

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по образовательной
деятельности ФГБУ «НМИЦ онкологии
им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



_____ А.В. Петровский

_____ 10 _____ 2022г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

на основании решения заседания онкологического отделения хирургических методов лечения № 11(торакальной онкологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 6 (абдоминальной онкологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 3 (колопроктологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 4 (онкоурологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 5 (эндокринной онкологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 7 (опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны), онкологического отделения хирургических методов лечения № 8 (онкогинекологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 10 (опухолей головы и шеи), отдела общей онкологии, отдела онкомамологии, отдела анестезиологии-реанимации, отделения медицинской реабилитации, отделения научно-консультативного, отдела лекарственного лечения, отдела клинико-лабораторной диагностики, отдела гематологии и трансплантации костного мозга, отдела морфологической и молекулярно-генетической диагностики опухолей, научно-исследовательского института

клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отделения рентгенодиагностического, отделения радиотерапии научно-исследовательского института клинической и экспериментальной радиологии, лаборатории экспериментальной диагностики и биотерапии опухолей научно-исследовательского института экспериментальной диагностики и терапии опухолей, кафедры последипломного образования врачей Департамента профессионального образования и отдела планирования и координации научных исследований централизованных вспомогательных подразделений федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке» на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена в онкологическом отделении хирургических методов лечения № 11 (торакальной онкологии) научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Кононец Павел Вячеславович, 1979 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2001 году по специальности «Лечебное дело».

В 2005 г. в диссертационном совете, созданном на базе государственного учреждения "Российский онкологический научный центр РАМН", защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.14 – Онкология на тему «Возможности улучшения

качества жизни больных после субтотальной резекции пищевода и одномоментной эзофагогастропластики по поводу рака».

В период подготовки диссертации являлся директором научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2018 года по настоящее время работает в должности директора научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН им. Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант: Стилиди Иван Сократович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Текст диссертации был проверен в Программной системе для поддержки экспертной деятельности по выявлению текстовых заимствований «Антиплагиат. Эксперт» версия 3.3» и не содержит заимствованного материала без ссылок на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.9. Хирургия принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

В работе четко определены и сформулированы цели и задачи, разработан дизайн исследования, осмыслены и проанализированы полученные результаты. Использование современных методов статистической обработки данных не

позволяет подвергнуть сомнению объективность сделанных заключений. Работа выполнена на большом репрезентативном клиническом материале и по своему объему, методическому уровню и новизне является актуальным исследованием, своевременным и важным в научном и практическом отношении.

Актуальность темы диссертационного исследования

Одними из основных глобальных трендов современной торакальной хирургии являются снижение хирургической травмы, повышение безопасности и обеспечение высокого качества жизни оперированных больных (Toyofumi F. et al., 2020). В клинической онкологии эта максима дополняется необходимостью соблюдения базовых онкологических принципов, что обобщенно отражается понятием “онкологическая адекватность” (Стилиди И.С., 2000).

Если на заре появления малоинвазивных технологий, когда большинство больных были оперированы из открытого доступа, хирурги производили тщательный отбор пациентов для применения эндоскопического доступа, то сегодня ситуация полярно изменилась и в крупных высокопоточковых центрах “отбирают” больных для традиционных, открытых операций (Jeon Y. et al., 2021). Изменение этой парадигмы ярко демонстрирует масштабы и глубину интеграции малоинвазивных хирургических технологий в повседневную клиническую практику.

Сегодня, вне всяких сомнений, в онкологии остается место большим, высокотравматичным операциям с мультиорганными резекциями и сложнейшими вариантами пластики (Jiang S. et al., 2019; Matsumoto H. et al., 2020). Вместе с тем, мы наблюдаем увеличение количества пациентов с ранними и локализованными формами злокачественных опухолей подавляющего числа локализаций. Именно этой большой категории больных и показаны операции, способные излечить пациента, при соблюдении всех необходимых онкологических принципов, но выполненные на основе новых прогрессивных малоинвазивных хирургических технологий при помощи

современного эндоскопического оборудования Данный подход должен быть призван обеспечить максимально возможный онкологический и функциональный результат при минимальной хирургической травме (Yan T. et al., 2014). В этой связи не вызывает сомнения необходимость совершенствования и стандартизации существующих подходов к выполнению малоинвазивных вмешательств.

