

С 2014 года работает на 0,25 ставки в должности преподавателя кафедры хирургических болезней Медицинского института Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский государственный университет» по настоящее время.

В настоящее время работает заведующим окружным онкологическим центром Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Сургутская окружная клиническая больница».

Научный консультант: Тер-Ованесов Михаил Дмитриевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой онкологии и гематологии факультета повышения квалификации медицинских работников Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов».

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (моноцентровое исследование)», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Выполненная работа представляет законченную, самостоятельную научно-квалификационную работу. Полученные данные существенно улучшают результаты лечения рака лёгкого, стандартизируя объёмы хирургических вмешательств при немелкоклеточном раке лёгкого и при мелкоклеточном раке лёгкого.

Актуальность темы диссертационного исследования

Рак лёгкого – наиболее распространённое злокачественное новообразование в мире. Ежегодно диагностируется более 2,2 миллионов новых случаев рака лёгкого и около 1,8 миллионов смертей от этого злокачественного заболевания. Рак лёгкого в России, до 2009г. занимал первое место в структуре заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (ЗНО), и только с 2009 года опустился на второе место. В Югре ЗНО трахеи, бронхов, лёгкого являются самой распространённой опухолью. Летальность на первом году жизни с момента установки диагноза составляет 52,4% в России и 45,1% в Югре. За последние десять лет в России отмечается снижение заболеваемости раком лёгкого. В Югре идёт рост заболеваемости злокачественными новообразованиями лёгких. Ранняя выявляемость остаётся низкой. Ежегодно в России от рака лёгкого умирают около 50000 человек. В структуре смертности рак лёгкого остаётся на первом месте. Стандартизованные показатели заболеваемости и смертности в Югре,

выше, чем в Российской Федерации. Продолжительность жизни, несмотря на наметившуюся положительную динамику в последнее десятилетие, даже после радикального хирургического лечения остаётся не высокой. Более пяти лет переживают только 33,4 – 38,6% больных.

Рак лёгкого остаётся одной из самых краеугольных проблем современной онкологии. Несмотря на высокий уровень заболеваемости и смертности в России, нет скрининговых программ для ранней диагностики рака лёгкого. Особенно в экологически неблагоприятных регионах.

До сих пор нет единого мнения об объёме хирургических вмешательств на паренхиме лёгкого и, особенно, об объёме вмешательства на регионарном лимфатическом коллекторе. Одни исследователи считают, что медиастинальная лимфодиссекция требуется только при выявлении метастатического поражения лимфоузлов средостения. По предложению других требуется только «долеспецифическая» медиастинальная лимфодиссекция. По данным ряда исследователей систематическая лимфодиссекция должна выполняться по принципиальным соображениям, вне зависимости от подтверждения поражения.

Не предложены научно обоснованные решения в пользу выполнения органосохраняющих комбинированных реконструктивно-пластических операций, которые не ухудшат радикализм операции и позволят добиться лучших или сопоставимых результатов лечения по сравнению с органонуносящими операциями у больных НМРЛ. Несмотря на наличие множества методик закрытия культи бронха, до сих пор не решена проблема несостоятельности швов бронха. Нет обоснованной тактики лечения больных с несостоятельностью швов бронха и формирующимся бронхоплевральным свищом. Результаты хирургического лечения НМРЛ даже в ранних стадиях не даёт уверенности в благоприятном исходе, что требует поиска новых прогностических факторов или их комбинации для определения индивидуального подхода в лечении больных. Поэтому у больных раком лёгкого, подвергшихся хирургическому лечению, до сих пор сохраняется высокая смертность и встречается большое количество осложнений.

До сих пор не определено место хирургического компонента в лечении мелкоклеточного рака лёгкого.

Таким образом, можно констатировать, что многие проблемы, касающиеся хирургического лечения рака лёгкого, особенно в экологически неблагоприятном регионе, остаются нерешёнными.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

А.А. Аксарин лично обосновал необходимость изучения и совершенствования диагностики и тактики хирургического лечения рака лёгкого. Вклад соискателя заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования. Автором лично разработал концепцию и методологию

проводимого исследования и поэтапно её реализовывал: проведено лечение пациентов, анализ их клинико-инструментальных и лабораторных показателей, статистическая обработка данных и результатов исследования. Диссертант лично прооперировал больных раком лёгкого, находившихся на лечении в БУ «Сургутская окружная клиническая больница» за период набора материала, определял диагностическую и лечебную тактику в составе мультидисциплинарной команды.

