

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Васнева Олега Сергеевича, заведующего отделением 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 Салихова Рашада Елшад оглы на тему: «Эндовидеохирургическое лечение осложненных форм местно-распространенного рака пищевода» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность работы

Рак пищевода – злокачественное новообразование, которое в настоящее время имеет наиболее высокий уровень смертности среди всех онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта. Является во многом нерешенной проблемой в хирургических клиниках. Число больных данным заболеванием за последние годы неуклонно растет в связи с увеличением контролируемых и неконтролируемых факторов риска. К сожалению, современные клиничко-диагностические возможности в большинстве случаев не позволяют выявлять его на ранних стадиях, поэтому большее количество пациентов поступают в клинику с местно-распространенными формами данной онкопатологии. Помимо этого, рак пищевода особенно на поздних стадиях кардинальным образом снижает качество жизни и переводит обсуждаемую группу пациентов в разряд паллиативных, без возможности формирования адекватных условий их жизни. Сегодня существуют малоинвазивные методы лечения рака пищевода, к примеру, эндоскопическая резекция, торакоскопическая или лапароскопическая экстирпация (или резекция) пищевода. Но, к сожалению, они во многом применимы на ранних стадиях развития онкологического заболевания. Пациенты на поздних стадиях редко подвергаются оперативному лечению в следствие их тяжелой сопутствующей или коморбидной патологии,

тяжести раковой интоксикации и высокого риска непереносимости интубации или одноплеменной вентиляции.

Опыт лечения коморбидных пациентов с местно-распространенными формами рака пищевода является важным вкладом в теоретическую и практическую части хирургической отрасли.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Четкое определение целей, задач и методов исследования на этапе планирования, а также разработка структуры исследования с ясными первичными и вторичными конечными точками способствовали получению обоснованных результатов, научных выводов и рекомендаций. Автором проведен ретроспективный и проспективный анализ 172 пациентов с местно-распространенными формами рака пищевода. Выделено 2 группы в зависимости от варианта лечения. В первую группу вошли пациенты, которым проведена экстирпация пищевода из классического доступа (трансхиатальная экстирпация или торакотомный доступ), у второй операция проведена с помощью эндовидеохирургического пособия (торако-лапароскопическая или лапароскопически-ассистированная трансхиатальная экстирпация).

Период наблюдения за пациентами составлял 14 лет (с 2009 по 2023 гг.).

Изучен представленный клинический материал, определена доказательная база эффективности хирургического лечения пациентов с местно-распространенными формами рака пищевода, отдельно с прицелом на лапароскопически-ассистированные трансхиатальные операции. Данный вид оперативного вмешательства выполнен особенно тяжелой по соматическому статусу категории пациентов.

Проведенное исследование дало схему определения выбора доступа в зависимости от коморбидного статуса пациента, его возможности перенести одноплеменную вентиляцию.

Все это позволило автору работы выработать алгоритм предоперационного обследования и осуществить научно обоснованный и

дифференцированный подход к тактике ведения пациентов с раком пищевода в зависимости от его расположения.

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений за больными с местно-распространенными формами рака пищевода. Для получения результатов автором использованы эффективные методы хирургического лечения и современные диагностические методы обследования больных. Приведенные результаты исследования и выводы являются научно обоснованными. Практические рекомендации могут быть использованы в работе учреждений хирургического профиля.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Достоверность полученных результатов обусловлена статистически необходимым количеством пациентов, включенных в исследование, использованием современных методов статистического анализа и обработки результатов. В работе использовано достаточное количество литературных источников, отечественных и иностранных данных.

Научная новизна исследования заключается в том, что определен ряд предоперационных обследований, которые позволяют оценить возможность применения эндовидеохирургического доступа у пациентов с осложненными формами местно-распространенного рака пищевода. Переносимость пациентом однолегочной вентиляции выделена как основная характеристика для выбора операционного доступа. Эндовидеохирургический доступ показан целесообразным у изучаемой категории пациентов, он позволяет выполнить хирургическое вмешательство с меньшей хирургической агрессией без нарушения принципов онкорадикализма. Лапароскопически-ассистированная трансхиатальная экстирпация пищеводе предложена как способ оперативного вмешательства, который дает возможность провести лечение у группы коморбидных пациентов без использования однолегочной вентиляции. Получен опыт применения мини-доступа у коморбидных пациентов.

Представленные методы исследования информативны, а объем изучаемого материала достаточен для получения достоверных результатов.

Анализ положений, выносимых на защиту в диссертационной работе показал, что последние отражают ключевые моменты научного исследования и полностью соответствуют целям и задачам работы.

