

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Рябова Андрея Борисовича, заместителя генерального директора по хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Осминина Сергея Викторовича на тему «Инновации в хирургии рака желудка», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность избранной темы

Рак желудка остается одной из наиболее распространенных злокачественных опухолей органов пищеварения, представляя серьезную проблему здравоохранения во многих странах мира. По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно диагностируется около миллиона новых случаев заболевания, причем смертность среди пациентов высока — около половины заболевших умирают в течение первого года после постановки диагноза. Россия также входит в число стран с высоким уровнем распространенности рака желудка, занимая одно из лидирующих мест по числу ежегодных диагностированных случаев.

Актуальность исследования хирургических подходов обусловлена несколькими факторами. Во-первых, внедрение минимально инвазивных технологий, таких как робот-ассистированные операции и лапароскопия, позволяет значительно уменьшить травматичность вмешательства, сократить сроки реабилитации пациента и снизить риск осложнений. Такие методы требуют тщательного изучения результатов, поскольку пока отсутствуют убедительные доказательства долгосрочной эффективности по сравнению с традиционными открытыми операциями. Во-вторых, важное значение приобретает изучение роли предоперационной химиотерапии, способствующей уменьшению размеров опухоли и повышению радикальности операций. Современные протоколы комбинированного лечения демонстрируют значительное улучшение выживаемости больных. Наконец,

особое внимание на сегодняшний день уделяется методикам реконструкции желудочного тракта после резекции желудка, позволяющим сохранить естественный пассаж пищи по двенадцатиперстной кишке. Это снижает вероятность развития постгастрорезекционных синдромов и улучшает качество жизни пациентов после операции. Таким образом, разработка эффективных протоколов диагностики и лечения является приоритетной задачей современной онкологии. В связи с вышесказанным актуальность выбранной для исследования темы диссертационной работы не вызывает сомнений.

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

Сформулированная цель диссертационной работы предметна и конкретна, соответствует теме исследования. Определены задачи исследования, позволяющие достичь поставленной автором цели. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным количеством пациентов, грамотным распределением групп больных, включенных в исследование, результатами тщательно проведенного статистического анализа, выбором современных возможностей диагностики и лечения. Применение систематизированного подхода и использование актуальных методов исследования обосновывают научные положения, выводы и практически рекомендации, которые нашли отражение в многочисленных выступлениях на всероссийских и международных научных конференциях и публикациях в высокорейтинговых журналах.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность проведенного исследования определяется проработкой большого количества литературных источников, оптимальным объемом выборки, использованием современных методов статистической обработки данных, грамотным изложением результатов.

Новизна научных положений диссертационной работы Осминина С.В. не вызывает сомнений. Она обусловлена последовательным обоснованием преимуществ восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта с

сохранением пассажа пищи по двенадцатиперстной кишке в ходе хирургического лечения больных раком желудка. Доказано, что данные вмешательства не приводят к увеличению количества интра- и послеоперационных осложнений, улучшая непосредственные и отдаленные функциональные результаты.

В настоящем исследовании впервые проведён сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов рутинного применения робот-ассистированных и лапароскопических операций в лечении больных раком желудка, который доказал безопасность и онкологическую эффективность робот-ассистированных хирургических вмешательств, функциональные и технические преимущества, что оказывает непосредственное влияние на улучшение онкологического прогноза данной группы пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научное и прикладное значение диссертационной работы Осминина С.В. для системы здравоохранения связано с достоверным улучшением непосредственных и отдаленных результатов лечения больных раком желудка за счет внедрения инновационных подходов в клиническую деятельность и исследовательский процесс.

Разработанные в ходе исследования хирургические технологии внедрены в практику хирургического отделения №2 Университетской клинической больницы №1 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, используются при чтении лекций и проведения практических занятий по дисциплинам «Хирургия» и «Онкология» на кафедре факультетской хирургии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), преподаваемым студентам, ординаторам и аспирантам, практикующим врачам.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Осминина С.В. полностью соответствует паспортам научных специальностей 3.1.9. Хирургия, а именно пункту 2

«Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний», пункту 4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику» и пункту 6 «Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических», и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, а именно пункту 4 «Дальнейшее развитие оперативных приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний».

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По результатам исследования автором опубликовано 26 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 8 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, 7 иных публикаций, 7 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Получено 1 свидетельство о регистрации базы данных.

Оценка структуры и содержания диссертации

Название диссертации Осминина С.В. в полном объеме соответствует содержанию научного труда. Структура диссертации построена по классическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, изложенных на 279 страницах. Список литературы включает 364 источника (57 отечественных и 307 зарубежных). Приложение содержит 44 иллюстрации и 63 таблицы, лаконично дополняющие основной текст работы.

