

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Родионова Валерия Витальевича на диссертационную работу Илуридзе Георгия Давидовича на тему «Хирургическое лечение пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 — онкология, 14.01.15 – травматология и ортопедия

Актуальность проблемы

Злокачественные новообразования (ЗНО) костной системы занимают небольшую долю (менее 1%) в структуре общей онкологической заболеваемости. Тем не менее, эта патология привлекает пристальное внимание мирового онкологического сообщества. В первую очередь это связано с тем, что опухоли костей и мягких тканей диагностируются преимущественно в распространенных стадиях, когда комбинированные и комплексные подходы с использованием современных схем лекарственной терапии и инновационной лучевой терапии дают весьма скромные результаты. А обширные хирургические вмешательства возможны лишь в немногих онкологических центрах и далеко не всегда обеспечивают достойное качество жизни. Поэтому данные пациенты остаются предоставленными сами себе и могут рассчитывать только на симптоматическую терапию. В связи с этим представленная работа является в двойне актуальной. В ней представлены альтернативные варианты функционально-щадящей хирургии, которые без ущерба в радикализме существенно улучшают качество жизни пациентов со ЗНО костей и мягких тканей. Тем более речь идёт о хирургической реконструкции архисложной области – костях таза. Сложности обусловлены анатомическими и структурно-функциональными особенностями данной области, где необходимы самая совершенная прециозная диагностическая тактика и хирургическая техника, а также высококласные специалисты (онкологи,

травматологи-ортопеды, анестезиологи, реаниматологи, трансфузиологи и др.).

Научная новизна работы

Проведен анализ и систематизирован опыт лечения больных с опухолевым поражением параацетабулярной зоны костей таза. Впервые в лечении применены оригинальные методики функционально-щадящих хирургических вмешательств с использованием модульных эндопротезов на конической ножке. Продемонстрировано, что выполнение сохранных операций достоверно улучшают функциональные и онкологические результаты лечения больных с опухолевым поражением параацетабулярной зоны костей таза.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в исследовании

Представленная диссертационная работа основана на анализе результатов лечения 66 пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной области костей таза. Выборка является вполне достаточной в виду редкой зоны поражения. Достоверность результатов подтверждается объёмом клинических наблюдений, количеством больных в группах и их репрезентативным распределением в зависимости от методики хирургического лечения. Анализ результатов лечения выполнен стандартно для исследовательских работ по хирургии путем сравнения до- и послеоперационных результатов. Разработанные автором оригинальные методики функционально-щадящих реконструктивно-пластических операций на костях таза подтверждены патентом. Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью компьютерных программ, что обеспечило объективность и достоверность полученных данных и выводов. Таким образом, результаты исследований, представленные в работе, достоверны. Это определяет, что все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы фактами, установленными в ходе выполнения диссертационного исследования.

Практическая и теоретическая значимость работы

В представленной работе подробно описана методика сохранных хирургических вмешательств с использованием модульных эндопротезов на конической ножке, определены рекомендации по тактике введения больных с опухолевым поражением парацетабулярной области, сформулированы показания и противопоказания для выполнения функционально-щадящих и травматичных хирургических вмешательств у данной группы пациентов. Учитывая высокую медико-социальную значимость, результаты диссертации в части практических рекомендаций могут быть рекомендованы к использованию в междисциплинарной работе онкологов и травматологов-ортопедов.

Объём и структура работы

Работа написана в традиционном стиле, имеет общий объем 142 страниц стандартного машинописного текста и состоит из обзора литературы, 2 глав, отражающих основные положения диссертации, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 149 источников, из которых 8 отечественных и 141 зарубежная работа. Диссертация иллюстрирована 40 рисунками и 22 таблицами.

Общая характеристика работы

Во введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи проведенного исследования, изложена научная новизна, научно – практическое значение, основные положения, выносимые на защиту, данные об апробации работы и публикациях, охарактеризован объём и структура диссертации, личный вклад автора. В качестве замечания можно указать, что научная новизна чрезмерно детализирована и часть положений, включенных в этот раздел и касающихся прежде всего технических нюансов выполнения хирургических вмешательств, может быть перенесена в раздел практической значимости.

Литературный обзор достаточен по объему, включает множество современных зарубежных источников, что свидетельствует о глубоком знании различных аспектов рассматриваемой проблемы. После ознакомления с материалом складывается четкая и убедительная оценка состояния данной сложной мультидисциплинарной проблемы в современной системе здравоохранения. На основе данных сформулированы цели и задачи исследования, что позволяет убедиться в актуальности проведенной автором диссертационной работы.

В главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика обследованных больных и подробно описаны методы обследования больных до и после хирургических реконструктивных вмешательств. Выделены две группы пациентов, между которыми проведено сравнение результатов хирургического лечения. В основной группе (36 больных) выполнено хирургическое реконструктивное органосохранное лечение, а в контрольной группе (30 больных) – травматичные (калечащие) операции в объеме межподвздошно-брюшного вычленения. Для демонстрации однородности анализируемых групп пациентов, более целесообразно было бы их характеристику представить в виде одной таблицы. Кроме того, отсутствует информация по применению других методов противоопухолевой терапии у пациентов, включенных в исследование. Для постановки диагноза и оценки эффективности методик хирургического лечения автором использованы самые современные методы лучевой диагностики (стандартная рентгенография, спиральная компьютерная томография, ангиография с селективной эмболизацией сосудов, магнитно-резонансная томография, радиоизотопная диагностика, ультразвуковые методы), а также с полной фото-документацией всех этапов исследования (до, во время и после операции). Подробно описаны методика хирургических вмешательств с подробной иллюстрацией хода операции, а также методы оценки результатов лечения пациентов. Приведенные примеры клинических наблюдений