Научная новизна и значимость для науки и практики полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

Заключение и выводы, сделанные автором, соответствуют поставленным задачам и принципам персонализированной медицины. Содержание автореферата полностью отражает сущность проведенной работы. Основные результаты диссертации отражены в научной печати.

Значимость для науки и практики.

Внедрение результатов исследования в практику

На основании полученных автором результатов были разработаны и применены в клинической практике лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с местно-распространенными формами рака пищевода. Предложенные подходы приводят к оптимизации тактики лечения. Лапароскопически-ассистированная трансхиатальная экстирпация пищевода позволяет расширить группу пациентов, которым может быть выполнено радикальное лечение, за счет коморбидных больных, которые часто относились к паллиативной категории. Выработана методика предоперационной диагностики с точки зрения выбора доступа. Предложена тактика рационального использования экономной верхнесрединной минилапаротомии с целью его безопасного отделения от тканей аорты при развитии выраженного периопухолевого инфильтрата. Показано, что эндовидеохирургический подход позволяет ускорить сроки послеоперационной реабилитации и уменьшить время до проведения следующих этапов лечения (адьювантная терапия).

На основании проведенного научного исследования и выработанных рекомендаций по использованию основных положений диссертации осуществлено применение в клинической практике разработанного лечебно-диагностического алгоритма для лечения коморбидных больных с местно-распространенными формами рака пищевода в хирургических отделениях клиники факультетской хирургии № 2 им. Г. И. Лукомского Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

Результаты исследования могут быть использованы в лекционных материалах, при проведении курсов усовершенствования врачей, во время работы с аспирантами и ординаторами.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация изложена по традиционному плану и состоит из списка литературы, введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключительной главы с выводами и обсуждение результатов и практическими рекомендациями.

В обзоре литературы автором выделено двенадцать основных глав, в которых находятся нерешенные вопросы по изучаемой теме. Уделено внимание эпидемиологии и факторам риска развития местно-распространенного рака пищевода, приведены основные доступы для оперативного лечения, обсужден вопрос объемов лимфаденэктомии, отдельно выделены спорные и неизученные вопросы.

Во второй главе приведены материалы и методы исследования. Описаны изучаемые группы пациентов, принципы их деления на группы, указаны основные методы обследования и их результаты, обсужден вопрос оценки анестезиологического риска и оценки соматического статуса пациентов.

В третьей главе проведено подробное описание основных методов хирургического лечения коморбидных пациентов с местно-распространенной формой рака пищевода.

Четвертая глава отведена для представления результатов исследования и их обсуждения. Автором проведено сравнение ранних и поздних послеоперационных результатов хирургического лечения в зависимости от выбранного доступа, отдельно выделена группа лапароскопически-ассистированной экстирпации пищевода. Доказано, что мининвазивные операции выполнимы у изучаемой категории пациентов и приводят с большей эффективностью.

Работа представлена на 140 страницах машинописного текста, иллюстрирована 11 рисунками и содержит 28 таблиц. Список литературы включает 158 литературных источников, в том числе 39 на русском и 119 на иностранных языках.

Методическое оснащение полностью соответствует поставленным целям и задачам исследования. Цели и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены материалом, аргументированы. Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Автором подробно произведено четкое описание всех методик и технологий, использованных при выполнении научного исследования. Все результаты и технологии представлены рисунками, таблицами и сопровождаются пояснениями. Весь иллюстрированный материал оформлен грамотно и четко, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующий комментарий. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, по объему изучаемого материала, используемым современным методам исследования, научной новизне и практической значимости, диссертация Салихова Рашада Елшад оглы на тему: «Эндовидеохирургическое лечение осложненных форм

местнораспространенного рака пищевода» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение важной клинической и фундаментальной задачи улучшения результатов хирургического лечения больных с местно-распространенными формами рака пищевода. Использование современных методов исследования и новизна полученных результатов имеют важное научно-практическое значение в хирургии.

Диссертация соответствует требованиям 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 ее автор Салихов Рашад Елшад оглы заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением высокотехнологичной хирургии и хирургической эндоскопии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)

« 29 » апреля 2025 г.



Олег Сергеевич Васнев

Подпись доктора медицинских наук, Васнева О.С. «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь Ученого совета
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

к.м.н.



Татьяна Александровна Косачева

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы"; 111123, субъект Российской Федерации, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6; телефон: 8 (495) 304-30-39; e-mail: наука@mknc.ru; официальный сайт: <https://mknc.ru>