

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Аكوпова Андрея Леонидовича
на диссертационную работу Кононца Павла Вячеславовича
«Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и
местнораспространённом немелкоклеточном раке»
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы диссертации продиктована неизменно высокими показателями заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований легких. Хирургия рака легкого началась с пневмонэктомии, и длительное время полное удаление органа являлось основным объёмом оперативного вмешательства при его опухолевом поражении. Органосберегающее хирургическое лечение рака легкого на современном этапе предполагает как уменьшение объёма резекции от лобэктомии до сегментэктомии, так и выполнение малоинвазивных операций для сохранения функционирующей паренхимы. Конечной целью этих операций является сохранение качества жизни и обеспечение приемлемого хирургического и онкологического результата. Вместе с тем, выполнение анатомических резекций без традиционного широкого доступа в хирургии рака легкого часто является непреодолимым квалификационным и психологическим барьером, не позволяющим широко внедрить современные технологии в повседневную практику торакальных хирургов и онкологов. Другой актуальной проблемой хирургии рака легкого является доскональное знание и оценка анатомии не только крупных, но и существенно более мелких бронхов и сосудов легких. Адекватная предоперационная оценка индивидуальных особенностей взаимного расположения структур корня доли и сегмента легкого при помощи доступных и простых способов позволяет выбрать оптимальный и безопасный объём резекции.

Вышесказанное и определяет актуальность диссертационного исследования Кононца П.В.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, имеют научное и практическое значение. Обоснованность их подтверждается использованием исключительно большого клинического материала для исследования, современными инвазивными подходами к лечению пациентов, применением современных методов обработки и анализа полученных данных.

955 хирургических вмешательств, выполненных в течение 17 лет в трех ведущих лечебных учреждениях, большая часть из которых реализованы с помощью малоинвазивной техники – один из наиболее значимых опытов таких операций в мире. Показания к проведению операций корректны, также как и противопоказания. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации вытекают из содержания научной работы, подтверждены фактическим материалом, логически обоснованы. Число и продолжительность наблюдений достаточны для статистической обработки и получения заключений.

В ходе исследования сведения о некоторых положениях и принципах, которые были известны ранее, значительно расширены и уточнены.

Это касается, в том числе, виртуальной модели легкого, включающей лимфатические коллекторы корня лёгкого и средостения. Существенным образом уточнена техника торакоскопической моноблочной медиастинальной лимфодиссекции. Разработаны оригинальные технические решения торакоскопических анатомических резекций лёгких при раке в объёме лоб-, билоб-, сегментэктомий в последовательности «Nodes First». Большое внимание уделено принципам анатомичности выполнения операций. Некоторые закономерности, выявленные в ходе настоящего исследования, представлены впервые.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научная новизна исследования обоснована рутинным использованием малоинвазивных анатомических резекций легких согласно разработанной технике с учетом объёма опухолевого поражения. Проведен анализ структуры послеоперационных осложнений и их связь с объемом операций. Изучены отдаленные результаты (отдаленная и безрецидивная выживаемость). Показано убедительное преимущество торакоскопических резекций легких. В работе четко продемонстрированы положительные

стороны и недостатки каждого из анализируемых хирургических доступов, через которые осуществлялись лобэктомии и сегментэктомии.

О достоверности и обоснованности результатов исследования свидетельствуют достаточный объем выборки, использование современных методов описательной статистики и корреляционного анализа, качественного дизайна, а также высокий уровень хирургической техники. Научные положения, выводы и практические рекомендации подкреплены убедительными данными, наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Рекомендации на основе результатов работы могут быть использованы в практике отделений торакальной хирургии, хирургических онкологических отделений, отделений лучевой диагностики. Приемлемые показатели общей и безрецидивной выживаемости после торакоскопических операций свидетельствуют о необходимости широкого применения таких доступов и органосохраняющих операций в лечении рака легкого.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По материалам диссертации опубликовано 22 печатных работ, в том числе 13 в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ. Среди опубликованных статей 4 в изданиях, индексируемых в базе данных Scopus, 1 статья - в Web of Science, а также патент на изобретение.