В торакальную хирургию, и тем более в онкологический её раздел, внедрение эндоскопических технологий происходило медленно и длительное время ограничивалось несложными диагностическими и лечебными процедурами.

Во многих странах Европы, в США и азиатском регионе стали появляться различные школы и направления, предлагающие те или иные варианты малоинвазивного доступа в грудную клетку: видеоассистированный, мультипортовый, 3-х, 2-х и, наконец, однопортовый. К сожалению, стремясь к максимальному уменьшению операционной травмы, изменяя количество используемых портов и их локализацию (трансцервикальные и субксифоидальные доступы), ряд адептов торакоскопического доступа несколько сместили акценты в сторону резекционного этапа операции и максимального косметического результата, в ущерб полноценной медиастиальной лимфодиссекции, как основному компоненту радикальной операции при раке лёгкого. Хотя, надо отдать должное, с накоплением опыта оперирования посредством применения однопортового доступа, некоторые единичные хирурги сегодня имеют опыт выполнения сложнейших операций, включающих каринальные и бронхо-ангиопластические резекции (Gonzalez-Rivas D., 2016; Sekhniaidze D. et al., 2016).

Рак лёгкого – одна из наиболее агрессивных опухолей человека, обладающая высоким потенциалом не только лимфогенного, но и гематогенного метастазирования. Последний путь распространения опухоли лежит вне плоскости хирургических возможностей, в то время как полноценное удаление корневых и медиастиальных лимфатических коллекторов на стороне

поражения способствует корректному стадированию и может оказывать влияние на безрецидивную и общую выживаемость. Учитывая тот известный факт, что поражение корневых (N1) и медиастинальных (N2) лимфатических узлов является независимым фактором плохого прогноза (Wang X. et al., 2021), а важность и роль онкологически адекватной хирургии в лечении рака лёгкого переоценить сложно, мы полагаем, что нельзя приносить базовые онкологические принципы в жертву стремлению к малой инвазивности выполняемых операций.

Среди тематических публикаций существует достаточно большое количество работ, сравнивающих разные малоинвазивные доступы между собой. (Matsuura N. et al., 2021) Сам по себе торакоскопический доступ, вне зависимости от количества портов, значительно лучше любой торакотомии, поэтому внимание исследователей в области торакальной онкологии должно быть в большей мере сосредоточено на стандартизации методики торакоскопической моноблочной медиастинальной лимфодиссекции, отработке безопасных приемов мобилизации элементов корня и отработке пластического компонента операции. В доступной мировой литературе имеется большой объём информации, посвященной различным аспектам хирургической онкопульмонологии. Но большинство источников отображают в большей степени теоретические, чем практические стороны применения торакоскопического доступа в хирургическом лечении рака лёгкого. Практическая же часть у разных авторов довольно значительно отличается, как правило, не содержит глубокого анализа, детального описания и обоснования логичной последовательности технических приемов, алгоритмов и структуризации хода торакоскопических операций.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором сформулирована тема диссертационной работы, определена цель и дизайн исследования, поставлены задачи. Проведён сбор, систематизация и статистическая обработка полученных результатов, на

основании которых сделаны выводы и определены практические рекомендации. Автором разработана, апробирована и внедрена в клиническую практику оригинальная методика торакоскопического мультипортового доступа, описана технология и созданы алгоритмы моноблочной ипсилатеральной медиастинальной лимфодиссекции, а также зональных (сублобарных) резекций лёгких, лоб- и билобэктоми, применяющихся в хирургическом лечении локализованного и местнораспространённого рака лёгкого. По предложенной методике автором выполнены все торакоскопические вмешательства основной группы FULL TS. На основании использования современного эндоскопического оборудования, 3D моделирования и анатомически обоснованной техники операций создана онкологически адекватная и безопасная оригинальная методология выполнения торакоскопических анатомических резекций лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке лёгкого.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Репрезентативная выборка, достаточная для анализа непосредственных и отдалённых результатов лечения, длительный период наблюдения за больными, детальный анализ исходов лечения наряду с применением адекватных методов статистической обработки данных свидетельствуют о сопоставимости и достоверности полученных результатов.