Клинический материал, включая истории болезни, данные клинико-лабораторных, морфологических исследований анализировался автором лично. Полученные результаты подвергались статистической обработке и научному анализу, что позволило автору сделать объективные выводы и дать практические рекомендации. Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении большого объема клинического материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Проведена статистическая обработка данных с определением достоверности полученных результатов, на основе чего сделаны обоснованные выводы и предложены практические рекомендации. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Практические рекомендации проверены в практике онкологических учреждений Югры: БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Нижневартовский онкологический диспансер»; используются при обучении студентов и ординаторов на кафедре хирургических болезней БУ ВО «Сургутский государственный университет». Разработано и начато скрининговое исследование (низкодозная спиральная компьютерная томография) в декретированных группах в Югре.

Научная новизна результатов проведенных исследований

На большом клиническом материале ХМАО-Югры (5449 больных) изучены морфологические особенности злокачественных новообразований лёгких в экологически неблагоприятном регионе.

В результате комплексного исследования проблемы хирургического лечения рака лёгкого I – III стадии с учётом нового диагностического алгоритма, факторов прогноза предложен дифференцированный подход к объёму хирургического вмешательства на лёгких и региональных лимфатических коллекторах средостения, что улучшило непосредственные и отдалённые результаты лечения НМРЛ.

Впервые, в комплексе диагностических исследований показана определяющая роль компьютерной томографии в региональной модели с выделением популяции высокой группы риска для ранней диагностики.

Оптимизирована лечебная тактика при НМРЛ с учётом алгоритма предоперационной диагностики и клинического стадирования процесса на основании изучения непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения.

Впервые изучено и доказано положительное влияние хирургического компонента в комплексном лечении мелкоклеточного рака лёгкого I – II стадии на отдалённые результаты.

Впервые предложен индивидуальный прогноз жизни больных НМРЛ при хирургическом лечении, который влияет на выбор терапевтической тактики.

Практическая значимость проведенных исследований

В результате изучения проблемы рака лёгкого в Югре предложены комплексные меры первичной и вторичной профилактики.

В результате использования разработанных алгоритмов диагностики и хирургического лечения больных немелкоклеточным раком лёгкого I – III стадии улучшены непосредственные результаты лечения, увеличена общая и безрецидивная выживаемость.

Применение хирургического метода в комплексном лечении I – II стадии мелкоклеточного рака лёгкого позволило улучшить отдалённые результаты лечения.

Начато скрининговое исследование (низкодозная спиральная компьютерная томография) в декретированных группах в Югре.

Результаты исследования могут быть использованы в профильных онкологических учреждениях экологически неблагоприятных регионов, а также при составлении курсов лекций для студентов медицинских ВУЗов.

Ценность научных работ соискателя ученой степени

Основные положения и результаты диссертации полностью отражены в 27 научных работах, опубликованных в ведущих отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, в том числе в журналах, индексируемых международной системой цитирования Scopus.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Результаты исследования внедрены в лечебную практику онкологических учреждений Югры: БУ «Сургутская окружная клиническая больница», БУ «Окружная клиническая больница», БУ «Нижевартровский онкологический диспансер».

Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)

Протокол исследования рассмотрен и одобрен на заседании Локального этического комитета (по медицинским и фармацевтическим наукам) Медицинского института Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский государственный университет».

Научная специальность, которой соответствует диссертация

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертационной работы, полученные результаты в диагностике и лечении рака лёгкого соответствуют специальности 3.1.6. «Онкология, лучевая терапия».

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 27 работ, в том числе 15 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 8 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 4 иные публикации по результатам исследования.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1. Аксарин, А.А. Особенности клинического течения и прогноза немелкоклеточного рака легкого в молодом возрасте / А.А. Аксарин// Медицинская наука и образование Урала. – 2013. – Т.14, №1 – С. 11–14.
2. Аксарин, А.А. Роль объёма операции на легком и лимфатическом коллекторе в хирургическом лечении немелкоклеточного рака легкого I стадии / А.А. Аксарин // Практическая медицина. – 2013. – № 2(67) – С. 116–119.
3. Аксарин, А.А. Непосредственные результаты хирургического лечения рака легкого / А.А. Аксарин, С.Д. Колесников, С.М. Копейка // Московский хирургический журнал. – 2013. – № 3(31) – С. 25–28.
4. Аксарин, А.А. Хилоторакс – редкое осложнение в хирургии рака легкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов // Хирург. – 2013. – №6. – С. 16–21.
5. Аксарин, А.А. Хирургическое лечение рака лёгкого у больных молодого возраста / А.А. Аксарин, С.М. Копейка// Сибирское медицинское обозрение. – 2013. – № 5(83). - С. 79–81.
6. Аксарин, А.А. Опыт хирургического лечения немелкоклеточного рака лёгкого в Югре / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, А.А. Мордовский // Московский хирургический журнал. – 2014. – №2(36) – С. 30–34.
7. Аксарин, А.А. Аспекты хирургического лечения немелкоклеточного рака легкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, А.А. Мордовский// Хирург. – 2014. – №7. – С.20–27.
8. Аксарин, А.А. Проблема несостоятельности швов бронха в онкологии / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, А.А. Мордовский// Практическая медицина. – 2014. – № 8(84). – С.78–81.

