

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Захаренко Александра Анатольевича, заведующего кафедрой онкологии факультета послевузовского образования, руководителя отдела онкохирургии Научно-исследовательского института хирургии и неотложной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Осминина Сергея Викторовича на тему «Инновации в хирургии рака желудка», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

### **Актуальность избранной темы**

Злокачественные новообразования остаются серьезной проблемой современности, особенно учитывая высокий уровень заболеваемости и смертности, связанный с ними. Среди всех видов онкологии особое внимание заслуживает рак желудка, занимающий пятое место по распространенности среди онкозаболеваний и второе – по количеству смертельных исходов. За последние двадцать лет существенно трансформировались подходы к лечению данного заболевания. Современная медицина придерживается концепции комплексного подхода, включающего тщательное определение стадии опухоли перед выбором стратегии лечения. Пациентам предлагается либо предварительная медикаментозная терапия, направленная на подготовку организма к операции, либо непосредственно оперативное вмешательство.

Хирургический метод сохраняет статус единственного радикального способа борьбы болезнью. Однако прогресс медицинских технологий внес значительные изменения в саму процедуру операций. Мини-инвазивные технологии, такие как видеозендоскопические методы, стали широко применяться, значительно сокращая болевой синдром, длительность госпитализации и ускоряя процесс реабилитации пациента. Использование предоперационной химиотерапии у пациентов с распространенным заболеванием дало возможность существенно повысить показатели общей и безрецидивной выживаемости. Несмотря на успех таких подходов, ученые продолжают исследовать новые способы реконструкции пищеварительного тракта после удаления части желудка, направленные на улучшение качества жизни больного путем сохранения физиологичного прохождения пищи по кишечнику. Тем не менее, отечественная медицинская литература предлагает сравнительно небольшое число исследований, посвященных внедрению новых методов хирургии при раке желудка. Изучение их эффективности и безопасности представляется важнейшей задачей современной медицины, требующей глубокого анализа и научного обоснования.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе четко сформулированы цель и задачи, доступно описаны методология и методы исследования. Тщательно проработанный дизайн исследования и грамотно выбранные методы статистической обработки данных подтверждают достоверность полученных результатов, сформулированных научных положений, выводов и практических рекомендаций. Выводы диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из основных положений, сформулированных автором. Практические рекомендации основаны на полученных в ходе исследования результатах и могут служить

руководством к клинической деятельности специалистов, оказывающих помощь больным раком желудка, а также при проведении дальнейших исследований в данном направлении.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность анализа непосредственных и отдаленных результатов лечения больных раком желудка подтверждается достаточной выборкой пациентов, применением актуальных методов диагностики и лечения, в частности, разработанной инновационной методикой интраоперационной флуоресцентной лимфографии и ангиографии, позволяющей безопасно и надежно оценить кровоснабжение стенки пищевода, желудка и тонкой кишки, визуализировать регионарные лимфатические коллекторы, повышая безопасность и качество лимфаденэктомии.

В работе впервые комплексно проанализированы непосредственные и отдаленные функциональные результаты восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта с сохранением пассажа пищи по двенадцатиперстной кишке при операциях по поводу рака желудка. Доказано, что данный подход не приводит к увеличению количества интра- и послеоперационных осложнений и обеспечивает более быструю реабилитацию и восстановление пациентов в послеоперационном периоде. Научная новизна проведенного исследования не вызывает сомнений.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертационная работа имеет существенное значение для медицинской науки и клинической практики. Полученные результаты

позволяют повысить эффективность хирургического лечения больных раком желудка.

Разработанные методы и подходы внедрены в практику хирургического отделения №2 Университетской клинической больницы №1 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), позволяют достоверно улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения данной группы больных за счет применения инновационных подходов и мини-инвазивных хирургических технологий.

Сформулированные научные положения и практические рекомендации диссертационной работы используются в лекционном материале и при проведения практических занятий по дисциплинам «Хирургия» и «Онкология» на кафедре факультетской хирургии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), преподаваемым студентам, ординаторам и аспирантам.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа Осминина С.В., представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, полностью соответствует паспортам научных специальностей 3.1.9. Хирургия, а именно пункту 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний», пункту 4 «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику» и пункту 6 «Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических», и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, а именно пункту 4 «Дальнейшее развитие оперативных

приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний».

**Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

По результатам исследования автором опубликовано 26 работ, в том числе 3 научные статьи 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 доктора наук; 8 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, 7 иных публикаций, 7 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Получено 1 свидетельство о регистрации базы данных.

**Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация изложена на 279 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, в который включены 364 источника (57 отечественных, 307 зарубежных авторов), приложения. Работа иллюстрирована 63 таблицами и 44 рисунками.

В разделе «Введение» автор приводит актуальность и разработанность темы исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость проведенного исследования, формулирует цель и задачи.

Глава «Обзор литературы» соответствует теме диссертации, представляет подробный анализ русскоязычных и зарубежных источников.

При чтении первой главы можно сделать вывод о том, что автор владеет изучаемой научной проблемой, демонстрируя превосходную эрудицию, умение анализировать материал и выбирать основные направления исследования.

В главе «Материалы и методы» представлены этапы исследования. Приведена наглядная схема дизайна исследования, в которой обозначены группы больных и их количество. Автор подробно останавливается на использованных в работе принципах оценки клинического состояния больных, эффективности проводимого лекарственного и хирургического лечения. Подробно раскрываются вопросы техники выполнения оперативных пособий и применения различных технологических нюансов, для каждой из исследуемых групп пациентов. Отдельно стоит отметить подробное изложение концепции и методологии статистического анализа, которые свидетельствуют о проведении исследования на высоком уровне.

В главе «Результаты» автор подробно и методично описывает исходные данные основных когорт пациентов и групп сравнения. Далее, приводится подробный статистически-обоснованный анализ непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения больных, в зависимости от примененной технологии: мини-инвазивный доступ, флуоресцентная навигация и тд. Помимо этого, автор даёт характеристику основных критериев для всей изученной выборки пациентов, вошедших в работу. Следует отметить, что в главе «Результаты» раскрываются практические возможности применения внедренных в клиническую практику инновационных подходов, их преимущества, грамотно обосновывается эффективность предлагаемых методик.

В главе «Заключение» автор обобщает и систематизирует полученные результаты, освещает наиболее значимые итоги работы, сопоставляя их с актуальными данными мировой литературы, что подтверждает научно-практическую ценность исследования.

Сформулированные в диссертационной работе выводы вытекают из результатов и полностью соответствуют цели и задачам исследования. Представленные рекомендации представляются клинически значимыми для использования в клинической практике.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат диссертационной работы Осминина С.В. полностью соответствует требованиям ГОСТ, отражает актуальность исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, основное содержание глав, выводы, практические рекомендации и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационная работа оформлена в полном соответствии с требованиями ГОСТ. Диссертация написана в классическом научном стиле, грамотным литературным языком, иллюстрирована достаточным количеством графиков, изображений и таблиц, что, несомненно, повышает эффективность восприятия материала. Небольшое количество опечаток и стилистических погрешностей не лишают достоинств диссертации и не снижают ее положительной оценки в целом.

Хочется вынести для дискуссии вопрос о потенциальной пользе применения индоцианина зелёного для маркировки лимфатических узлов и интраоперационной флуоресцентной навигации. Описывая методологию введения препарата, автор предлагает выполнять маркировку опухоли

накануне операции, что приводит к необходимости выполнения дополнительного эндоскопического исследования с соответствующей подготовкой пациента, а также сопряженными экономическими затратами. Для операций, выполняемых по поводу рака желудка есть чётко обозначенные параметры лимфаденэктомии, в зависимости от объёма хирургического вмешательства. В связи с вышесказанным возникает вопрос:

Целесообразно ли рутинное использование технологии флуоресцентной навигации в хирургическом лечении больных раком желудка?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Осминина Сергея Викторовича на тему: «Инновации в хирургии рака желудка» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии соответствующего научного направления по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, и осуществлено решение крупной научной проблемы определения роли и значимости применения интраоперационной флуоресцентной навигации и ангиографии с индационином зелёным в хирургии рака желудка, что соответствует 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 № 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 докторским диссертациям, а ее автор Осминин Сергей Викторович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой онкологии  
факультета послевузовского образования,  
руководитель отдела онкохирургии  
НИИ хирургии и неотложной медицины  
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ  
им. И.П. Павлова Минздрава России

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

д.м.н., профессор

Захаренко Александр Анатольевич

« 04 » сентября 2025г.

Подпись руки заверяю: *Захаренко А.А.*  
Специалист по кадрам  
О.С. Померанцева  
« 04 » сентября 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. <https://www.lspbgnu.ru/> Тел.: 8 (812) 338-78-95. E-mail: [info@lspbgnu.ru](mailto:info@lspbgnu.ru)