

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук

Ахаладзе Дмитрия Гурамовича

на диссертационную работу Суббота Владислава Сергеевича
«Клиническая значимость предоперационного планирования резекций печени при её
очаговых образованиях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений - непрерывное рост количества пациентов с очаговыми поражениями печени очевиден. Особую озабоченность среди медицинского сообщества вызывают случаи онкологического происхождения таких новообразований, для которых характерны крайне высокие показатели летальности и выявляемости на поздних стадиях болезни.

Резекция печени остается основным методом лечения очаговых новообразований, поскольку дает возможность радикально их устранить. Несмотря на совершенствование хирургических техник и накопление большого опыта вмешательств, частота послеоперационных осложнений продолжает оставаться высокой. Одним из ключевых направлений в решении этой проблемы является оптимизация предоперационного планирования предстоящего вмешательства.

Существующие системы оценки послеоперационных рисков, включая различные шкалы и калькуляторы, объединяющие данные о состоянии пациента, лабораторных показателях и параметрах операции, обладают существенным недостатком. Они разработаны для общей хирургической практики и не учитывают специфику гепатобилиарной хирургии, что значительно ограничивает их эффективность при планировании резекций печени. В связи с этим создание специализированных инструментов стратификации рисков, адаптированных к анатомическим и функциональным особенностям органа, является приоритетной задачей.

Важнейшим принципом хирургии печени является соблюдение баланса между радикальностью удаления патологического очага и сохранением функциональной ткани органа. Этот подход напрямую влияет на прогноз пациента, включая как общую выживаемость, так и вероятность рецидива, особенно при злокачественных новообразованиях. Помимо оценки факторов риска осложнений, современные исследования фокусируются на прогнозировании отдаленных результатов лечения, что позволяет индивидуализировать тактику ведения пациентов.

Среди методов интраоперационной навигации выделяются уже ставшие рутинными технологии, такие как интраоперационное ультразвуковое исследование, и перспективные разработки, находящиеся на стадии внедрения. Наиболее перспективным для широкого клинического применения является видеофлуоресцентное картирование с применением индоцианина зеленого. Изучение опыта применения этих технологий в условиях отечественного здравоохранения необходимо для их широкого внедрения, что может существенно повысить безопасность и эффективность операций.

Проведение исследований в указанных направлениях имеет не только научную, но и практическую ценность. Разработка новых подходов к планированию операций, внедрение специализированных систем оценки рисков и совершенствование интраоперационных технологий способны кардинально улучшить качество помощи пациентам с очаговыми поражениями печени.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов обусловлена репрезентативностью и достаточным объемом выборки, применением современных общепризнанных методов статистического анализа. С помощью логистического регрессионного анализа были выявлены достоверные предикторы развития послеоперационных осложнений, которые были использованы при разработке прогностических моделей.

Научная новизна определена разработкой уникальной специализированной программы для вычисления риска развития ряда послеоперационных событий при резекциях печени. Была доказана взаимосвязь риска развития послеоперационных осложнений согласно разработанной программе и общей/безрецидивной выживаемости пациентов со злокачественными образованиями печени после резекции, что формулирует предпосылки для создания комплексных моделей прогнозирования как риск осложнений, так и выживаемости пациентов. Была произведена оценка видеофлуоресцентного картирования с применением индоцианина зеленого как оптимального метода для интраоперационной навигации. Полученные выводы в отношении перспективы применения метода для определения зоны демаркации нормальной и пораженной паренхимы представляются перспективным для продолжения изысканий в данном направлении.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Суббота В.С. представляет значимый интерес для хирургической гепатологии и медицинской науки в целом. Разработанная программа, являясь первым инструментом в прогнозировании послеоперационных осложнений при резекции очаговых новообразований печени, способно найти широкое применение в практической деятельности врачей.

Изучения взаимосвязи риска развития послеоперационных осложнений с общей/безрецидивной выживаемостью у онкологических пациентов, указано на потенциальную реализацию моделей, прогнозирующих как ранние, так и отдаленные результаты лечения пациентов.

Исследование видеофлуоресцентного картирование с использованием индоцианина зеленого показало перспективы по использованию метода в широкой клинической практике, в том числе для идентификации демаркации пораженной и здоровой паренхимы.

Соответствие диссертации паспортам научных специальностей

Результаты работы соответствуют области исследования специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, а именно пункту 4. Развитие оперативных приемов с

использованием всех достижений хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний; пункту 10. Оценка эффективности противоопухолевого лечения на основе анализа отдаленных результатов.