9. Аксарин, А.А. Заболеваемость раком лёгкого у населения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры / А.А. Мордовский, А.А. Аксарин // Сибирское медицинское обозрение. – 2015. – № 2(92). – С. 85–88.

10. Аксарин А.А. Эффективность билобэктомии при лечении немелкоклеточного рака лёгкого./ А.А. Аксарин// Медицинская наука и образование Урала. – 2016. – Т.17, №1 – С. 83–86.

11. Аксарин, А.А. Средняя лобэктомия при немелкоклеточном раке легкого: эффективность и отдаленные результаты / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, А.А. Мордовский// Московский хирургический журнал. – 2016. – № 2(48). – С. 28–33.

12. Аксарин, А.А. Состояние лимфоузлов в клинической IA стадии плоскоклеточного рака легкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов// Поволжский онкологический вестник. – 2016. – №5(27). – С. 19–24.

13. Аксарин, А.А. Современные подходы к хирургическому лечению немелкоклеточного рака легкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, Е.В. Билан// Медицинский алфавит. – 2017. – Т2, №25. – С. 54–57. [Перечень ВАК]

14. Аксарин, А.А. Мелкоклеточный рак лёгкого: возможности хирургического метода в лечении / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, С.М. Копейка// Медицинская наука и образование Урала. – 2019. – Т.20, №1. – С. 6–12.

15. Аксарин, А.А. Клинические, патологические, гендерные и демографические особенности больных НМРЛ с молекулярно-генетическими мутациями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югра / П.П. Троян, А.А. Мордовский, А.А. Аксарин [и др.]. // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. – 2022. - №2. – С. 203-210. <https://doi.org/10.37882/2223-2966.2022.02.35>

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer:

1. Аксарин, А.А. Систематическая лимфодиссекция в хирургическом лечении рака легкого / А.А. Аксарин // Сибирский онкологический журнал. – 2013. – №5(59). – С. 50–53.

2. Аксарин, А.А. Несостоятельность швов культи бронха в хирургии рака легкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов// Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2014. – № 9. – С. 33–36.

3. Аксарин, А.А. Современные подходы к периоперационной терапии рака легкого: факторы «за» и «против» с позиции доказательной медицины / М.Д. Тер-Ованесов, О.Е. Фатуев, А.А. Аксарин [и др.]. // Вопросы онкологии. – 2015. – Т.61, №3. – С. 499–506.

4. Аксарин, А.А. Роль хирургического метода в лечении мелкоклеточного рака лёгкого. / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов// Сибирский онкологический журнал. – 2016. – Т15, №2. – С. 63–68.

5. Аксарин, А.А. Эпидемиологическая характеристика заболеваемости и смертности от рака легкого в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре / А.А. Мордовский, А.А. Аксарин, А.М. Парсаданян [и др.]. // Сибирский онкологический журнал. – 2021. – Т.20, №4. – С. 30–38. <https://doi.org/10.21294/1814-4861-2021-20-4-30-38>

6. Аксарин, А.А. Долеспецифическое метастазирование при немелкоклеточном раке лёгкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, А.А. Мордовский [и др.]. // Сибирский онкологический журнал. – 2021. – Т.20, №5. – С. 31-40. <https://doi.org/10.21294/1814-4861-2021-20-5-31-40>

7. Аксарин, А.А. Бронхопластические операции в лечении больных немелкоклеточным раком лёгкого / А.А. Аксарин, М.Д. Тер-Ованесов, С.М. Копейка// Сибирский онкологический журнал. – 2022. – Т.21, №1. – С. 85-90. <https://doi.org/10.21294/1814-4861-2022-21-1-85-90>

8. Aksarin A. Neutrophil–lymphocyte ratio is prognostic in early stage resected small-cell lung cancer / Z. Lohinai, L. Bonanno, A. Aksarin [et al.]. // PeerJ. – 2019. – 7:e7232 <https://doi.org/10.7717/peerj.7232>

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1. Аксарин, А.А. Роль лимфодиссекции в хирургическом лечении немелкоклеточного рака лёгкого I стадии / А.А. Аксарин // Молодой учёный. – 2013 – Т.2, №2(49). – С. 425–428.