Достоверность результатов исследования обеспечивалась, также, применением адекватных инструментов статистического анализа и визуализации полученных данных (использовалась среда для статистических вычислений R 4.2.0 (R Foundation for Statistical Computing, Вена, Австрия). Для сравнения групп в отношении количественных переменных использовался тест Краскела-Уоллиса, в качестве post-hoc метода использовался тест Данна с поправкой Холма. Для сравнения групп в отношении качественных переменных использовался тест χ^2 с аппроксимацией распределения статистики с помощью метода Монте-Карло ($B = 500$), в качестве post-hoc метода использовался точный тест Фишера. Анализ выживаемости проводился с использованием

метода Каплана-Мейера и лог-рангового теста. Для выявления предикторов развития осложнений использовались однофакторные регрессионные модели. Для выявления предикторов прогрессирования использовались однофакторные модели пропорциональных рисков Кокса.

Научная новизна результатов проведенных исследований

Впервые в стране, на репрезентативном клиническом материале, в сравнении с результатами операций, выполненных в открытой и видеоассистированной хирургической технике, проведен подробный анализ непосредственных и отдаленных результатов применения разработанной оригинальной анатомически обоснованной и онкологически оправданной методологии выполнения торакоскопических анатомических резекций лёгких при локализованном и местнораспространённом НМРЛ. В результате, вскрыты достоинства и недостатки каждого из методов, доказаны преимущества малоинвазивных методик перед традиционными «открытыми» вмешательствами, а также преимущества полностью торакоскопических операций перед видеоассистированными. Разработаны алгоритмы, техника и методология выполнения торакоскопической моноблочной медиастинальной лимфодиссекции, а также наиболее распространенных торакоскопических анатомических резекций лёгких при раке в объеме лоб-, билоб- и сегментэктомий в последовательности «Nodes first», рассматриваемой в качестве одного из основных, вместе с анатомичностью выполнения, факторов для обеспечения онкологической адекватности операций. Показана возможность использования у определённой, тщательно отобранной, группы больных с локализованным периферическим раком лёгкого торакоскопических анатомических сублобарных резекций лёгких (типичных сегментэктомий) с систематической моноблочной ипсилатеральной медиастинальной лимфодиссекцией в качестве альтернативы лобэктомии. Впервые систематизированы и сопоставлены с изображениями мультиспиральной компьютерной томографии данные о топографо-анатомических характеристиках различных групп медиастинальных лимфатических узлов.

Доказана необходимость предоперационного планирования торакоскопических анатомических резекций лёгких с использованием современных возможностей обработки изображений компьютерной томографии (3D моделирование) вне зависимости от локализации первичной опухоли и предполагаемого объёма операции.

Практическая значимость проведенных исследований

Описанная в настоящей работе методология торакоскопических анатомических резекций лёгких в объёме лоб-, билоб- и сегментэктомий имеет большое практическое значение, поскольку она положена в основу реализованного современного подхода к стандартизации хирургической техники выполнения торакоскопических вмешательств при локализованном и местнораспространенном раке лёгкого. 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 операций. Представлены основные принципы выполнения операций на лёгких торакоскопическим доступом у первичных больных и у пациентов после неoadьювантного лекарственного лечения. Обоснована необходимость тщательного планирования оперативных вмешательств с использованием предоперационных трехмерных реконструкций диагностических изображений компьютерных томограмм. Полученные результаты позволят повысить эффективность и безопасность хирургического этапа лечения рака лёгкого с использованием современных малоинвазивных технологий, а также будут способствовать более широкому внедрению предложенной технологии в клиническую практику.

