

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России, Расулова Арсена Османовича на диссертационную работу Бабаджаняна Арутюна Радионовича на тему: «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. хирургия (14.01.17 – Хирургия), 3.1.6. онкология, лучевая терапия (14.01.12 – Онкология).

### Актуальность темы выполненной работы

Рак прямой кишки является одной из наиболее актуальных проблем современной онкологии. Это связано со стремительным ростом заболеваемости не только в России, но и во всем мире. Несмотря на достижения онкологии, усовершенствование комбинированных и комплексных методов терапии рака прямой кишки, онкологические результаты данного заболевания остаются не удовлетворительным. В первую очередь из-за высокого уровня местного возврата заболевания и смертности.

Вместе со стремительным ростом интереса к раку прямой кишки, растет интерес к латеральным тазовым лимфоузлам. Противоречия относительно последних начинаются с вопросов их диагностики, продолжаются при выборе метода лечения и еще больше углубляются при оценке онкологической эффективности при применении того или иного метода терапии. Сторонники западной онкологической школы «золотым стандартом» лечения пораженных латеральных лимфоузлов считают неоадъювантную химиолучевую терапию (нХЛТ), тогда как сторонники восточной школы – латеральную тазовую лимфодиссекцию. При этом сторонники обеих стратегий продемонстрировали поражение латеральных лимфоузлов не больше, чем у трети пациентов. Очевидно, что противоречия не удовлетворяют потребности современной медицины и требует дальнейшего поиска способов и методологий выявления метастатических латеральных лимфоузлов.

В работе Бабаджаняна Арутюна Радионовича описанная методика оценки вероятности поражения латеральных лимфоузлов позволяет минимум в два раза увеличить частоту правильного выявления пораженных латеральных узлов. Предложенная модель вносит достойный научный и практический вклад в тактику ведения больных раком прямой кишки.

Исследование спланировано правильно, имеет понятный дизайн, и выполнено на достаточной выборке пациентов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводы и рекомендаций**

В ходе исследования Бабаджанян А.Р. провел сравнительный анализ лечения больных раком прямой кишки с применением традиционных подходов хирургии и расширением объема операции в пользу латеральной тазовой лимфодиссекции (суммарно 223 пациента). На основании проведенного анализа были выявлены факторы риска поражения латеральных лимфоузлов и впервые в мире сформирована математическая модель оценки вероятности поражения латеральных лимфоузлов с чувствительностью и специфичностью 82,6 и 69,4% соответственно. Так же Бабаджанян А.Р. в ходе работы провел проспективное исследование с применением предложенной модели на 50 больных раком прямой кишки, в ходе которой была доказана эффективность предложенной прогностической модели. В работе применены современные методы статистического анализа.

Полученные выводы и практические рекомендации соответствуют содержанию, поставленным задачам и целям исследования.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Впервые в России проанализирован большой опыт выполнения латеральной лимфодиссекции на большой группе пациентов с применением различных комбинаций методов лечения. В ходе выполнения работы детально описан путь формирования прогностической модели и впервые в мире предложена модель расчета риска латерального метастазирования. Способ получил патент на изобретение.

Обработка и анализ данных использовался с применением соответствующих задачам исследования методов статистической обработки с помощью современного программного обеспечения. Представленные в работе данные обследования, клинические исходы, обоснованные с использованием статистического анализа, свидетельствуют о достоверности и обоснованности результатов диссертационного исследования.

Не вызывает сомнений новизна проведенной работы – автором впервые в мире был предложен способ прогнозирования латерального метастазирования на основании предоперационных данных обследования. Эффективность предложенной модели апробирована на проспективной группе пациентов.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертационная работа Бабаджаняна А.Р. имеет очевидную и значимую практическую ценность. Ее результаты могут быть использованы в лечебной работе

колопроктологических и онкологических отделений, а также включаться в методические пособия для подготовки хирургов и онкологов.

Результаты проведенного исследования были доложены на международных конференциях, внедрены в клиническую практику Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии. Результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры хирургии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Первого МГМУ им. Сеченова.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа Бабаджаняна А.Р., написана в традиционном стиле и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 109 страницах машинописного текста, иллюстрирована 18 рисунками и 29 таблицами и 1 схемой. Список используемой литературы содержит ссылки на 123 источников, из которых 28 – отечественные публикации и 95 – иностранные. Изложение работы грамотное, содержит малочисленные опечатки, не влияющие на результат работы, написана хорошим литературным языком и выдержана в академическом стиле.