Работа соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия, пункту 2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний; пункту 5. Усовершенствование методов профилактики хирургических заболеваний.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus, PubMed), 1 иная публикация, 1 патент, 1 публикация в сборнике материалов международной научной конференции.

Структура и содержание диссертации

Диссертационное исследование Суббота В.С. отличается продуманной композицией, обеспечивающей последовательное и логичное раскрытие темы. Объем работы составляет 152 страницы печатного текста, включая 34 таблицы (2 из которых размещены в приложениях), 22 иллюстрации и следующие структурные элементы: введение, аналитический обзор литературы, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, а также библиографический указатель. Библиографический список насчитывает 192 источника, среди которых 30 отечественных и 162 зарубежных публикации. Все ссылки оформлены в соответствии с требованиями, что позволяет проверить достоверность и актуальность приведенных данных.

Введение содержит четкое определение целей и задач исследования, подчеркивает актуальность выбранной темы и научную новизну работы. Первая глава, посвященная анализу литературы, логически выстроена и последовательно аргументирует значимость проведенного исследования. Во второй главе детально представлена методология исследования, включая схему его организации и подробное описание этапов реализации.

Третья и четвертая главы систематизируют полученные результаты, которые визуализированы посредством таблиц, графиков и иллюстраций, что обеспечивает наглядность и облегчает интерпретацию данных. Выводы работы полностью соответствуют заявленным задачам и отражают достижение основной цели исследования. В заключении подведены итоговые результаты, сформулированы ключевые положения, а также предложены практические рекомендации, изложенные в доступной форме для возможного применения в клинической практике.

Диссертация Суббота В.С. представляет собой законченный научный труд, соответствующий требованиям к квалификационным работам. Ее структура, глубина проработки материала и оформление демонстрируют высокий уровень научной компетентности, что подтверждает готовность автора к решению актуальных задач в выбранной области исследований.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Структура представленного автореферата соответствует диссертации. Отражены актуальность темы исследования, степень её разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, а также положения, выносимые на защиту. В соответствующих разделах указана информация о степени достоверности и апробации результатов, внедрения результатов исследования в практику, личном вкладе автора, выполненных публикациях по теме диссертации, соответствии диссертации паспорту научной специальности. Основное содержание работ, отраженное в автореферате, полностью соответствует содержанию диссертации.

Достоинства и недостатки диссертационной работе

Диссертационная работа Суббота В.С. представляет собой законченную научную работу, обладающую высокой актуальностью. Работа выполнена в традиционном академическом стиле, содержит обширный иллюстративный материал в виде таблиц и графических элементов, способствующих усвоению содержания.

Цели и задачи исследования четко определены, реализован последовательный протокол научного изыскания с привлечением репрезентативной выборки пациентов. В работе использованы современные методы статистической обработки данных, включая применение логистического регрессионного анализа для построения математических моделей.

Наибольшую значимость имеют полученные выводы и клинические рекомендации. Разработанная программа «Hepatoma», будучи первой специализированной моделью прогнозирования послеоперационных осложнений при резекциях печени, имеет большую практическую ценность. Изучение корреляции между общей/безрецидивной выживаемостью и рассчитанными рисками усиливает значимость разработки, создавая основу для универсальных прогностических инструментов, которые учитывают, как операционные риски, так и онкологический прогноз. Инновационный подход к визуализации печеночной паренхимы через видеофлуоресцентное картирование открывает новые перспективы в решении вопроса демаркации границ опухолевого поражения.

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе, влияющих на ценность и суть проведенного исследования, нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Суббота Владислава Сергеевича на тему «Клиническая значимость предоперационного планирования резекций печени при её очаговых образованиях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.9. Хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – оценка и разработка способов предоперационного планирования и интраоперационной навигации при резекциях очаговых образований печени с целью улучшения результатов хирургического лечения, имеющей существенное значение для онкологии и хирургии, 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Суббот Владислав Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

директор Института детской хирургии и онкологии
ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии
и гематологии им. Дмитрия Рогачева»
доктор медицинских наук
(3.1.11. Детская хирургия;
3.1.6. Онкология, лучевая терапия)

Ахаладзе Дмитрий Гурамович

Подпись д.м.н. Ахаладзе Д.Г.. заверяю:

Ученый секретарь диссертационного совета при
ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии
и гематологии им. Дмитрия Рогачева»,
д.м.н., доцент



Блинов Дмитрий Сергеевич

« 24 » апреля 2025 г.