Ценность научных работ соискателя ученой степени

В научных работах отражены ключевые результаты диссертационного исследования, которые заключаются в описании разработанных оригинальных методик хирургических вмешательств и общей методологии, а важных результатов анализа большой выборки репрезентативного материала из

ведущих учреждений Российской Федерации, относящихся к непосредственным и отдалённым результатам хирургического и комбинированного лечения больных локализованным и местнораспространенным немелкоклеточным раком лёгкого.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Результаты диссертационного исследования Кононца Павла Вячеславовича внедрены в клиническую практику НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. (Акт о внедрении результатов исследования от 30.09.2022 года).

Разработанная онкологически, анатомически и хирургически обоснованная методология выполнения торакоскопических анатомических резекций лёгких при раке апробирована и используется в клинической практике в отделениях торакальной хирургии специализированных (онкологических) и многопрофильных стационаров Российской Федерации: ГБУЗ «МГОб №62 ДЗМ», ФГБНУ РНЦХ им. акад. Б.В.Петровского, «Московский многопрофильный клинический центр “Коммунарка” ДЗМ», Свердловский областной онкологический диспансер, Алтайский краевой онкологический диспансер, Новосибирский областной клинический онкологический диспансер, ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центра онкологии» г. Ростов-на-Дону, «Республиканский онкологический диспансер» г.Казань.

Результаты диссертационного исследования Кононца Павла Вячеславовича внедрены в учебный процесс кафедры последипломного образования врачей Департамента профессионального образования централизованных вспомогательных подразделений ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (Акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс от 03.10.2022 года), и включены в цикл лекций

при изучении дисциплины Онкология, читаемой аспирантам и слушателям циклов повышения квалификации врачей из разных регионов Российской Федерации (Курская область, Тамбовская область, Центральный федеральный округ, Северо-Западный федеральный округ, Республика Карелия, Архангельская область, Нижегородская область, Ульяновская область, Уральский федеральный округ, Алтайский край, Сибирский федеральный округ, Камчатская область, Сахалинская область) по направлению подготовки (специальности) 31.08.57 Онкология.

Основные научные положения, выводы и рекомендации докторской диссертации внедрены в учебный процесс кафедры онкологии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации при изучении дисциплины «Онкология», модуль «Опухоли органов грудной клетки», читаемых курсантам, аспирантам и ординаторам по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина. Направленность Онкология (Акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс от 05.10.2022 года).

Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским)

Диссертационное исследование одобрено Этическим комитетом при ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (выписка из протокола заседания от 27 декабря 2018 года). Заключение этического комитета: 1. По представленным документам замечаний нет. 2. Диссертационная работа соответствует этическим нормам Хельсинской декларации и отвечает требованиям, предъявляемым к подобным биомедицинским исследованиям, а также не противоречит законам РФ.

Научные специальности, которым соответствует диссертация

Диссертации Кононца Павла Вячеславовича на тему: «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке» на соискание ученой степени доктора медицинских наук соответствует научным специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (Направление исследований п.4 Дальнейшее развитие оперативных приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний) и 3.1.9. Хирургия (Направление исследований п.6 Экспериментальная и клиническая разработка современных высокотехнологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических).

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 25 работ, в том числе 8 научных статей 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 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science и Scopus; 8 - иные публикации по результатам исследования; 3 публикации в сборниках материалов всероссийских научных конференций; получен 1 патент Российской Федерации на изобретение.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1) Забережный, И.А. Влияние сроков предоперационной таргетной терапии на продолжительность жизни пациентов с удаленным первичным очагом немелкоклеточного рака легкого III и IV стадии при наличии мутаций в гене EGFR / И.А. Забережный, М.И. Попов, Д.Л. Строяковский, П.В. Кононец // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. — 2022. — Т.11. — №1. — С.28-33.

