

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделом эндоскопии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», Шишина Кирилла Вячеславовича на диссертационную работу Федоренко Александра Алексеевича «Сравнение методов диссекции и резекции слизистой оболочки в лечении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Федоренко А.А. посвящена актуальной проблеме - сравнению результативности двух методов – диссекции в подслизистом слое и резекции слизистой оболочки при удалении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований остается актуальной проблемой современной онкологии. Достижения современной внутриспросветной эндоскопии позволили обеспечить не только раннее выявление поверхностных эпителиальных новообразований, но и безопасное и эффективное их лечение. Во всем мире достижения лечебной внутриспросветной эндоскопии привело к уменьшению роли хирургии в лечении эпителиальных новообразований толстой кишки при улучшении результативности за счет малого количества осложнений. Тем не менее, среди специалистов не существует единого мнения о применимости того или иного способа вмешательства. Выбор метода удаления по-прежнему остается прерогативой оперирующего хирурга и зависит от его личных предпочтений или технических возможностей клиники. В настоящее время общепризнанным подходом к лечению доброкачественных и ранних злокачественных новообразований толстой кишки считается эндоскопическое удаление. Однако для верного выбора способа эндоскопического вмешательства необходимо иметь представление о морфологическом строении новообразования – так как фрагментарное удаление озлокачествленных новообразований создает риски как для местного рецидива, так и для опухолевой прогрессии. Применение самого совершенного оборудования и множества современных классификаций не гарантирует 100% качества диагностики и стадирования эпителиальных новообразований ввиду субъективности оценки эндоскопистом, поэтому, в большинстве случаев, требуется удаление новообразований единым блоком, гарантирующее полноценное патоморфологическое исследование.

На сегодняшний день российских клинических рекомендаций по удалению обширных плоских эпителиальных новообразований толстой кишки не существует, поэтому вопрос о выборе метода удаления плоских латерально распространяющихся эпителиальных новообразований толстой кишки каждый эндоскопист вынужден решать самостоятельно или совместно с хирургами индивидуально для каждого пациента, так как на эту тему нет ни регламентирующих документов, ни установленных стандартов. Количество российских научных публикаций эту тему крайне малочисленно. При этом в своих исследованиях авторы отдельно не выделяют латерально-распространяющиеся новообразования или работы представлены исключительно тезисно. Крайне мало публикаций, касающихся удаления именно крупных (более 20 мм) доброкачественных новообразований — именно тех, относительно которых и ведутся основные споры. Рандомизированных научных исследований в Российской Федерации по этой тематике не существует, в связи с чем - актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Изучение современного состояния проблемы по данным мировой литературы позволило автору четко сформулировать задачи исследования. Все научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, соответствуют поставленной цели и задачам. Обоснованность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки пациентов, использованием современных методов статистической обработки. Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и логично вытекают из содержания работы. Работа выполнена на высоком методологическом уровне.

Практические рекомендации подтверждают полученные результаты работы, и используются в практической деятельности клиники УКБ №2 Первого МГМУ им. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Научное исследование, построенное автором, представлено на достаточном клиническом материале. Для обработки полученных в результате исследования данных использованы современные методы статистического анализа с применением актуального программного обеспечения. Вышеперечисленные факты позволяют говорить о достоверности полученных результатов.

Диссертационная работа Федоренко А.А., несомненно, обладает научной новизной: впервые выполнено сравнение как непосредственных, так и отдаленных результатов

лечения латерально распространяющихся эпителиальных новообразований толстой кишки, имеющих в максимальном измерении размер более 20 мм. Впервые оценены факторы риска возникновения интраоперационных осложнений, а также определены факторы, влияющие на риск возникновения местных рецидивов заболевания. Автор показал преимущества и недостатки методов диссекции и резекции слизистой оболочки. Описана подробная макроскопическая и микроскопическая оценка операционных препаратов.

Практическая значимость полученных результатов

Полученные автором результаты имеют очевидную значимость. На основании проведенного автором сравнительного анализа результативности методов диссекции и резекции слизистой оболочки в лечении латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки, фактически, разработан алгоритм выбора вмешательства при том или ином типе новообразований, что позволило оптимизировать подходы в обследовании и лечении подобных пациентов. Результаты проведенного исследования доложены на международных и Российских конференциях и были внедрены не только в рутинную клиническую практику. Результаты работы внедрены в лечебный и учебный процесс кафедры хирургии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, и клиник УКБ №2 Первого МГМУ им. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Выполненная Федоренко А.А. диссертационная работа и её основные положения соответствуют паспортам научных специальностей 3.1.9 Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Полнота опубликованности результатов исследования

По теме диссертации опубликовано 16 работ, в том числе 1 научная статья в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 3 статьи в изданиях, включенных в международные базы (Web of Science, Scopus, PubMed) и в RSCI, 12 статей - иные публикации по результатам исследования, в том числе и в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оценка содержания и оформлении диссертации

Диссертационная работа Федоренко А.А. написана на 156 страницах печатного текста в классическом стиле. Включает: введение, 4 главы, заключение, выводы и практические рекомендации. Исследование иллюстрировано 49 рисунками и 15 таблицами.