помогают наглядно отследить ход хирургических вмешательств и оценить преимущества и недостатки отдельных методик.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований. Эффективность различных методик реконструктивно-пластических операций у пациентов с опухолевым поражением парацетабулярной области проводилось на основании ортопедической (функциональной), хирургической и онкологической оценки результатов лечения. На основании полученных данных, в группе сохранных операций функциональный результат по шкале MSTS с 45% был улучшен до 64%. Оценить функциональный (ортопедический) результат у пациенток из контрольной группы по международной шкале MSTS не представлялось возможным в виду отсутствия конечности. Хирургические результаты оценивались по: продолжительности операции; объему интраоперационной кровопотери; средней продолжительности нахождения больного в стационаре; частоте осложнений после операции (механические, со стороны п/о раны, инфекционные, системные). Как показали результаты исследования, выполнение сохранных операций сопровождалось большей продолжительностью операции и более обильной кровопотерей. В структуре осложнений преобладали инфекционные, процент которых составил 17. Онкологические результаты оценивались с учётом чистоты краёв резекции; наличия или отсутствия местного рецидива/продолженного роста и прогрессирования заболевания, а также на основе анализа 3 – летней выживаемости. Проведённый сравнительный анализ продемонстрировал, что выполнение сохранных операций достоверно ($p < 0,05$) улучшает результат общей выживаемости с 56% до 74% и даёт лучшие результаты в отношении чистоты краёв резекции по сравнению с травматичными хирургическими вмешательствами.

Заключение обобщает материалы диссертации, где в сжатом виде излагаются проблемы диссертационного исследования, содержит достаточный элемент дискуссии с приведенными литературными данными.

Работа написана в классическом стиле, выводы и практические рекомендации четко сформулированы, конкретны, обоснованы, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из результатов проведенных исследований. Данная научно-квалификационная работа потенциально может служить методическим пособием онкологам и травматологам-ортопедам по применению новых методик функционально-сдающих реконструктивно-пластических операций у пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны костей таза.

Полученный патент свидетельствует о оригинальности разработанных диссертантом методик хирургических реконструктивных операций и их результатов: «Патент» № RU 2698450 С2 на изобретение «Способ фиксации бедренной части модульного эндопротеза к вертлужной впадине» от 27.11.2018. Внедрение этих методик в практическую работу отделения онкоортопедии МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России способствовало улучшению результатов хирургического лечения такого тяжелого контингента больных.

По результатам исследования опубликовано 5 научных трудов, в том числе 3 статьи в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

Достоинства и недостатки в оформлении и содержании диссертации.

Диссертация изложена и оформлена в классическом стиле, хорошо структурирована. Материал упорядочен, изложен четко и в логичной последовательности, доступным для понимания стилем и хорошим литературным языком. Работа богато иллюстрирована многочисленными диаграммами и фотографиями, которые позволяют легче воспринимать материал, а также наглядно убедиться в проделанном исследовании. Применение компьютерных технологий делают приведенные расчеты максимально объективными, а выполненный статистический анализ подтверждает достоверность полученных результатов. Примечательно, что

статистические методы четко описаны в соответствующей главе диссертации, где выживаемость рассчитывали по методу Kaplan-Meier, а достоверность различий между кривыми в сравниваемых группах оценивали посредством long-rank теста. Также отмечены использованные параметрические и непараметрические статистические тесты в зависимости от типа распределения данных, что свидетельствует об осведомленности автора методами статистики.

В процессе оппонирования научной работы возник ряд вопросов, которые требуют уточнения:

1. Утверждалась ли тема исследования Этическим комитетом?
2. Какова частота локального рецидива в исследуемой и контрольной группах?
3. Чем обусловлены лучшие показатели чистоты краев и выживаемости в группе функционально щадящих операций в сравнении с контрольной группой?

Замечания, высказанные по ходу оппонирования работы, не носят принципиального характера и не отражаются на научном содержании диссертации.

Заключение

Диссертация Илуридзе Георгия Давидовича на тему «Хирургическое лечение пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 — Онкология, 14.01.15 – Травматология и ортопедия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне и имеющей большое значение для онкологии и травматологии и ортопедии, так как в ней содержится решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения и качества жизни пациентов с опухолевым поражением параацетабулярной зоны.

Анализ содержания представленной диссертации позволяет считать исследование законченным, его цель и задачи выполненными. Диссертация помимо научной, имеет несомненную практическую ценность, основные рекомендации реализованы автором в клинике.

Работа полностью отвечает требованиям п. 16 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор Илуридзе Георгий Давидович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

заведующий отделением патологии
молочной железы ФГБУ
«Научный центр акушерства, гинекологии
и перинатологии имени академика
В.И. Кулакова» Минздрава России
доктор медицинских наук
(специальности: 14.00.27 – «Хирургия»,
14.00.14 – «Онкология»)

Родионов Валерий Витальевич

Подпись Родионова В.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России
кандидат мед. наук, доцент

8.02.2021



Павлович Станислав Владиславович

117997, Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
тел.: +74954385225
e-mail: secretariat@oparina4.ru