2) Забережный, И.А. Роль хирургического лечения у больных местнораспространенным и диссеминированным немелкоклеточным раком легкого с мутациями в гене EGFR / И.А. Забережный, М.И. Попов, Д.Л. Строяковский, П.В. Кононец // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. — 2021. — Т.10. — №6. — С.56-62.

3) Ахмедов, Б.Б. Опыт хирургического лечения внутригрудных метастазов герминогенных опухолей / Б.Б. Ахмедов, П.В. Кононец, М.Ю. Федянин, А.А. Трякин, М.Б. Курбанова // Практическая онкология. — 2021. — Т.22. — №1. — С.48-58.

4) Ахмедов, Б.Б. Опыт хирургического лечения внутригрудных метастазов остеогенных сарком / П.В. Кононец, Б.Б. Ахмедов, А.К. Валиев, Д.И. Софронов // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. — 2020. — Т.12. — №1. — С.44-52.

5) Ахмедов, Б.Б. Метастазы колоректального рака в легких: результаты хирургического лечения и факторы прогноза / Б.Б. Ахмедов, П.В. Кононец, М.Ю. Федянин, З.З. Мамедли, С.С. Гордеев, В.А. Алиев, И.С. Стилиди // Тазовая хирургия и онкология. — 2020. — Т.10. — №2. — С.33-41.

6) Минин, К.В. Воспалительные миофибробластические опухоли легких. Опыт лечения 11 больных / К.В. Минин, П.В. Кононец, Б.Е. Полоцкий // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. — 2020. — Т.9. — №6. — С.27-33.

7) Кононец, П.В. Торакоскопическая пневмонэктомия при раке / П.В. Кононец // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал им. акад. Б.В. Петровского. — 2017. — Т.5. — №2. — С.6-13.

8) Белков, Д.С. Опыт создания и использования 3D-моделей органов при опухолевом поражении печени и легкого / Д.С. Белков, В.Н. Егиев, Д.С. Мачульский, П.В. Кононец, В.В. Ханычев, Е.И. Алексеева, И.А. Забережный, В.Ю. Дегтев // Московский хирургический журнал. — 2017. — 1(53). — С.38-43.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Web of Science, Scopus:

1) Мандрина, М.О. Аденокарцинома легкого с активирующей мутацией в 14-м экзоне MET: клиническое наблюдение / М.О. Мандрина, В.В. Бредер, М.В. Иванов, А.А. Лебедева, В.В. Горбачевич, К.К. Лактионов, П.В. Кононец // Медицинский совет. — 2021. — №9. — С.154-159. **(Scopus)**

2) Лактионов, К.К. Злокачественное новообразование бронхов и легкого / К.К. Лактионов, Е.В. Артамонова, Т.Н. Борисова, В.В. Бредер, Ю.М. Бычков, Л.Ю. Владимирова, Н.М. Волков, С.М. Ергнян, А.С. Жабина, П.В. Кононец, А.Е. Кузьминов, Е.В. Левченко, О.А. Малихова, Д.Т. Маринов, С.В. Миллер, Ф.В. Моисеенко, В.В. Мочальникова, С.Н. Новиков, О.В. Пикин, Е.В. Реутова, Е.О. Родионов, Д.Д. Сакаева, А.И. Семенова, А.В. Смолин, В.М. Сотников, С.А. Тузиков, И.Н. Туркин, И.Е. Тюрин, В.Д. Чхиквадзе, К.И. Колбанов, А.В. Черниченко, А.А. Феденко, Е.В. Филоненко, А.А. Невольских, С.А. Иванов, Ж.В. Хайлова, Т.Г. Геворкян, А.В. Бутенко, И.Р. Гильмутдинова, И.В. Гриднева, М.А. Еремушкин, М.А. Зернова, Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, К.О. Кондратьева, Т.В. Кончугова, С.Б. Короткова, А.А. Крутов, О.А. Обухова, Г.Н. Пономаренко, Т.Ю. Семиглазова, А.М. Степанова, Г.А. Ткаченко, М.М. Хуламханова // Современная онкология. — 2021. — Т.23. — №3. — С.369-402. **(Scopus)**

