

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
(Пироговский Университет)

Д.б.н., профессор, профессор РАН

Д.В. Ребриков

«16» *января* 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Болдыревой Татьяны Сергеевны на тему: «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертационной работы

Рак желудка в настоящее время является одной из ведущих причин онкологической заболеваемости и смертности. Несмотря на совершенствование хирургических и лекарственных методов лечения, рак желудка по-прежнему характеризуется высокой частотой развития послеоперационных осложнений и летальности. Учитывая частую необходимость выполнения хирургического вмешательства у онкологических пациентов пожилого и старческого возраста с отягощенным коморбидным фоном, актуальным представляется поиск прогностических факторов, влияющих на результаты лечения. Раковая кахексия широко распространена среди онкологических больных, включая пациентов с резектабельными опухолями желудка, однако большая часть исследований посвящены изучению кахексии среди пациентов с IV стадией заболевания. Кроме того, остается неизученным влияние раковой кахексии, диагностированной в

соответствии с современным консенсусом, на результаты хирургического лечения рака желудка, включая частоту осложнений и летальных исходов, а также показателей общей и безрецидивной выживаемости.

Следующей важной проблемой является поиск способов коррекции проявлений раковой кахексии на предоперационном этапе. До настоящего времени практически отсутствуют данные о влиянии программ преабилитации на частоту развития осложнений после хирургического лечения рака желудка. Потенциальное неблагоприятное влияние раковой кахексии на результаты лечения резектабельного рака желудка делает актуальным изучение эффективности мультимодальной преабилитации именно в данной группе пациентов.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Болдыревой Татьяны Сергеевны «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка», обусловлена необходимостью изучения влияния раковой кахексии и разработки способов коррекции ее проявлений у пациентов с резектабельным раком желудка при подготовке к радикальному хирургическому лечению.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Болдыревой Татьяны Сергеевны на тему: «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка», посвященная улучшению результатов хирургического лечения рака желудка путем изучения методов диагностики и коррекции раковой кахексии, отвечает потребностям клинической практики и находится в русле современных тенденций биомедицинской науки. Результаты исследования, заключение и выводы могут быть полезны при реализации клинических исследований, направленных на разработку новых и совершенствование имеющихся методов. Полученные в ходе исследования результаты могут быть использованы в учебном процессе при подготовке студентов медико-биологических специальностей.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационном исследовании впервые изучена распространенность кахексии у пациентов с резектабельным раком желудка, выявлены предикторы ее развития, а также проведен многофакторный анализ по оценке влияния кахексии на ближайшие и отдаленные послеоперационные результаты. Также впервые определены пороговые значения потери массы тела за последние 6 месяцев, влияющие на частоту развития осложнений и инфекций области хирургического вмешательства.

Кроме того, получены данные о безопасности и клинической эффективности дистанционной мультимодальной преабилитации у онкологических пациентов, нуждающихся в хирургическом вмешательстве по поводу рака желудка.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты исследования имеют высокую практическую значимость. Результаты выполненной работы могут быть использованы в клинической практике у пациентов с резектабельным раком желудка путем рутинной диагностики кахексии на дооперационном этапе с использованием консенсусных критериев с целью прогнозирования риска развития ближайших послеоперационных осложнений, а также для осуществления своевременной и адекватной коррекции проявлений кахексии на предоперационном этапе. Кроме того, программа мультимодальной подготовки к операции, включающая в себя комплекс физических упражнений на основе скандинавской ходьбы, нутритивную поддержку и психологическое консультирование, может быть предложена в качестве варианта предоперационного ведения пациентов с резектабельным раком желудка при наличии кахексии в течение 10-20 дней до хирургического вмешательства.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике для улучшения результатов лечения резектабельного рака желудка при наличии кахексии, путем оптимизации тактики ведения

таких пациентов, повышения функциональных резервов организма пациентов и снижения числа послеоперационных осложнений.

Так, результаты диссертационной работы используются в практической деятельности онкологического отделения №2 Онкологического центра №1 филиала ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ».

А также, положения диссертационной работы автора, используются в учебном процессе по программам ординатуры и повышения квалификации по специальности «Онкология» НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Личный вклад автора

Автор принимал непосредственное участие в разработке концепции диссертационной работы, провел углубленный литературный поиск. Автор участвовал на всех этапах лечения и ведения исследуемых пациентов. Также Т.С. Болдыревой была самостоятельно оформлена база данных, выполнен статистический анализ. Автор участвовал в апробации результатов исследования на форумах различного уровня (в т.ч. международного) и опубликовал основные результаты исследования в рецензируемых научных изданиях.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты, полученные в диссертации Т.С. Болдыревой, обладают высокой научно-практической ценностью и могут быть рекомендованы к внедрению в научно-исследовательскую работу лабораторий, отделов, центров и кафедр, специализирующихся на осуществлении лечения онкологических заболеваний.

