

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением пластической хирургии (реконструктивной и пластической онкологии) НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Соболевского Владимира Анатольевича на диссертационную работу Синельникова Михаила Егоровича «Микрососудистые аспекты микрохирургической реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желёз», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы научного исследования

Рак молочной железы (РМЖ) является самым распространенным заболеванием среди злокачественных новообразований у женщин в России и мире, в связи с чем актуальность лечения данной патологии не вызывает сомнения. По данным ВОЗ, ежегодно в мире выявляется более 1 млн 300 тыс. новых случаев заболевания. В РФ каждый год заболевает РМЖ более 60 тысяч женщин. Несмотря на существенный прогресс в разработке и внедрении современных схем лекарственной терапии и инновационных методов лучевой терапии, хирургический метод остаётся ведущим методом в лечении больных РМЖ. Среди многообразия современных оперативных методик, мастэктомии занимают значительный процент. В связи с этим предпринимаются существенные усилия по совершенствованию хирургических методов реконструкции молочных желез с целью полноценной реабилитации пациента. В настоящее время, в арсенале реконструктивного хирурга имеется значительное количество методов алло и аутопластики. Автор в данной работе называет реконструкцию DIEP лоскутом «золотым стандартом» реконструкции молочных желез. С этим можно согласиться с поправкой, что это лучший метод из аутологичных реконструкций, так как подавляющее число реконструкций выполняется сегодня за счет имплантов.

По мере эволюционного развития хирургического метода реконструкции

молочной железы аутологичным DIEP лоскутом, а ему уже 40 лет, нерешенными оставались вопросы разработки алгоритма выбора донорских и реципиентных сосудов и стандартизации хирургического протокола. Таким образом, концепция реконструкции молочных желез с применением DIEP лоскута сохраняет свою актуальность. Углубленный анализ и исследование хирургических, микрососудистых аспектов и вариабельности индивидуализированного протокола применения данного лоскута необходимы для более активного внедрения данной методики в область реконструктивной хирургии, улучшения качества реабилитации и предупреждения возможных осложнений.

Научная новизна результатов

На солидном клиническом материале (157 пациентов, 190 случаев пересадки лоскута) автором была предпринята попытка стандартизации хирургического протокола при выполнении реконструкции молочных желез DIEP лоскутом, расширение показаний для выполнения данной операции, определение микрососудистых аспектов реваскуляризации. Автором проведен динамический сравнительный анализ данных инструментальных методов исследования аутологичного DIEP трансплантата; изучены осложнения при различных клинических ситуациях; оценена взаимосвязь между факторами риска и развитием периоперационных осложнений. Выполнен анализ мультиспиральной компьютерной томографии расположения, количества и диаметра доступных реципиентных и донорских сосудов. Определена значимость применения поверхностной вены для выполнения супердренажа лоскута с целью улучшения стабильности микрососудистых и перфузионных качеств лоскута. В работе впервые разработаны принципы и представлен новый алгоритм выбора доминантных систем реперфузии.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в исследовании

Достаточный и репрезентативный объем выборки (157 пациентов, 190 пересадок лоскута), применение адекватных инструментов статистического анализа полученных

медицинских данных позволяют заключить, что представленная диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне, а ее результаты являются достоверными и не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, хорошо аргументированы, логично вытекают из содержания выполненной работы. Они полностью отражают поставленные задачи, целиком основаны на полученных автором результатах диссертационного исследования и могут быть использованы в лечебных учреждениях для оптимизации хирургического лечения пациентов, которым предстоит реконструкция молочной железы.

Практическая и теоретическая значимость работы

Результат, полученные в исследовании, были сформулированы в четкие практические рекомендации для определения алгоритмы хирургического вмешательства при выполнении реконструкции молочных желез DIEP лоскутом. На основании полученных данных автор описывает особенности микрососудистых аспектов реваскуляризации DIEP лоскута, прослеживая микрохирургические особенности выполнения данной операции как в донорской, так и в реципиентной зонах. Диссертантом выполнена комплексная оценка периоперационных осложнений, проведен качественный статистический анализ результатов анкетирования пациентов, наглядно продемонстрированы результаты и положения диссертации.

Объём и структура работы

Диссертационная работа Синельникова Михаила Егоровича построена по традиционному плану, изложена на 118 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего в себя 139 источников как отечественных, так и зарубежных авторов. Работа содержит 7 таблиц и иллюстрирована 45 рисунками.

Общая характеристика работы

Во «Введении» обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи

проведенного исследования, изложена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, данные об апробации работы и публикациях, охарактеризован объём и структура диссертации, личный вклад автора.