3) Sekhniaidze, D. Uniportal video-assisted thoracoscopic carinal resections: technical aspects and outcomes / D. Sekhniaidze, D. Gonzalez-Rivas, P. Kononets, A. Garcia, V. Shneider, M. Agasiev, I. Ganzhara // European Journal of Cardio-Thoracic Surgery. — 2020. — V.58. — P.i58-i64. **(Web of Science, Scopus)**

4) Морозов, С.П. Результаты первого года скрининга рака легкого с помощью низкодозной компьютерной томографии в Москве / С.П. Морозов, В.А. Гомболевский, А.В. Владзимирский, А.Ш. Лайпан, П.В. Кононец, П.А. Древаль // Вопросы онкологии. — 2019. — Т.65. — №2. — С.224-233. **(Scopus)**

5) Kononets, P. VATS pneumonectomy and sleeve carinal resections – full thoracoscopic and uniportal approach / P. Kononets, D. Sekhniaidze // Shanghai Chest. — 2018. — V.2. — Art.38. **(Scopus)**

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Kononets, P.V. Thoracoscopic pneumonectomy in patient with unilateral absence of the left pulmonary artery accompanied by the left lung cancer / P.V. Kononets, P.I. Akhmedov, K.Y. Topol // Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery. — 2022. — V.34. — №5. — P.924-926. (Web of Science, Scopus)

2) Лактионов, К.К. Злокачественное новообразование бронхов и легкого / К.К. Лактионов, Е.В. Артамонова, Т.Н. Борисова, В.В. Бредер, Ю.М. Бычков, Л.Ю. Владимирова, Н.М. Волков, С.М. Ергян, А.С. Жабина, П.В. Кононец, А.Е. Кузьминов, Е.В. Левченко, О.А. Малихова, Д.Т. Маринов, С.В. Миллер, Ф.В. Моисеенко, В.В. Мочальникова, С.Н. Новиков, О.В. Пикин, Е.В. Реутова, Е.О. Родионов, Д.Д. Сакаева, А.И. Семенова, А.В. Смолин, В.М. Сотников, С.А. Тузиков, И.Н. Туркин, И.Е. Тюрин, В.Д. Чхиквадзе, К.И. Колбанов, А.В. Черниченко, А.А. Феденко, Е.В. Филоненко, А.А. Невольских, С.А. Иванов, Ж.В. Хайлова, Т.Г. Геворкян, А.В. Бутенко, И.Р. Гильмутдинова, И.В. Гриднева, М.А. Еремушкин, М.А. Зернова, Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, К.О. Кондратьева, Т.В. Кончугова, С.Б. Короткова, А.А. Крутов, О.А. Обухова, Г.Н. Пономаренко, Т.Ю. Семиглазова, А.М. Степанова, Г.А. Ткаченко, М.М. Хуламханова // В книге: Злокачественное новообразование бронхов и легкого. Рак трахеи: клинические рекомендации. Москва: ООО «Издательский дом «АБВ-пресс». – 2020. – С.7-108.

3) Пикин, О.В. Рак трахеи / О.В. Пикин, В.В. Бармин, А.В. Важенин, В.Н. Гриневич, О.М. Драпкина, П.В. Кононец, Е.В. Левченко, И.А. Мещерякова, А.В. Снеговой, С.А. Тузиков, А.В. Черниченко, В.Д. Чхиквадзе, К.И. Колбанов, А.А. Феденко, Л.В. Болотина, Н.А. Фалалеева, Е.В. Филоненко, А.В. Бутенко, О.А. Обухова, Т.Г. Геворкян, С.А. Иванов, А.А. Невольских, Ж.В. Хайлова // В книге: Злокачественное новообразование бронхов и легкого. Рак трахеи: клинические рекомендации. Москва: ООО «Издательский дом «АБВ-пресс». – 2020. – С.109-154.