Достоинством работы является корректная статистическая обработка полученных результатов, методически правильный подход к сравнению полученных результатов методов диссекции и резекции. Большое количество иллюстративного материала, которое позволяет легко воспринимать результаты исследования. Автором представлена актуальность изучаемой проблемы, точно сформулированы положения, выносимые на защиту, а также новизна и практическая значимость работы. Выводы сформулированы четко, соответствуют поставленным задачам научного исследования.

В обзоре литературы автор приводит данные отечественных и зарубежных публикаций по исследуемой теме, описывает современные подходы и проблему выбора метода удаления эпителиальных новообразований толстой кишки. Автор отразил в обзоре наиболее актуальные и противоречивые вопросы относительно подхода к выбору метода удаления в странах Европы и Азии у пациентов с латерально распространяющимися эпителиальными новообразованиями толстой кишки. Немаловажно отметить, что автор особенное внимание уделил метаанализам и рандомизированным клиническим исследованиям.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлена характеристика групп пациентов, методология и дизайн исследования, предоперационное обследование, оборудование и инструментальное оснащение. Данный раздел хорошо иллюстрирован наглядными примерами в виде фотографий и рисунков.

В третьей главе «Эндоскопическая техника удаления эпителиальных новообразований толстой кишки» - как следует из названия - представлена техника обоих сравниваемых эндоскопических метода - резекции слизистой оболочки и мукозэктомии с диссекцией в подслизистом слое. В главе раскрыта пошаговая последовательность действий, поэтапно представлены технические особенности выполнения операций. Несколько более развернуто описана техника диссекции как более трудоемкой процедуры. Помимо хода операции сделан акцент на возможных осложнениях и их профилактике.

В четвертой главе изложены сравнительные результаты эндоскопического лечения пациентов с эпителиальными новообразованиями толстой кишки, полученные в ходе исследования, произведен анализ - как между группами, так и в подгруппах. Отмечу, что группы сопоставимы и равны по включенному количеству пациентов, полу, возрасту, локализации новообразований что подтверждает достоверность полученных результатов.

В главе подробно изложены непосредственные и отдаленные результаты лечения, проанализированы факторы риска R1-резекции, перфорации, кровотечения и др., а также впервые исчислено пороговое значение размера новообразования, при котором с высокой вероятностью будет наступать фрагментация опухоли при петлевой резекции. Глава иллюстрирована достаточным количеством рисунков и таблиц, что наглядно отражает ее содержание.

В заключении автор обобщает результаты собственного исследования сравнивая их с данными научной литературы.

Выводы и практические рекомендации, изложены в соответствующих частях работы, отражают полученные результаты, соответствуют поставленным задачам.

В целом диссертационная работа имеет высокую научно-практическую значимость. Принципиальных замечаний по работе нет.

К недостаткам данной работы можно отнести малое количество выборки пациентов, включенных в исследование, что может повлиять на экстраполяцию результатов исследования, но, в связи со статистической достоверностью минимального объема выборки - не имеют принципиального значения.

Заключение

Полученные результаты, их анализ и выводы, подтверждение положений, выносимых на защиту, свидетельствуют о том, что данная работа будет способствовать улучшению результатов лечения пациентов с доброкачественными латерально-распространяющимися эпителиальными новообразованиями толстой кишки.

Таким образом, все вышеизложенное, позволяет сделать заключение, что диссертационная работа Федоренко Александра Алексеевича на тему «Сравнение методов диссекции и резекции слизистой оболочки в лечении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Царькова Петра Владимировичи и кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургии ИКМ им. Н.В. Склифосовского Сеченовского университета Павлова Павла Владимировича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – сравнения методов эндоскопической мукоэктомии с диссекцией в подслизистом слое и петлевой электрорезекции слизистой оболочки в лечении доброкачественных латерально-распространяющихся новообразований толстой кишки, а так же, достигнуто улучшение

результатов лечения пациентов с подобной патологией, имеющее существенное значение для 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Федоренко Александр Алексеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

заведующий отделом эндоскопии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук
(шифр специальности 3.1.9. - Хирургия)

24.03. 2025 г.

Кирилл Вячеславович Шипин

Подпись доктора медицинских наук Шипина К.В. «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ



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- 30-35 (доп. 1414);
E-mail: info@mknc.ru, <https://mknc.ru>