Во «Введении» автор раскрывает актуальность своего исследования, подчеркивает нерешенные вопросы хирургии рака желудка и необходимость их

модернизированного решения. Цель исследования сформулирована корректно, задачи логично структурированы. Положения, выносимые на защиту, подтверждают новизну работы.

В главе «Обзор литературы» представлен глубокий анализ научно-медицинской литературы, посвященной проблеме хирургического лечения рака желудка. Детальный и последовательный обзор источников характеризует методичность и исследовательский потенциал автора.

В главе «Материалы и методы» раскрыта методическая основа научной работы. Представлена методология исследования, детально описаны критерии включения и исключения, обосновано распределение больных на группы в соответствии с инновационными технологиями, применявшимися в их лечении. Всего в исследование было 5 групп пациентов, что наглядно иллюстрировано в дизайне исследования. Автором четко были обозначены первичные и вторичные точки исследования, а также критерии включения и не включения больных в работу. В данной главе диссертации подробно описаны методы диагностики и стадирования онкологического процесса, в соответствии с отечественными и мировыми клиническими рекомендациями лечения больных раком желудка. Далее, автор подробно описывает технику выполнения хирургических вмешательств с учётом выбора хирургического доступа, в том числе с применением лапароскопических и роботических технологий. Помимо этого тщательно проговаривается и обозначается методология проведения предоперационной химиотерапии и проведения интраоперационной флуоресцентной лимфо- и ангиографии.

В главе «Результаты» изложены доказательства эффективности и безопасности внедренных автором инновационных технологий. В каждом из пяти разделов, выделенных в соответствии с обозначенной клинической группой, приводятся статистические данные и анализ результатов хирургического лечения больных раком желудка. Обращает на себя внимание качественная и обоснованная статистическая обработка исходных параметров пациентов групп наблюдения и сравнения. Изучены как непосредственные результаты

хирургических вмешательств, так и являющиеся ключевыми для онкологических больных показатели общей и безрецидивном выживаемости. Более того, в работе проведен клинических симптомов, таких как боль, диспепсия, слабость и снижение массы тела, которые влияют как на качество жизни, так и на социальное функционирование людей.

Глава «Заключение» посвящена обсуждению полученных результатов, их значимости как для отечественной, так и для мировой системы здравоохранения. Раздел написан в аналитическом стиле, грамотно и последовательно подтверждает обоснованность и научно-практическую ценность настоящей работы.

Выводы и практические написаны содержательно и полностью отражают теоретические и практические достижения работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание и структура автореферата Осминина С.В. полностью соответствуют требованиям ГОСТ, отражает содержание диссертационной работы, актуальность исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, основное содержание глав, выводы, практические рекомендации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Осминина С.В. написана в полном соответствии с требованиями ГОСТ, составлена в классическом стиле. Диссертационная работа отличается высоким уровнем новизны примененных в клинической практике и подвергшихся исследованию методик и научных положений. Качественные иллюстрации и таблицы значительно улучшают восприятие материалов работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В качестве вопросов для дискуссии хотелось бы уточнить:

1. В главе 3, в разделе посвященном результатам исследования выживаемости пациентов, проходивших предоперационную химиотерапию по

схеме FLOT показатели общей 12-ти месячной выживаемости практически одинаковые. Однако, в дальнейшем периоде показатели общей выживаемости основной группы хуже, чем в контрольной. Чем по мнению автора работы это может быть обусловлено?

2. Обращает на себя внимание выраженная разнородность и малочисленность группы пациентов, которым проводили одномоментное и этапное хирургическое лечение по поводу рака желудка и сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. На сколько достоверно можно оценивать значимость полученных результатов лечения больных этой группы, с учетом ограниченности выборки наблюдений?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Осминина Сергея Викторовича на тему: «Инновации в хирургии рака желудка» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии соответствующего научного направления по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, и доказана безопасность и онкологическая эффективность робот-ассистированных хирургических вмешательств, а также их преимущества в виде уменьшения болевого синдрома и диспептических расстройств у больных в отдаленном послеоперационном периоде, что 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 № 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 докторским диссертациям, а ее автор Осминин Сергей Викторович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора

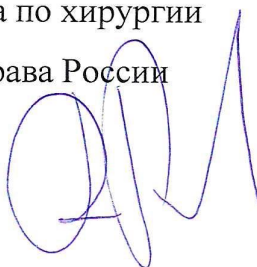
медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент

Заместитель генерального директора по хирургии

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент



Рябов Андрей Борисович

Подпись доктора медицинских наук, доцента Рябова Андрея Борисовича заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России

кандидат биологических наук



Жарова Елена Петровна

«25» августа 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации 125284, Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 3 <https://new.nmicr.ru/>

Тел.: +7(495)150-11-22. E-mail: mnioi@mail.ru