

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Бабаджаняна Арутюна Радионовича «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. хирургия (14.01.17 – Хирургия), 3.1.6. онкология, лучевая терапия (14.01.12 – Онкология).**

Стремительный рост заболеваемости раком прямой кишки в последние десятилетия увеличило интерес мирового медицинского сообщества к данной патологии. Предложенные комбинированные и комплексные методы лечения не обеспечивают желаемые результаты. Несмотря на все достижения современной медицины, показатели выживаемости при раке прямой кишки остаются на чрезвычайно низком уровне. Это обусловлено высокими показателями местного возврата заболевания, основной причиной которых является лимфогенное распространение опухолевого процесса, в частности по латеральному пути метастазирования. При этом нет четких критериев оценки метастатического характера латеральных лимфоузлов. Высокий уровень интра- и послеоперационных осложнений, что связано с техническими сложностями латеральной тазовой лимфодиссекции, чаще всего приводят к отказу от расширения стандартного объема операции. Кроме того, существующие методы диагностики обеспечивают выявление пораженных латеральных лимфоузлов не более чем у трети пациентов перенесших латеральную тазовую лимфодиссекцию. Данные факты послужили побуждающим мотивом для выполнения диссертационной работы.

По данным автора, при применении традиционного подхода диагностики пораженных латеральных лимфоузлов с помощью МРТ малого таза, частота «правильного» попадания составила 29,2%. Одновременно частота послеоперационных мочеполовых осложнений находится примерно на таком же уровне. Очевидно, что необходимы новые подходы для более прецензионной диагностики пораженных латеральных лимфоузлов.

Автореферат содержит сведения об актуальности проблемы несовершенной диагностики пораженных латеральных тазовых лимфоузлов (в первую очередь основанную на размеры латеральных лимфоузлов определяемых по МРТ), а также о научной новизне, практической значимости, материалах и методах, результатах проведенного диссертационного исследования, а также содержит необходимые сведения в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11.-2011. Автореферат изложен на 24 страницах, иллюстрирован 4 таблицами и 8 рисунками.

Клинические данные по больным раком прямой кишки с или без выполненной

латеральной тазовой лимфодиссекции собраны, структурированы и проанализированы согласно цели и задачам, обозначенным в диссертационной работе.

Автором изучены факторы риска, влияющие на метастазирование опухоли в латеральные лимфоузлы. Поэтапно проведен однофакторный анализ факторов риска с выделением наиболее значимых. Далее проведен многофакторный анализ и сформирована прогностическая модель латерального метастазирования с помощью логистической регрессии. Полученная модель продемонстрировала высокий уровень чувствительности и специфичности и была статистически значимой.

Автором проведен анализ влияния неoadъювантной химиолучевой терапии на частоту поражения латеральных лимфоузлов на ретроспективной группе пациентов. Продемонстрированы позитивные и негативные влияния первого этапа лечения и доказана недостаточная эффективность неoadъювантной химиолучевой терапии в качестве монотерапии пораженных латеральных лимфоузлов.

Проведена проверка предложенной модели на проспективной группе пациентов. Автором продемонстрировано, что с помощью предложенной модели частота выявления пораженных латеральных лимфоузлов вдвое увеличилась. Также проведен был перекрестный анализ внутри проспективной группы, который подтвердил преимущество предложенной математической прогностической модели по отношению к традиционному подходу диагностики метастатических латеральных лимфоузлов основанную на их размере.

На достаточном клиническом материале автором изучена выживаемость сравниваемых групп пациентов. Расчет выживаемости проводился с применением современного программного обеспечения и методов анализа.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации в полной мере аргументированы результатами проведенных автором исследований. Результаты диссертации представляют практическую и научную ценность: данные позволяют на основании дооперационных данных МРТ оценить вероятность латерального метастазирования и выбрать объем хирургического вмешательства.

### ***Заключение***

Таким образом, диссертационная работа на тему «Селективный подход к выполнению латеральных тазовых лимфодиссекций при лечении рака прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. хирургия (14.01.17 – Хирургия), 3.1.6. онкология, лучевая терапия (14.01.12 – Онкология); является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение

научной задачи – увеличение частоты выявления пораженных латеральных тазовых лимфоузлов и улучшение онкологических результатов лечения, имеющей существенное значение для развития медицинской науки, что соответствует требованиям п. 16 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 31.01.2020 г. № 0094/Р предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Бабаджанян Арутюн Радионович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.9. хирургия (14.01.17 – Хирургия), 3.1.6. онкология, лучевая терапия (14.01.12 – Онкология).

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры хирургии факультета фундаментальной медицины  
Федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Московский государственный  
университет имени М.В. Ломоносова»,  
заведующий отделением хирургии № 1  
Университетской клиники «Московский государственный  
университет имени М.В. Ломоносова»  
*д.б. О.С. Агапов*

Агапов Михаил Андреевич

Подпись д.м.н. Агапова М.А. «заверяю»

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО МГУ им. М.В. Ломоносова  
МНОЦ МГУ им. М.В. Ломоносова  
д.м.н., профессор



Орлова Яна Артуровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова  
Медицинский научно-образовательный центр МГУ имени М.В. Ломоносова.  
Адрес: г. Москва Ломоносовский проспект д.27 корп.10,  
Тел. 8 (495) 531 27 37, e-mail: [info@mc.msu.ru](mailto:info@mc.msu.ru), индекс: 119991 (119192)