

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Дурлештера Владимира Моисеевича заместителя главного врача по хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края на диссертационную работу Салихова Рашада Елшад оглы на тему: «Эндовидеохирургическое лечение осложненных форм местно-распространенного рака пищевода» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность темы исследования.**

Злокачественные новообразования пищевода занимают лидирующие позиции по летальности среди всех онкологических поражений желудочно-кишечного тракта. Рак пищевода остается серьезной, нерешенной проблемой для современной хирургии. За последние десятилетия отмечается устойчивый рост заболеваемости, связанный как с приобретенными, так и с врожденными факторами риска. Существующие методы диагностики сегодня редко позволяют своевременно выявить болезнь на начальных этапах ее развития, в результате чего большинство пациентов обращаются за помощью уже на поздних стадиях заболевания, в частности с местно-распространенными формами рака пищевода. У этих пациентов кардинальным образом ухудшается качество жизни, снижаются показатели пятилетней выживаемости, так же они переводятся в категорию паллиативных пациентов с ограниченными возможностями для полноценной терапии.

Современная хирургия располагает малотравматичными методами вмешательств, такими как: эндоскопическая резекция, лапароскопические и трансхиатальные операции. Однако, сегодня не существует четкого понимания, в каких ситуациях необходимо принять решение в пользу той или иной методики проведения радикального оперативного лечения. Отдельным

нерешенным вопросом является выбор тактики у так называемой коморбидной группы пациентов.

Накопленный опыт лечения пациентов с распространенными формами рака пищевода и сопутствующими заболеваниями представляет значительную ценность для развития как теоретической, так и практической онкохирургии.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.**

Полученные данные и разработанные рекомендации базируются на анализе значительного клинического материала пациентов, полученного в ходе оперативного лечения коморбидных больных с местно-распространенными формами рака пищевода. В ходе работы применялись современные диагностические технологии, эффективные хирургические методики. Представленные выводы имеют достаточную доказательную базу (172 пациента), четкое научное обоснование и практическую значимость. Приведенные результаты исследования и выводы являются научно обоснованными.

### **Достоверность полученных результатов и научная новизна.**

Достоверность представленных результатов обеспечивается репрезентативной выборкой пациентов, применением современных методов статистической обработки данных и анализом значительного массива отечественных и зарубежных литературных источников. Научная новизна работы заключается в разработке комплекса предоперационных обследований, позволяющих оценить возможность использования эндовидеохирургического доступа у пациентов с осложненными формами местно-распространенного рака пищевода. Ключевым критерием выбора операционного доступа определена переносимость однологочной вентиляции, при этом эндовидеохирургический доступ при своей минимальной инвазивности не нарушает принципов онкорадикализма. Особого внимания заслуживает предложенная методика лапароскопически-ассистированной трансхиатальной экстирпации пищевода,

позволяющая проводить радикальное лечение у коморбидных пациентов без необходимости применения однологочной вентиляции. Накопленный опыт использования мини-доступов в этой категории больных подтверждает клиническую эффективность разработанного подхода.

Проведенное исследование характеризуется достаточным объемом клинического материала и использованием информативных методов анализа, что обеспечивает высокую достоверность полученных результатов. Формулировки ключевых положений диссертации точно отражают суть проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Полученные данные имеют существенную научную и практическую ценность, внося значимый вклад в развитие персонализированной хирургии. Основные выводы работы логически обоснованы и подтверждены публикациями в рецензируемых научных изданиях, а содержание автореферата адекватно отражает сущность выполненного исследования.

### **Значимость для науки и практики.**

На основании результатов исследования Салиховым Рашадом Елшад оглы разработан и успешно внедрен в клиническую практику лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с местно-распространенными формами рака пищевода, предложенный подход позволил оптимизировать процесс хирургического лечения данной категории больных. Особое значение имеет методика лапароскопически-ассистированной трансхиатальной экстирпации пищевода, которая существенно расширила возможности радикального лечения за счет включения в операбельную группу коморбидных пациентов, которые ранее рассматривались исключительно как кандидаты только для паллиативной помощи.

Освещены вопросы рационального применения экономной верхнесрединной минилапаротомии, которая позволяет обеспечить безопасное

выделение пищевода при интенсивном рубцовом периопухоловом процессе, что существенно сокращает время оперативного лечения.

Практическая реализация результатов исследования осуществлена в хирургических отделениях клиники факультетской хирургии № 2 им. Г.И. Лукомского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, где разработанный алгоритм успешно применяется при лечении сложных категорий пациентов. Полученные данные имеют значительный образовательный потенциал и могут быть использованы: в учебном процессе, при подготовке лекционных материалов, при проведении программ повышения квалификации практикующих хирургов, в образовательных программах для ординаторов и аспирантов хирургического профиля.

Предложенные методики демонстрируют высокую клиническую эффективность и соответствуют современным тенденциям развития малоинвазивной хирургии, открывая новые возможности для лечения пациентов с местно-распространенными формами рака пищевода.

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

Настоящая работа выполнена в полном соответствии с требованиями ВАК РФ и ГОСТ, представляя собой классически структурированное исследование, включающее: оглавление, введение, 4 содержательные главы, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический список из 145 источников (29 отечественных и 116 зарубежных). Объем диссертации составляет 139 страниц машинописного текста, содержащего 28 таблиц и 11 иллюстраций.

В первой главе, посвященной анализу литературы, систематизированы современные данные по проблеме оперативного лечения пациентов с местно-распространенными формами и также эндовидеохирургических операций у рассматриваемой категории больных. Обзор структурирован на смысловые разделы.

Методологическая часть (глава 2) детально описывает клинический материал, методы лабораторной и инструментальной диагностики, использованное оборудование и исследовательские методики.

Третья глава посвящена разработке диагностического алгоритма и хирургической тактики при местно-распространенной форме рака пищевода. В ней описаны классические подходы в оперативном лечении (традиционный доступ при экстирпации пищевода), варианты мининвазивных методик, трансхиатальные операции с эндовидеохирургической ассистенцией.

В четвертой главе представлены результаты и их интерпретация, подтверждающие эффективность эндовидеохирургического подхода у пациентов с тяжелым коморбидным статусом, которым предстоит экстирпация пищевода. Трансхиатальному подходу отведено отдельное место в этой главе, так как с его помощью, опираясь на представленные данные, можно проводить экстирпацию пищевода у наиболее тяжелой группы пациентов.

Выводы исследования логически обоснованы и имеют практическую значимость. Результаты работы представлены на научных конференциях и опубликованы в 6 работах, в том числе в изданиях, индексируемых в международных базах.

Диссертация представляет собой завершенное научное исследование, не имеющее существенных замечаний по содержанию и оформлению.

#### **Заключение:**

Диссертация Салихова Рашада Елшад оглы на тему «Эндовидеохирургическое лечение осложненных форм местнораспространенного рака пищевода» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшения результатов хирургического лечения коморбидных больных с местнораспространенными формами рака пищевода за счет обоснованного использования эндовидеохирургических вмешательств, рационального использования минидоступа, а в случае трансхиатального подхода без

необходимости в однолегочной вентиляции. Данная работа имеет существенное значение для развития хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п. 16 Положения о присуждении учёных 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, утверждёнными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук, профессор  
заместитель главного врача по хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2»

министерства здравоохранения Краснодарского края

Дурлештер Владимир Моисеевич

28.04.2025 г.



Подпись д.м.н., профессора Дурлештера Владимира Моисеевича **«ЗАВЕРЯЮ»:**

Главный специалист отдела кадров государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края