В первой главе «Обзор литературы» Синельников Михаил Егорович детально проанализировал современные литературные данные по историческим, анатомическим и хирургическим аспектам реконструкции молочных желез DIEP лоскутом. Обозначены преимущества и недостатки метода. Отдельно автор остановился на клинических аспектах реконструкции молочных желез DIEP лоскутом. В главе намечены основные направления научных исследований, имеется логическое обоснование цели исследования. Проведенный обзор литературных данных позволил автору в полной мере определить задачи исследования. Стилистически написана хорошим литературным языком, читается с удовольствием.

Во второй главе «Материалы и методы» дана характеристика обследованных больных и методов исследования. Подробно изложены критерии включения-исключения, хирургический метод и методы исследования с привлечением иллюстрированных клинических примеров. В настоящей главе дается подробная характеристика изучаемой группы. Количество наблюдений достаточно, методы исследования современны, отвечают требованиям ВАК. Адекватные методы исследования и статистической обработки материала позволили автору на современном научном уровне и в полном объеме решить поставленные задачи и изложить их в данной диссертации.

В третьей главе «Анализ результатов микрохирургической аутотрансплантации DIEP лоскута для реконструкции молочных желез» приведены результаты собственных исследований. Автор аргументировал необходимость выполнения венозного супердренажа, выявил статистически значимые закономерности в частоте, расположении и характеристике донорских и реципиентных сосудов, рассмотрел особенности реваскуляризации DIEP лоскута и предоставил детальную характеристику

микрососудистых аспектов реваскуляризации DIEP лоскута, качественно обобщающих результаты проведенной работы с клиническими примерами. Вместе с тем, автор привел результаты оценки как эстетических результатов, так и качества жизни с использованием стандартизированных опросников, в том числе общепризнанный стандарт «BREAST-Q».

В четвертой главе «Анализ осложнений при микрохирургической аутотрансплантации DIEP лоскута для пластики молочной железы», автор проводит детальный и исчерпывающий анализ осложнений, их частоту, степень тяжести, последствия для результатов. Помимо этого, автор устанавливает статистически достоверную взаимосвязь между частотой осложнений и наличием факторов риска. Более того, в данной главе приводится характеристика хирургических методов, представленных автором, которые снижают частоту развития микрососудистых осложнений, что доказано с использованием методов статистической обработки данных, грамотно изложенных и наглядно представленных в данной главе. Из недостатков надо отметить, что в данной главе автор не разбирает причину полной потери лоскутов в своей серии наблюдений.

Закключение обобщает материалы диссертации, где сжато излагаются проблемы диссертационного исследования, содержится достаточный элемент дискуссии с приведенными литературными данными, объединяются отдельные части диссертации в единое целое с хорошо прослеживающейся логикой рассуждений.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и отражают полученные результаты диссертационного исследования.

Полученные результаты важны и актуальны как в научном плане, так и для практического здравоохранения.

Принципиальных замечаний как по сути диссертационного исследования так и по его оформлению, за исключением неизбежных стилистических погрешностей нет.

Данная научно-квалификационная работа потенциально может служить методическим пособием по выполнению реконструкции молочных желез DIEP лоскутом

и послужит основой для проведения проспективных исследований по озвученным вопросам ведения пациентов.

Результаты проведенного исследования применяются в практической работе кафедры онкологии, радиотерапии и пластической хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского. Данные, полученные в ходе исследования, применяются в обучении студентов, ординаторов и слушателей «Сеченовского университета».

Основные положения работы представлены в 9 печатных работах в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования Российской Федерации, в том числе 3 работы в журналах, индексируемых базой данных SCOPUS.

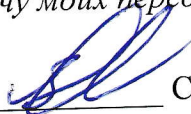
Заключение

Учитывая актуальность, научную новизну, большую научно-практическую и теоретическую значимость, диссертация Синельникова Михаила Егоровича на тему «Микрососудистые аспекты микрохирургической реваскуляризации ДИЕР лоскута при реконструкции молочных желёз», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии, радиотерапии и пластической хирургии Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), Старцевой Олеси Игоревны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение проблемы повышения качества жизни больных за счёт внедрения в хирургическую практику стандартизированного и усовершенствованного протокола ведения пациентов, которым предстоит реконструкция молочной железы ДИЕР лоскутом. По методическому уровню, новизне и научно-практической значимости полученных результатов диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650),

предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Синельников Михаил Егорович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Профессор, заведующий отделением
Пластической хирургии (реконструктивной и
пластической онкологии) НИИ клинической онкологии
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России, д.м.н.

*согласен на сбор, обработку, хранение и
передачу моих персональных данных*

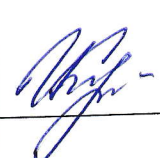

Соболевский В.А.
09.11.2020

Подпись д.м.н. В.А. Соболевского «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России, к.м.н.,




Кубасова И.Ю.
09.11.2020

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Юридический адрес: 115478 г. Москва, Каширское шоссе, 24
Фактический адрес: 115478 г. Москва, Каширское шоссе, 23
Тел: +7(499)324-24-24
e-mail: info@ronc.ru