факс: (812) 303-50-35

эл. почта: rectorat@szgmu.ru

«14» сентября 2018 г.