

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук Израилова Романа Евгеньевича, заведующего отделом высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы" 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 продолжает оставаться актуальной проблемой здравоохранения ввиду высокой заболеваемости и неблагоприятного прогноза. Согласно статистическим данным, ежегодно регистрируются сотни тысяч новых случаев болезни, значительная доля которых приходится на развитые страны Азии и Восточной Европы, включая Россию. Заболеваемость характеризуется выраженной зависимостью от возраста, уровня социально-экономического статуса населения и факторов риска, таких как инфекция *Helicobacter pylori*, неправильное питание и курение.

Современные тенденции хирургии рака желудка включают широкое применение мини-инвазивных методик, таких как роботические и лапароскопические технологии, обеспечивающие снижение интраоперационного стресса, ускорение реабилитационного периода и уменьшение количества осложнений. Однако необходимость дальнейшего совершенствования этих техник очевидна, особенно в аспекте оценки отдаленных результатов лечения. Особое внимание привлекает использование инновационных технологий визуализации, таких как флуоресцентная навигация и ангиография с применением индоцианина зеленого, что способствует улучшению качества лимфаденэктомии и выявлению скрытых метастазов.

Предоперационная терапия, в частности схема FLOT (, демонстрирует значительный потенциал в повышении полноты хирургического вмешательства и улучшении общего исхода заболевания. Кроме того, восстановление анатомической целостности ЖКТ путем сохранения пассажа по двенадцатиперстной кишке после резекции желудка и гастрэктомии существенно влияет на функциональные результаты и качество жизни пациентов. Все перечисленные аспекты подчеркивают значимость исследования и разработки оптимальных алгоритмов комплексного подхода к лечению рака желудка.

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

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи, доступно описаны методология и методы исследования. Тщательно проработанный дизайн исследования и грамотно выбранные методы статистической обработки данных подтверждают достоверность полученных результатов, сформулированных научных положений, выводов и практических рекомендаций. Выводы диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из основных положений, сформулированных автором. Практические рекомендации основаны на полученных в ходе исследования результатах и могут служить руководством к клинической деятельности специалистов, оказывающих помощь больным раком желудка, а также при проведении дальнейших исследований в данном направлении.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Работа выстроена на высоком методическом уровне. Автором четко сформулированы цель и задачи исследования. Научные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, основаны на результатах, полученных в ходе проведенного масштабного

исследования. Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений.

Обоснованность и достоверность научных положений, представленных в диссертационной работе Осминина С.В., обусловлены тщательным многофакторным сравнительным анализом влияния проведения предоперационной химиотерапии FLOT на непосредственные и отдаленные результаты лечения больных раком желудка, включая показатели выживаемости и функциональный статус пациентов.

В исследовании впервые предложена и обоснована хирургическая тактика комбинированного лечения больных раком желудка с конкурирующими сердечно-сосудистыми заболеваниями, доказано, что такие пациенты подлежат хирургическому лечению в условиях многопрофильных медицинских центров, при этом предпочтительной является этапная стратегия лечения с приоритетом первостепенного выполнения сердечно-сосудистого оперативного вмешательства.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Значимость результатов диссертационного исследования, полученных в работе Осминина С.В., не вызывает сомнений. Полученные результаты открывают новые возможности для улучшения результатов хирургического лечения больных раком желудка, их функционального статуса и онкологического прогноза.

Предложенные автором инновационные 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). Сформулированные научные положения и практические рекомендации положены в основу материала, используемого 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**

Изложенные в диссертации Осминина С.В. научные положения 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**

Диссертационная работа Осминина С.В. изложена на 279 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 364 источника (57 отечественных и 307 зарубежных). Приложение, включающее 44 иллюстрации и 63 таблицы, дополняет рукописный текст и значительно облегчает восприятие работы.

Глава «Введение» отражает актуальность и разработанность темы исследования, его научную новизну, теоретическую и практическую значимость, раскрывает цель и задачи работы.

В главе «Обзор литературы» автор приводит подробный анализ отечественных и зарубежных публикаций, дает развернутую характеристику эволюции хирургических методов лечения рака желудка, освещает аспекты внедрения инновационных подходов, указывает значение проводимой химиотерапии на онкологический прогноз больных раком желудка.

