

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бабаджаняна Арутюна Радионовича «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки», представленной 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).

Заболеваемость раком прямой кишки стремительно растет на протяжении последних десятилетий. Вместе с ростом заболеваемости меняются методы диагностики и лечения данного заболевания. Сложная система лимфооттока из различных отделов прямой кишки способствует лимфогенному распространению опухолевого процесса в трех направлениях. Если в вопросах касательно восходящего и нисходящего путей мировое медицинское сообщество пришло к консенсусу, то в вопросах диагностики и лечения пораженных лимфоузлов по латеральному пути метастазирования, наоборот противоречия только усугубляются. «Золотым стандартом» диагностики латеральных лимфоузлов является МРТ. Основным и зачастую единственным диагностическим признаком поражения тазовых лимфоузлов является их размер. При этом частота поражения латеральных тазовых лимфоузлов колеблется в диапазоне 7-30%. Такой большой разброс связан именно с отсутствием критериев оценки метастатического характера латеральных тазовых лимфоузлов. Одновременно латеральная тазовая лимфодиссекция сопровождается высокой частотой осложнений и отсутствием четкой онкологической пользы. Данные факты ставят под сомнение необходимость расширения объема операции и чашу весов передвигают в пользу неoadьювантной химиолучевой терапии. Однако, что хирургия, что неoadьювантное лечение не обеспечивают удовлетворительные онкологические результаты. В первую очередь это связано с тем, что сторонники обеих стратегий придерживаются принципов «всем без исключения». Однако очевидно, что низкие показатели поражения латеральных лимфоузлов связаны не с проблемами лечения, а с недостатками существующих методов диагностики.

Автореферат диссертации Бабаджаняна А.Р. состоит из актуальности проблемы диагностики и лечения рака прямой кишки, содержит сведения о научной новизне, практической значимости, материалов и методов исследования, собственных результатов проведенного исследования, полученных выводов. Автореферат также содержит необходимые данные в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11.-2011. Автореферат хорошо иллюстрирован, содержит 4 таблицы и 8 рисунков, изложен грамотно, понятным для читателя текстом на 24 страницах.

Работа имеет поэтапный характер, содержит ретроспективную часть с полученными

результатами и плавно перетекает в проспективную часть исследования, в которой применялись полученные результаты ретроспективного исследования. Клинический материал достаточный для проведения анализа результатов лечения больных раком прямой кишки и получения достоверных выводов. Также в работе обращает на себя внимание отсутствие статистически достоверной разницы по какому-либо критерию в сравниваемых группах. Данные больных раком прямой кишки структурированы и проанализированы согласно цели и задачам, обозначенным автором.

На ретроспективной части исследования автор подробно изучил факторы риска латерального метастазирования рака прямой кишки и выделил наиболее значимые, которые влияют на частоту латерального лимфогенного распространения опухоли. Далее проведен многофакторный анализ полученных результатов и с помощью логистической регрессии сформирована математическая прогностическая модель. Последняя продемонстрировала высокую чувствительность и специфичность и была статистически достоверной. Предложенная модель запатентована в качестве интеллектуальной собственности.

На основании полученных данных и рекомендованной прогностической модели автором проведена проспективная часть исследования, где в группе сравнения применялся традиционный подход диагностики пораженных латеральных лимфоузлов, а в контрольной группе – предложенная прогностическая модель. Автором продемонстрировано увеличение частоты выявления пораженных латеральных лимфоузлов вдвое в группе, где применялась прогностическая модель диагностики риска латерального метастазирования.

В автореферате описана проблема влияния неoadъюватной химиолучевой терапии на частоту поражения латеральных тазовых лимфоузлов. Вместе с позитивным влиянием неoadъюватной химиолучевой терапии в качестве первого этапа лечения рака прямой кишки также доказана ее недостаточность в качестве основного метода лечения пораженных латеральных лимфоузлов.

В автореферате продемонстрированы онкологические результаты лечения всех представленных групп. Анализ выживаемости проводился с помощью современных методов статистического анализа и с применением современного программного обеспечения. Количество больных, включенных в исследование, позволяет оценить результаты как достоверные.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации в полной мере аргументированы результатами проведенных автором исследований. Результаты диссертации имеют высокую научную и практическую значимость в виде более

прецензионной диагностики пораженных латеральных тазовых лимфоузлов.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа на тему «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки», представленная 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); является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – увеличение частоты выявления пораженных латеральных тазовых лимфоузлов и улучшение онкологических результатов лечения, имеющей существенное значение для развития медицинской науки, 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 Бабаджанян 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:

Заместитель главного врача по хирургии
Университетской клиники
«Московский государственный
университет имени М.В. Ломоносова»


Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Московский государственный
университет имени М.В. Ломоносова»
доктор медицинских наук, профессор

29.08.2022г.

Подпись д.м.н., профессора Ищенко Р.В. «заверяю»

Ищенко
Ищенко Роман Викторович

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГУ им. М.В. Ломоносова
МНОЦ МГУ им. М.В. Ломоносова
д.м.н., профессор


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова
Медицинский научно-образовательный центр МГУ имени М.В. Ломоносова.

Адрес: г. Москва Ломоносовский проспект д.27 корп.10,

Тел. 8 (495) 531 27 37, e-mail: info@mc.msu.ru, индекс: 119991 (119192)

Орлова
Орлова Яна Артуровна