4) Подлужный, Д.В. Первый опыт применения торакоскопического трансдиафрагмального доступа при резекции VIII сегмента печени. Клиническое наблюдение / Д.В. Подлужный, М.М. Давыдов, Е.В. Глухов, А.К.

Аллахвердиев, Ю.И. Патютко, Н.Е. Кудашкин, З.А. Дудаев, Д.Ю. Каннер, П.В. Кононец // Евразийский онкологический журнал. — 2018. — Т.6. — №2. — С.618-622.

5) Кононец, П.В. Современные возможности хирургического лечения легочного микобактериоза / П.В. Кононец, П.А. Древаль // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. — 2017. — Т.59. — №5. — С. 334-336.

6) Кононец, П.В. Видеоторакоскопическая лобэктомия по поводу гигантской легочной артериовенозной аневризмы / П.В. Кононец, Ю.В. Бирюков, Ю. Хуан, А.Ю. Григорчук, Д.В. Базаров, Д.Н. Федоров, С.Ю. Ким, А.А. Богов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2014. — №11. — С.60-62.

7) Кононец, П.В. Современные возможности торакоскопической хирургии в онкопульмонологии / П.В. Кононец, А.Ю. Григорчук // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В.Петровского. — 2014. — №3(5). — С.19-27.

8) Кононец, П.В. Первый опыт видеоторакоскопической нижней билобэктомии у пациента с бронхоэктатической болезнью / П.В. Кононец, Д.В. Базаров, А.А. Богов, М.А. Выжигина, Д.С. Федоров, С.Ю. Ким, М.М. Морозова // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. — 2013.— №4.— С.44-49.

Патент:

1) Способ крепления пластины титанового импланта к костному основанию при проведении хирургической операции в области грудины / А.К. Валиев, П.В. Кононец, Т.К. Харатишвили, Н.С. Петроченко, А.Г. Сальков, А.Р. Шин. Патент на изобретение RU2774957 С1. 24.06.2022.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования

1) Гомболевский, В.А. Результаты первого этапа скрининга рака легкого с помощью низкодозной компьютерной томографии в Москве / В.А. Гомболевский, С.П. Морозов, А.В. Владзимирский, А.Ш. Лайпан, П.В. Кононец, П.А. Древаль // Тезисы докладов XVII Ассамблея «Здоровье Москвы» 5-6 декабря 2018г. — Московская медицина. — 2019. — №1(29). — С.86-87.

2) Попов, М.И. Сравнительная оценка эффективности торакоскопической, видеоассистированной и открытой лобэктомии в лечении первичных и метастатических опухолей легких / М.И. Попов, П.В. Кононец, Д.А. Блинов // Материалы научно-практической конференции с международным участием “Реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции в онкологии” 28-29 ноября 2016. — Вестник Российского Научного Центра рентгенорадиологии. — 2016. — Т.16.

3) Кононец, П.В. Анатомическая сегментэктомия при периферическом раке легкого / П.В. Кононец, М.И. Попов, Д.А. Блинов // Материалы научно-практической конференции с международным участием “Реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции в онкологии” 28-29 ноября 2016. — Вестник Российского Научного Центра рентгенорадиологии. — 2016. — Т.16.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

На разных этапах проведения работы материалы настоящего диссертационного исследования доложены и обсуждены на XX, XXI, XXIII Российских онкологических конгрессах (Москва, 2016; 2017; 2019); XIX Съезде общества эндоскопических хирургов России (Москва, 2016); VI, VII, IX, XI Международных конгрессах “Актуальные направления современной кардиоторакальной хирургии” (Санкт-Петербург, 2016; 2017; 2019; 2022), Международной междисциплинарной конференции “Рак лёгкого” (Москва, 2016); XV и XVIII Ассамблеях “Здоровье Москвы” (Москва, 2016; 2019); Научно-практической конференции с международным участием “Реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции в онкологии” (Москва, 2016); Торакальных академиях (Санкт-Петербург, 2016; Самара, 2017); 15th Center of Excellence VATS Lobectomy (Seoul, 2017); III, IV, V, VIII Международных Петербургских онкологических форумах “Белые ночи” (Санкт-Петербург, 2017; 2018; 2019; 2022); Международных междисциплинарных конференциях RUSSCO “Немелкоклеточный рак лёгкого”