В главе «Материалы и методы» наглядно схематично представлен дизайн работы, определены критерии включения и невключения пациентов, а также определены первичные и вторичные контрольные точки исследования. Подробно описаны методики, а также хирургические приемы, которые применялись в лечении пациентов, включенных в научную работу. Так, автор подробно описывает подходы к проведению предоперационной химиотерапии FLOT, раскрывает технические особенности выполнения хирургических вмешательств, обозначает ключевые этапы выполнения маркировки опухоли и последующего проведения флуоресцентной лимфо и ангиографии

индоцианином зелёным. Обращает на себя внимание, подробность описания принципов статистического анализа, подтверждающего достоверность описанных в следующей главе результатов.

В главе «Результаты» подробно представлены полученные в ходе исследования непосредственные и отдалённые результаты хирургического лечения больных раком желудка с применением новых технологий и тактических подходов. Следует отметить, что в данной главе для каждой из пяти исследуемых групп больных подобрана адекватная группа сравнения, в соответствии с основными принципами медицинской статистики. Более того, для повышения достоверности результатов исследования в группе пациентов, получавших предоперационную химиотерапию FLOT был применен статистический метод квазирандомизации. Так же для всех исследуемых групп больных, автор приводит данные общей и безрецидивной выживаемости, а также оценивает показатели, демонстрирующие их функциональный статус: ощущения боли, слабости, наличие диспепсии и снижение массы тела.

В главе «Заключение» автор подводит к итогу тщательно проделанную работу, акцентируя внимание на наиболее важных с научной и практической точки зрения результатах, сопоставляет собственные данные с результатами, описанными в отечественных и зарубежных публикациях и, таким образом, в очередной раз подчеркивает значимость проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из описанных результатов и полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

В качестве вопроса для дискуссии интересно было бы узнать в связи с чем автор работы представляет преимущественно лишь в виде таблиц результаты сравнения предоперационного и послеоперационного стадирования опухолевого процесса в соответствии с классификацией TNM.

Эти данные являются крайне интересными и важными для понимания и возможного совершенствования предоперационной диагностики заболевания. Более того, по результатам предоперационной оценки поражения регионарных лимфатических узлов принимается решение о выборе тактике лечения, например проведении предоперационной химиотерапии, что на прямую влияет на показатели выживаемости, являющиеся ключевыми для онкологических пациентов. Возможно анализ этих результатов станет хорошим поводом к дальнейшим научным изысканиям.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат диссертационной работы Осминина С.В. оформлен в полном соответствии с требованиями ГОСТ, отражает 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 и полностью соответствует содержанию диссертационной работы.

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

Представленная диссертационная работа оформлена в полном соответствии с требованиями ГОСТ, написана грамотным научным языком в классическом стиле, содержит достаточное количество иллюстраций и таблиц, дополняющих рукописный текст. Имеющиеся стилистические неточности не влияют на высокую оценку диссертации в целом.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В качестве вопроса для дискуссии интересно было бы узнать в связи с чем автор работы представляет преимущественно лишь в виде таблиц результаты сравнения предоперационного и послеоперационного стадирования опухолевого

процесса в соответствии с классификацией TNM. Эти данные являются крайне интересными и важными для понимания и возможного совершенствования предоперационной диагностики заболевания. Более того, по результатам предоперационной оценки поражения регионарных лимфатических узлов принимается решение о выборе тактики лечения, например проведении предоперационной химиотерапии, что напрямую влияет на показатели выживаемости, являющиеся ключевыми для онкологических пациентов. Возможно, анализ этих результатов станет хорошим поводом для дальнейших научных исследований.

### **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 осуществлено решение крупной научной проблемы обоснования выбора тактики одномоментного или этапного хирургического лечения у больных раком желудка с конкурирующими заболеваниями коронарных, магистральных и периферических артерий, клапанными пороками сердца, 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

Заведующий отделом высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

доктор медицинских наук

Израилов Роман Евгеньевич

Подпись доктора медицинских наук Израилова Романа Евгеньевича заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

кандидат медицинских наук



Косачева Татьяна Александровна

«08» сентября 2025г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы" 111123, г. Москва, улица Новогиреевская д.1 корпус 1  
Тел.: +7 (495) 304-30-39. <https://mknc.ru/> E-mail: [info@mknc.ru](mailto:info@mknc.ru)