Содержание каждой из глав отвечает поставленным задачам.

Введение представляет собой обоснование актуальности проблемы с последующим формированием цели исследования. Задачи диссертации соответствуют поставленной цели.

Автором дана оценка научной новизны и практической значимости работы с изложением существующих в настоящий момент данных литературы.

В первой главе «Обзор литературы» автором приведены основные публикации по теме диссертационной работы, которые демонстрируют уже достигнутые в этой области результаты, при этом представленных данных недостаточно для полного понимания показаний к выполнению латеральной тазовой лимфодиссекции, целевой группы пациентов, кому необходимо расширение традиционного объема хирургии, онкологическая целесообразность. В главе приведены данные как мировой, так и отечественной литературы, расставлены акценты над наиболее актуальными проблемами на настоящий момент. Глава имеет логическую структуру, что свидетельствует о широкой эрудиции и аналитических способностях автора.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» приведено описание групп пациентов, критерии включения, исключения, а также использованные автором

диагностические методики. Подробно описан дизайн исследования, этапы формирования прогностической модели, хирургическая техника иллюстрирована рисунками.

Третья глава посвящена результатам исследования. В ней приведены данные о характеристиках исследуемой группы и группы сравнения, путь формирования прогностической модели с помощью выявления факторов риска и дальнейшей статистической обработки, применение прогностической модели на проспективной группе пациентов. Приведена подробная характеристика всех исследуемых групп на всех этапах исследования.

Четвертая глава посвящена одному из наиболее актуальных и дискуссионных вопросов современной онкопроктологии. В главе описаны результаты лечения пациентов с применением нХЛТ и без нее. Оценка эффективности нХЛТ проводилась с помощью сразу нескольких методологических инструментов, что позволяет судить о достоверности полученных результатов. Продемонстрированы позитивные и негативные влияния нХЛТ на лечение больных раком прямой кишки.

Пятая глава посвящена непосредственным и отдаленным результатам лечения больных раком прямой кишки. Продемонстрирована онкологическая целесообразность выполнения латеральной тазовой лимфодиссекции группе пациентов с высоким риском латерального метастазирования. Также продемонстрировано, что применение ЛТЛД с профилактической целью улучшает показатели общей и безрецидивной выживаемости на 10%, что безусловно является хорошим результатом.

В заключении проведен анализ проделанной работы с обобщением представленных в предыдущих главах результатов.

Выводы и практические рекомендации, изложенные в соответствующих частях диссертационной работы, лаконичны, отвечают поставленным задачам и вытекают из полученных результатов. Принципиальных замечаний и возражений к диссертационной работе Бабаджаняна А.Р. нет.

Диссертационное исследование полностью отвечает на все поставленные задачи, отличается новизной и содержит сведения, имеющие высокую практическую ценность.

#### **Заключение:**

По итогу анализа диссертационной работы Бабаджаняна Арутюна Радионовича в свете всего вышеизложенного следует отметить, что диссертационная работа на тему «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при раке прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. хирургия (14.01.17 – Хирургия), 3.1.6. онкология (14.01.12 –

Онкология); является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – увеличение частоты выявления пораженных латеральных тазовых лимфоузлов и улучшение онкологических показателей, имеющей существенное значение для развития хирургии и онкологии, что соответствует 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 от 31.01.2020 г. № 0094/Р предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Бабаджян Арутюн Радионович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.9. хирургия (14.01.17 – Хирургия), 3.1.6. онкология, лучевая терапия (14.01.12 – Онкология).

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры эндоскопической хирургии  
ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им.  
А.И. Евдокимова» Минздрава России (14.01.12 - онкология),  
д.м.н., профессор

  
Расулов Арсен Османович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Расулова Арсена Османовича «заверяю»  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический  
университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

Доктор медицинских наук

  
Васюк Юрий Александрович

127994, г. Москва, Рахмановский пер., д.3

+7 (495) 627-24-00

Электронная почта: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

*15.08.2022.*