

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Олега Алексеевича Орлова на автореферат диссертационной работы Алексея Александровича Аксарина «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (моноцентровое исследование)», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Высокая заболеваемость раком легкого в Российской Федерации, а также наблюдаемый рост этой патологии в Югре, регионе, где выполнена работа, неудовлетворительные результаты лечения, подтверждают актуальность выбранной автором темы. В структуре смертности рак лёгкого много лет стабильно занимает первое место. Продолжительность жизни, несмотря на наметившуюся положительную динамику в последнее десятилетие, даже после радикального хирургического лечения оставляет желать лучшего.

Цели и задачи исследования автором сформулированы четко и ясно.

В основу изучения результатов хирургического лечения больных раком лёгкого были положены данные 2002–2015 годов. Клинические исследования базируются на анализе результатов лечения 781 больного раком лёгкого, которым были выполнены радикальные операции в онкологических лечебных учреждениях Югры. Особого уважения заслуживает длительность наблюдения отдалённых результатов - более десяти лет.

Использование разработанного диагностического алгоритма позволило определить оптимальную тактику лечения больных раком лёгкого. Автором на большом клиническом материале показано, что систематическая лимфодиссекция (СЛД) является обязательным объёмом радикального лечения больных немелкоклеточным раком лёгкого. Данный объём хирургического лечения статистически значимо улучшает отдалённые результаты, не увеличивая частоту послеоперационных осложнений.

Изучение долеспецифического метастазирования при НМРЛ показало, что вне зависимости от расположения первичной опухоли могут быть поражены любые группы ипсилатеральных средостенных лимфоузлов, в том числе «прыжковыми» метастазами, которые не выявляются при компьютерной томографии, что также подтверждает необходимость обязательной СЛД.

Результаты лечения органосохраняющих операций (лоб-, билобэктомий) статистически значимо улучшали отдалённые результаты лечения больных. В работе определены показания к органосохраняющим бронхопластическим операциям, которые по сравнению с пневмонэктомиями увеличили десятилетнюю общую выживаемость с 31,9% до 36,2%.

Хирургическое лечение мелкоклеточного рака лёгкого, как компонент комплексного лечения, показало хорошие результаты в I и II стадии заболевания. Десятилетняя ОВ при I стадии составила 62,5%, при II-й – 41,7%.

Изучен многофакторный прогноз хирургического лечения больных НМРЛ. На основании статистически значимых факторов прогноза, полученных в многофакторном анализе, предложен индивидуальный прогноз жизни больных НМРЛ при хирургическом лечении, который влияет на выбор терапевтической тактики. Может быть выделена группа риска прогрессирования заболевания.

Практическая значимость диссертационной работы заключается в разработке алгоритмов диагностики и хирургического лечения больных немелкоклеточным раком лёгкого I – III стадии, позволивших улучшить непосредственные результаты лечения и увеличить общую выживаемость. Доказано, что применение хирургического метода в комплексном лечении больных I – II стадии мелкоклеточного рака лёгкого также позволяет улучшить отдалённые результаты лечения.

Учитывая большой объём квалифицированно спланированного исследования, использование в соответствии с поставленными задачами современных методов исследования, детальный анализ полученных данных,

можно утверждать, что научные положения, выводы и рекомендации являются обоснованными. Статистическая обработка данных проведена с помощью адекватных методов статистики, общепринятых для медико-биологических исследований, с применением современного программного обеспечения, в связи с чем достоверность результатов не вызывает сомнений. По объёму и глубине исследований работа заслуживает высокой оценки.

Достоинством работы является её практическая направленность при фундаментальной научной обоснованности результатов исследования, так как полученные данные позволяют подтвердить перспективность дальнейшего использования разработанных способов прогнозирования течения рака лёгкого.

Научная новизна представленной работы подтверждена публикациями в рецензируемых журналах, включённых в перечень изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ, а также индексируемых в Scopus. Материалы диссертации доложены и обсуждены на научных конференциях и симпозиумах различного уровня.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, диссертационная работа Аксарина Алексея Александровича «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (моноцентровое исследование)» соответствует полностью 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 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Аксарин

Алексей Александрович заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности – 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии,
ФГБОУ ВО «Пермского государственного
медицинского университета им. Е.А. Вагнера»,
Заслуженный врач России, доктор меди-
цинских наук, профессор

Олег Алексеевич Орлов

Подпись профессора, д.м.н. Олега Алексеевича Орлова заверяю

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «ПГМУ» И.А. Болотова

25 августа 2022 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера». 614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26.
Тел. (342)217-20-20. e-mail: rector@psma.ru