

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Кононца Павла Вячеславовича «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.6 - Онкология, лучевая терапия; 3.1.9 - Хирургия.

В настоящее время в большинстве стран мира рак легкого является наиболее распространенной формой злокачественных опухолей и одной из важнейших медицинских и социально-экономических проблем. Заболеваемость раком легкого за последние десятилетия возросла во многих странах мира. В структуре онкологической смертности рак лёгкого также по-прежнему занимает лидирующее первое место. Ежегодно в мире регистрируется более 920 тыс. смертей от рака легкого. Мужчины заболевают раком легкого в 8 раз чаще, чем женщины. В последние годы в России раком легкого заболевает ежегодно более 60 тысяч, а умирает почти половина.

На протяжении последних десятилетий проблема лечения рака легкого, и нашей стране и в мире в целом является предметом многочисленных исследований в связи с сохраняющейся тенденцией к постоянному росту заболеваемости и не вполне удовлетворительными результатами лечения. Несмотря на достижения последних лет в области противоопухолевой лекарственной терапии, внедрения в онкологическую практику таргетной и иммунотерапии, а также инновационных методов лучевого лечения, хирургическому этапу часто отводится решающая роль. Внедрение современного высокотехнологичного оборудования привели к появлению нового подхода — эндохирургии, который также занял свое место в торакальной онкохирургии. С помощью данного подхода, при соблюдении основных онкологических принципов, появилась возможность снижения хирургической травмы, частоты и тяжести послеоперационных осложнений и в целом лучшей переносимости самой операции.

В последнее время отмечается отчетливая тенденция к увеличению количества пациентов с ранними (локализованными) формами немелкоклеточного рака легкого, которым могут быть выполнены малоинвазивные вмешательства, часто приводящие к полному излечению пациента с более лучшими функциональными результатами и качеством жизни оперированных больных.

Однако на сегодняшний день в онкохирургии остаются спорные вопросы, связанные с адекватностью объема оперативного вмешательства при использовании малоинвазивных видеохирургических методик.

Данной проблеме и посвящена диссертационная работа П.В. Кононца, целью которой явилось совершенствование хирургического лечения больных локализованным и местнораспространённым раком лёгкого путем разработки и внедрения оригинальных эндохирургических органосохраняющих методик, основанных на онкологически адекватной и анатомически обоснованной методологии.

Исследование основано на репрезентативном ретроспективном анализе результатов лечения 955 больных немелкоклеточным раком легкого, оперированных различными хирургическими способами: традиционным «открытым», видео-ассистированным и торакоскопическим. Хирургические вмешательства выполнены в объеме лоб- и билобэктомии и анатомических сегментэктомий в период с 2004 по 2021 годы. Выполнен сравнительный анализ репрезентативных групп клинических наблюдений, характеризующихся сопоставимостью объектов научно-практического интереса (пациенты с локализованными и местнораспространёнными формами НМРЛ), единством применённого метода лечения (хирургический), но различными способами его реализации: оригинальный (полностью торакоскопический), неоригинальный (видеоассистированный) и традиционный «открытый».

Применённый научный метод (анализ и синтез в их закономерном сочетании) с обобщением и объяснением фактов с выводами о роли и месте каждого способа в достижении цели исследования. Использованы 2 методологии синтеза полученных фактов: путем индукции (обобщения на основе типичных наблюдений) и дедукции (умозаключений на основании знания закономерностей, связанных с объектом исследования и спецификой лечебных воздействий). Репрезентативная выборка, достаточный период наблюдения за больными, детальный анализ исходов лечения наряду с применением адекватных методов статистической обработки данных свидетельствуют о сопоставимости и достоверности результатов. Достоверность результатов исследования обеспечивалась, также, применением адекватных инструментов статистического анализа.

Для выявления предикторов развития осложнений использовались однофакторные регрессионные модели, для выявления предикторов прогрессирования – однофакторные модели пропорциональных рисков Кокса.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые разработана общая концепция торакоскопических анатомических резекций лёгких у пациентов с I-III стадиями немелкоклеточного рака, обоснованы алгоритмы, техника и методология выполнения моноблочной медиастинальной

лимфодиссекции, а также впервые, в сравнении с результатами операций, выполненных в «открытой» и эндохирургической технике, проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов торакоскопических анатомических резекций лёгких и в результате показаны достоинства и недостатки каждого из методов, доказаны преимущества малоинвазивных методик перед «открытыми» вмешательствами, а также торакоскопических операций перед видеоассистированными.

Описанная в работе методология торакоскопических анатомических резекций лёгких имеет и большое практическое значение, поскольку положена в основу реализованного современного подхода к стандартизации хирургической техники выполнения торакоскопических вмешательств при I-III стадиях немелкоклеточного рака легкого. В работе сформулированы показания к торакоскопическим анатомическим резекциям лёгких при раке, определены необходимые технические условия и разработаны алгоритмы выполнения как систематической ипсилатеральной медиастинальной лимфодиссекции, так и резекционных этапов наиболее распространённых операций.

Полученные результаты позволят повысить эффективность и безопасность хирургического этапа лечения больных немелкоклеточным раком легкого с использованием современных малоинвазивных технологий, а также будут способствовать широкому внедрению предложенной технологии в клиническую практику.

Содержание и результаты диссертационной работы П.В. Кононца в полной мере освещены в 22 печатных работах, в том числе в 13 научных статьях из Перечня ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени доктора медицинских наук, в журналах, включенных в международные базы: Scopus – 4 статьи, Web of Science – 1 статья.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями, содержит описание материала и методов исследования, результаты собственных исследований. В заключении имеются логически вытекающие из исследования выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Кононца Павла Вячеславовича «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке» по своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, объёму и уровню проведенного исследований, а также значению полученных результатов представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, посвященную решению крупной медицинской проблемы - разработке новых подходов в хирургическом лечении рака легкого и полностью 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 3.1.6 Онкология, лучевая терапия; 3.1.9 Хирургия.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и размещение персональных данных.

Профессор кафедры
онкологии и рентгенодиагностики
им. академика В.П. Харченко
Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН,
доктор медицинских наук, доцент

« 20 11 2022г.



Титов Константин Сергеевич

Подпись д.м.н. профессора Титова К.С. «заверяю»:

Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института
ФГАОУ ВО РУДН,
кандидат фармацевтических наук,
доцент



Максимова Татьяна Владимировна