Апробация результатов исследования проведена в виде докладов на Всероссийских и международных конференциях.

Оформление и содержание работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 472 источника. Работа иллюстрирована 429 рисунками и 81 таблицей.

В целом, диссертация носит фундаментальный характер, всесторонне описывающий технические аспекты проведения малоинвазивных анатомических резекций легких.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цели и задачи, положения, выносимые на защиту, представлены сведения о структуре и объеме диссертационного исследования, о публикациях автора.

В дальнейшем, диссертация написана не вполне по традиционному плану. В первой главе представлены общие сведения об организации, особенностях, техническом обеспечении, исторических аспектах проведения малоинвазивных анатомических резекциях легкого при раке. Информация подробна и обстоятельна. Уделено внимание, казалось бы, мелким, но чрезвычайно важным вопросам, редко представленным в медицинской литературе.

Во второй главе представлен материал исследования, его характеристика по возрасту, полу, клиническим факторам. Дана подробная характеристика хирургическому аспекту: вид, характер вмешательств, ход операции, ведение пациентов в послеоперационном периоде. Подробно описаны методики исследования: мультиспиральная компьютерная томография, вариационно-статистический анализ. Указаны особенности моделирования анатомических структур корня легкого, сопоставление с интраоперационными анатомическими данными.

В дальнейшем, в 3-5 главах представлены подробные описания технических приемов, последовательности действий хирурга при выполнении медиастинальной лимфодиссекции, сегментэктомий, лобэктомий. Каждая глава предваряется обзором современной литературы по соответствующему вопросу.

Следует выделить несколько наиболее значимых, на мой взгляд, аспектов диссертации. Так, в третьей главе, посвященной моноблочной ипсилатеральной медиастинальной лимфодиссекции, способствующей достижению основной цели хирургического этапа лечения – обеспечению максимального локального контроля, автор приводит классификацию средостения, классификацию лимфатических узлов, в том числе прикорневых, наиболее удобные для хирургов, оперирующих малоинвазивными доступами, уделяет внимание теории сторожевых лимфатических узлов. Обосновывается, что лимфодиссекция, по определению, должна выполняться в качестве первого этапа операций, основанных на принципе «**Nodes First**».

В четвертой главе диссертации, анализирующей технические аспекты и результаты сегментэктомий, автор подчеркивает низкую частоту поражения лимфоузлов корня легкого и средостения.

Пятая глава диссертации посвящена лобэктомиям. Чрезвычайно интересен раздел работы, посвященный анализу выраженности междолевых щелей.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных данных, соответствуют цели и задачам исследования.

Результаты работы используются в практической работе целого ряда ведущих торакальных и онкологических клинических и учебных центров страны.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

В автореферате в полной мере изложены основные положения диссертации, стиль написания научный, он точно передает содержание диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных недостатков в работе не выявлено. Единственный дискуссионный вопрос с моей стороны касается необходимости выполнения систематической ипсилатеральной лимфодиссекции у всех больных раком легкого, даже при ранних стадиях аденокарцином. Так ли это на практике? Не было ли попытки выделить группу больных, которым этот этап операции можно не выполнять?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Кононца Павла Вячеславовича «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке» по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.9. Хирургия на соискание ученой степени доктора медицинских наук является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение крупной проблемы современной медицинской науки – малоинвазивного органосберегающего лечения рака легкого.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Кононца Павла Вячеславовича 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 заслуживает присуждения

искомой ученой степени по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.9. Хирургия.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных.

197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 6-8; +7 921 939 3723, akopovand@mail.ru

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
руководитель отдела торакальной хирургии
НИИ хирургии и неотложной медицины
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,
ул. Льва Толстого, д. 6-8
<http://1spbgnu.ru>; тел 8(812)338-71-53

Акопов Андрей Леонидович

25 ноября 2022 г.



Подпись руки заверяю: <u>Акопов А. Л.</u>
Специалист по кадрам
Е.В.Руденко <u>ЕВ</u>
" 25 " <u>11</u> 20 <u>22</u> г.