(Москва, 2018; Санкт-Петербург, 2019); Мастер-классах “Main stages and peculiarities of VATS” (Страсбург, 2018; 2019); Форуме экспертов по лечению пациентов с III стадией немелкоклеточного рака лёгкого (Москва, 2019); Научно-практической юбилейной конференции “60 лет на онкологической службе – прошлое, настоящее и будущее” (Москва, 2019); I Национальном онко-пульмонологическом конгрессе с международным участием (Москва, 2021); Мастер-классе “Комбинированное лечение местнораспространённого немелкоклеточного рака лёгкого” (Екатеринбург, 2019); Всероссийском онкологическом конгрессе “Крымский прибой” в рамках V специализированной выставки “Здравоохранение. Крым 2020” (Алушта, 2020); Восточно – Европейских школах онкологии (Москва, 2020; 2021; 2022); I Армяно-Российском образовательном симпозиуме по торакальной хирургии “Актуальные проблемы торакальной хирургии” (Ереван, 2021); IV ежегодной международной online-конференции “Современные аспекты диагностики и лечения опухолей основных локализаций” (Донецк, 2021); Конференции с международным участием “Эра новых возможностей лечения больных локализованным и местнораспространённым раком лёгкого” (Москва, 2021); Конференции “Актуальные вопросы диагностики и лечения рака лёгкого” (Москва, 2022); Армянском онкологическом конгрессе (Сочи, 2022); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием “Торакальная хирургия в постковидный период” (Самара, 2022); XIV Международном WEB конгрессе “Звёзды детской хирургии на Байкале” (Иркутск, 2022); I, II и III Международных форумах “Инновационная онкология” (Москва, 2020; 2021; 2022); 30-ом собрании Всемирного общества сердечно-сосудистых и торакальных хирургов (Санкт-Петербург, 2022).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения

Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию, что подтверждено актом проверки первичной документации от 03 октября 2022 года.

Диссертационная работа Кононца Павла Вячеславовича «Торакоскопические анатомические резекции лёгких при локализованном и местнораспространённом немелкоклеточном раке» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.9. Хирургия.

Заключение принято на заседании онкологического отделения хирургических методов лечения № 11 (торакальной онкологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 6 (абдоминальной онкологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 3 (колопроктологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 4 (онкоурологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 5 (эндокринной онкологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 7 (опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны), онкологического отделения хирургических методов лечения № 8 (онкогинекологии), онкологического отделения хирургических методов лечения № 10 (опухолей головы и шеи), отдела общей онкологии, отдела онкомамологии, отдела анестезиологии-реанимации, отделения медицинской реабилитации, отделения научно-консультативного, отдела лекарственного лечения, отдела клинико-лабораторной диагностики, отдела гематологии и трансплантации костного мозга, отдела морфологической и молекулярно-генетической диагностики опухолей, научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отделения рентгендиагностического, отделения

радиотерапии научно-исследовательского института клинической и экспериментальной радиологии, лаборатории экспериментальной диагностики и биотерапии опухолей научно-исследовательского института экспериментальной диагностики и терапии опухолей, кафедры последипломного образования врачей Департамента профессионального образования и отдела планирования и координации научных исследований централизованных вспомогательных подразделений федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Присутствовало на заседании 110 чел.

Результаты голосования: «за» – 110 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 124 от 11 октября 2022 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН
заместитель директора по научной и инновационной работе
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России



Матвеев В.Б.