

Отзыв

доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника хирургического отделения №7 (опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны) Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сагайдака Игоря Всеволодовича на автореферат диссертационной работы Ширяева Артема Анатольевича «Методология фототераностики стенозирующего холангиоцеллюлярного рака», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, Лучевая терапия.

Холангиоцеллюлярный рак составляет примерно 3% от всех опухолей желудочно-кишечного тракта, как правило, протекает с тяжелой клинической картиной и имеет плохой прогноз. Последние десятилетия отмечена тенденция увеличения частоты холангиоцеллюлярного рака во многих странах мира. Сложная локализация, первичные проявления заболевания на поздних стадиях, снижают вероятность успешного радикального хирургического лечения. На практике чаще приходится сталкиваться с распространенным опухолевым процессом, что и определяет использование паллиативных методов лечения.

Диссертационное исследование Ширяева А.А. посвящено проблеме диагностики и лечения стенозирующего холангиоцеллюлярного рака, с применением минимально инвазивных технологий в комбинации с фототераностикой, что свидетельствует о его актуальности. Кроме того, работа имеет фундаментальную исследовательскую часть и находится на стыке нескольких дисциплин, что свидетельствует о её социальной и научно – практической значимости.

В работе четко сформулированы цель задачи исследования, использован современный методологический подход выполнению работы.

В экспериментальном исследовании, автором, определены оптические свойства фантомов биологической ткани, а также тканей гепатобилиарной зоны на лабораторной модели *in vitro*. Оценены особенностей оптических свойств тканей печени, желчевыводящих путей и проведено измерение глубины зондирования лазерного излучения у приматов вида Павиан Гамадрил *statim post mortem* и интраоперационно *in vivo*, Эти данные помогли оптимизировать алгоритмы локальной флуоресцентной диагностики и лечения холангиоцеллюлярного рака с использованием методов фотоники. Все этапы исследования уникальны, полученные выводы достоверны и обоснованы.

В работе представлены результаты клинической апробации методики флуоресцентной диагностики и фотодинамической терапии с флуоресцентным контролем на доступных видимых локализациях (органы головы и шеи, шейка матки, кожные покровы). Оценена

возможность получения видеофлуоресцентного изображения с учетом аутофлуоресценции, патологических очагов с одновременным определением концентрации фотосенсибилизатора до и после фотодинамической терапии - контроль фотобличинга.

Эти результаты позволили продолжить аппроксимирование методики на более сложную локализацию, к которой относится холангиоцеллюлярный рак.

Разработанная и внедренная в клиническую практику методика внутрипротоковой лазерной спектроскопии при стенозирующем ХЦР с использованием источника излучения терапевтического лазера с длиной волны 660 нм, позволила проводить на одном и том же оборудовании флуоресцентную диагностику и фотодинамическую терапию, что упрощает методологию. Впервые в клинической практике применено внутрипротоковое видеофлуоресцентное исследование с использованием отечественного модуля для эндоскопии и минимально инвазивной хирургии УФФ-630/675-0 – БИОСПЕК (Москва, Россия). Получены результаты, свидетельствующие, что методика видеофлуоресцентной диагностики при стенозирующем холангиоцеллюлярном раке в 94% случаев позволила получить видеофлуоресцентное изображение опухоли, а в 100% – определить индекс флуоресценции в области стеноза, более чем в два раза выше по сравнению с неизменной тканью желчного протока.

В работе продемонстрировано, что предложенная методология фотодинамической терапии с интраоперационным видеофлуоресцентным контролем является эффективным и безопасным способом реканализации нерезектабельного стенозирующего холангиоцеллюлярного рака, позволившим у 100% пациентов основной группы получить реканализацию стриктуры. Полученные достоверные данные увеличения медианы выживания и безжелтушного периода, а также улучшение состояния больных, оцененные по индексу Карновски и шкале ECOG, являются объективным положительным результатом работы.

Автор доказал, что предложенная методология минимально инвазивного лечения стенозирующего холангиоцеллюлярного рака, включающая чрескожные варианты желчеотведения, стентирование стеноза с внутрипротоковой фототерапией, является эффективным персонализированным лечебно - диагностическим методом, позволяющим восстановить пассаж желчи, увеличивая время безжелтушного периода, улучшая результаты лечения, медиану выживания пациентов и качество их жизни.

Достоверность результатов обеспечивается достаточным объемом наблюдений, современной и адекватно проведенной статистической обработкой полученных результатов. Выводы диссертационной работы обоснованы, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Автореферат полностью отражает основные положения работы, оформлен в соответствии с требованиями, содержит описание материалов и методов, результаты собственных исследований, выводы и практические рекомендации.

Результаты работы доложены на научно-практических конференциях различного уровня и получили одобрение научного сообщества. Автором опубликовано 26 печатных работ, отражающих основные результаты исследования в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, а также в научных изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, Web of science. Получено три патента на изобретения и полезную модель.

Принципиальных замечаний к содержанию и структуре автореферата нет.

Таким образом, по своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, уровню и объему проведенного исследования, а также значению полученных результатов диссертационная работа Ширяева Артема Анатольевича на тему «Методология фототераностики стенозирующего холангиоцеллюлярного рака» на соискание ученой степени доктора медицинских наук полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Ширяев Артем Анатольевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.6. Онкология, Лучевая терапия.

ведущий научный сотрудник хирургического отделения N7

(опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны)

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,

доктор медицинских наук

И.В. Сагайдак

Подпись ведущего научного сотрудника хирургического отделения N7 (опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны) доктора медицинских наук Сагайдака Игоря Всеволодовича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

к.м.н.

« 18 » 12 2022 г.



И.Ю. Кубасова

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Адрес: 115478, г. Москва, Каширское шоссе 23; +7 (499) 324-24-24 E-mail: info@ronc.ru