2. Аксарин, А.А. Роль объёма операции при лечении I стадии рака лёгкого на сроки реабилитации больных / А.А. Аксарин // Сборник материалов V юбилейного межрегионального научно-практического симпозиума «Современные технологии профилактической и реабилитационной медицины», посвященной 50-летию Тюменской Государственной медицинской академии. – Тюмень: ТюмГМА, 2013. – 1 CD-ROM. – Текст: электронный.

3. Аксарин, А.А. Роль реабилитации в хирургическом лечении больных раком легкого / А.А. Аксарин, С.М. Копейка // Сборник материалов V юбилейного межрегионального научно-практического симпозиума «Современные технологии профилактической и реабилитационной медицины», посвященной 50-летию Тюменской Государственной медицинской академии. – Тюмень: ТюмГМА, 2013. – 1 CD-ROM. – Текст: электронный.

4. Аксарин, А.А. Реабилитация как этап лечения больных раком легкого / А.А. Аксарин, С.М. Копейка, А.А. Мордовский// Сборник материалов VI межрегионального научно-практического симпозиума «Современные технологии профилактической и реабилитационной медицины». – Тюмень: ТюмГМА, 2014 – С.9–12. – 1 CD-ROM. – Текст: электронный.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1. V Научно-практическая межрегиональная конференция «Современные подходы в диагностике и лечении больных злокачественными новообразованиями» (Ханты-Мансийск, 29-30.11.2012),
2. VIII съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии (Казань 16-18.09.2014),
3. XIX Российский онкологический конгресс, (Москва, 17-19.11.2015),
4. VI Окружная научно-практическая межрегиональная конференция «Современные достижения в диагностике, хирургическом, лучевом и лекарственном лечении злокачественных опухолей» (Ханты-Мансийск, 3-4.03.2016),
5. 6th European Lung Cancer Conference (Geneva, Switzerland, 13-16.04.2016),
6. IASLS 17th World Conference on Lung Cancer (Vienna, Austria, 4-7.12.2016),
7. Окружная научно-практическая межрегиональная онкологическая конференция «Современные достижения в диагностике и лечении злокачественных опухолей лёгких» (Сургут, 17.02.2017),
8. XXI Международная научная конференция «Онкология – XXI век» (Тбилиси, Грузия 6-12.05.2017),
9. III Петербургский международный онкологический форум «Белые ночи 2017» (Санкт-Петербург, 23-25.06.2017),
10. IASLS 18th World Conference on Lung Cancer (Yokohama, Japan, 15-18.10.2017),
11. Всероссийская научно-практическая конференция «Рак лёгкого – новые подходы в лечении и сопроводительной терапии» (Москва, 7-8.12.2017),
12. Окружная научно-практическая межрегиональная конференция «Ключевые достижения в онкологии» (Сургут, 16.02.2018),
13. Окружная конференция «Современное лечение немелкоклеточного рака лёгкого», (Ханты-Мансийск, 22.06.2018),
14. Окружная научно-практическая межрегиональная конференция «Ключевые достижения в онкологии» (Сургут, 25.01.2019),
15. Международная конференция «Современные подходы к здоровью человека и общества» (Баку, Азербайджан, 30.04.2019),
16. Окружная научно-практическая межрегиональная конференция «Современные достижения в диагностике, хирургическом и лекарственном лечении злокачественных опухолей» (Ханты-Мансийск, 21-22.03.2019),
17. Окружная научно-практическая конференция «Избранные вопросы онкологии» (Сургут, 31.01.2020),
18. Окружная научно-практическая конференция «Рак лёгкого: современная палитра возможностей» (Сургут, 17.12.2021).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Аксарина Алексея Александровича «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (монокентровое исследование)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. «Онкология, лучевая терапия».

Заключение принято на Межкафедральном совещании Медицинского института №3 от.

Присутствовало на заседании 25 человек.

Результаты голосования: «за» – 25 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 3 от 07.04.2022г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой
хирургических болезней
БУ ВО «Сургутский
государственный университет»



Дарвин В.В.

Подпись Дарвина В.В.
заверяю
Начальник ОК СургУ
Дата «___» ____ г.
Подпись Смирнова О.М.