Результаты выполненной работы могут быть использованы в клинической практике у пациентов с резектабельным раком желудка путем рутинной диагностики кахексии на дооперационном этапе с использованием консенсусных критериев с целью прогнозирования риска развития ближайших

послеоперационных осложнений, а также для осуществления своевременной и адекватной коррекции проявлений кахексии на предоперационном этапе.

Полученные результаты, свидетельствующие о безопасности и клинической эффективности мультимодальной преабилитации у пациентов с резектабельными злокачественными опухолями желудка, могут быть использованы при чтении лекций и проведении лабораторных занятий по соответствующим разделам учебной программы дисциплины «Онкология» в медицинских ВУЗах России, а также в практической работе научно-исследовательских онкологических учреждений.

Печатные работы по теме диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 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 кандидата наук; 5 иных публикаций.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, изложенных в двух главах (кахексия и предикторы, коррекция методом преабилитации), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, приложения. Диссертация изложена на 140 страницах машинописного текста, включает 35 таблиц (из них 9 в Приложениях), 22 рисунка. Список литературы содержит 152 источника, из которых 19 отечественных и 133 зарубежных.

Первая глава (Обзор литературы) представляет собой разносторонний анализ отечественной и международной литературы по ключевым аспектам: эпидемиология рака желудка, современные подходы к его лечению, определение, патогенез и клиническое значение кахексии, методы её диагностики и коррекции. Автор критически анализирует существующие

методы и подчеркивает нерешенные проблемы, что обосновывает актуальность задач диссертационной работы.

Во второй главе (Материалы и методы) изложен дизайн исследования, подробно описаны методы диагностики кахексии и саркопении, а также предложенный способ коррекции кахексии на предоперационной этапе.

Третья глава (значение кахексии при резектабельном раке желудка) раскрывает результаты первого этапа исследования с оценкой распространенности кахексии (51,7%) и определением предикторов ее развития среди пациентов, подлежащих хирургическому лечению, а также демонстрирует результаты однофакторного и многофакторного анализа по влиянию данного синдрома на результаты хирургического лечения.

Четвертая глава (Мультимодальная преабилитация пациентов с резектабельным раком желудка и кахексией) включает результаты внедрения дистанционно-контролируемой программы преабилитации у пациентов с резектабельным раком желудка на дооперационной этапе. Автором показана высокая приверженность пациентов к программе, безопасность подхода и значимое улучшение нутритивных, функциональных и клинических показателей.

Заключение, выводы и практические рекомендации сформулированы логично, соответствуют цели и задачам исследования, имеют практическую направленность. Список источников охватывает широкий круг отечественных и зарубежных исследований, включая современные публикации, что свидетельствует о глубокой проработке проблемы.

Структура и содержание диссертационной работы полностью соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии к кандидатским диссертациям, работа отличается научной новизной, высокой клинической значимостью, обоснованностью методологических решений и практической ценностью полученных результатов.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Т.С. Болдыревой посвящена актуальной проблеме биомедицинской науки и имеет важное научно-практическое значение. Работа выполнена на высоком профессиональном уровне, изложена грамотным языком, наглядно проиллюстрирована графическими материалами, производит общее благоприятное впечатление.

Материалы и методы диссертационной работы соответствуют поставленным цели и задачам исследования, изложены детально, отображены полно.

Диссертация содержит достаточное количество иллюстративного материала, таблиц и графиков, полученные данные подвергнуты строгой статистической обработке.

Каждая глава и подглава научного труда содержат заключение, что облегчает общее восприятие материала, а также подчеркивает значимость проведенных методик исследования для формирования полной картины исследования.

При выполнении работы автор провел глубокий и всесторонний анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Сформулированные выводы и положения, выносимые на защиту, достоверны.

Недостатки носят частный характер и не снижают научной и практической ценности представленной к защите работе.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Т.С. Болдыревой на тему: «Современные методы оценки и коррекции кахексии при резектабельном раке желудка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения рака желудка путем внедрения новых методов диагностики и коррекции синдрома раковой кахексии, имеющей существенное значение для специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия,

