

## Отзыв

Заместителя директора по лечебной работе НИИ клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, Лактионова Константина Константиновича на диссертационную работу Аксарина Алексея Александровича «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (моноцентровое исследование)» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### Актуальность темы выполненной работы

Одной из значимых проблем современной онкологии является рак лёгкого. На протяжении длительного периода времени рак лёгкого является самой распространённой злокачественной опухолью. Отсутствует адекватная скрининговая программа, очевидны сложности ранней диагностики рака лёгкого. Смертность от рака лёгкого является одной из самых высоких среди все онкологических заболеваний. Лечение больных раком лёгкого представляет значимую проблему современной онкологии. Несмотря на то, что хирургический метод является основным в лечении локализованных форм рака лёгкого, подходы к объёму хирургического лечения неоднозначны: от атипичной резекции до пневмонэктомии.

В характере лимфодиссекции также отсутствует единое мнение: от селективной лимфодиссекции до билатеральной и даже шейной лимфодиссекции.

До сих пор ведутся дискуссии о возможности выполнения органосохраняющих реконструктивно-пластических операций при поражении главных и долевого бронхов.

Нет единого мнения о возможности и месте хирургического компонента в лечении мелкоклеточного рака лёгкого.

Исходя из вышеизложенного, тема диссертационного исследования Аксарина Алексея Александровича, несомненно, является актуальной и своевременной.

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

Автором использован современный методологический подход к планированию и выполнению исследования. Исследование характеризуется высоким методологическим уровнем. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации и выносимые на защиту, имеют высокую степень обоснованности. Обоснованность научных положений подтверждается результатами исследований, их подробным и тщательным описанием и анализом.

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

Автором проведён глубокий анализ литературы, посвящённой проблемам диагностики и лечения больных раком лёгкого. Для реализации поставленной в исследовании цели выполнены хирургические вмешательства при немелкоклеточном и мелкоклеточном раке лёгкого. Статистическая обработка данных, интерпретация полученных результатов, оформление диссертации проведены автором лично. Достоверность результатов диссертации подтверждается большим количеством наблюдений.

Применение разработанного диагностического алгоритма позволило определить оптимальную тактику лечения больных раком лёгкого.

Использование органосохраняющих оперативных вмешательств, особенно бронхопластических, улучшает отдалённые результаты лечения больных НМРЛ.

Применение по принципиальным соображениям систематической лимфодиссекции позволяет правильно оценить внутригрудную распространённость опухоли, повысить радикализм и достоверно улучшить результаты лечения больных раком лёгкого.

В результате комплексного подхода в лечении рака лёгкого в Югре увеличилась общая и безрецидивная выживаемость.

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

В диссертационной работе Аксарина А.А. раскрыты перспективы научной и практической значимости. В результате использования разработанных алгоритмов диагностики и хирургического лечения больных немелкоклеточным раком лёгкого I – III стадии улучшены непосредственные и отдалённые результаты лечения.

Предложены профилактические меры. Начато скрининговое исследование (низкодозная спиральная компьютерная томография) в декретированных группах в Югре.

Результаты исследования могут быть использованы в профильных онкологических учреждениях экологически неблагополучных регионов, а также при составлении курсов лекций для студентов медицинских ВУЗов.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертационной работы, полученные результаты в диагностике и лечении рака лёгкого соответствуют специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

## **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По результатам исследования опубликовано 27 работ, в том числе 15 научных статей в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий Перечень ВАК Минобрнауки, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени доктора наук; 8 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 4 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

## **Оформление и содержание работы**

Клинический материал для исследования, составил 781 больных раком лёгкого, которым были выполнены радикальные операции в онкологических лечебных учреждениях Югры в 2002–2015 годах. Пациенты с НМРЛ (740) были разделены на две группы: основную и контрольную. Контрольную группу составили 413 больных с НМРЛ, которым было выполнено радикальное хирургическое лечение с различными вариантами лимфодиссекции в период с 2002 по 2008 г.г. Основную группу составили 327 пациентов с НМРЛ, которым было выполнено радикальное хирургическое лечение с систематической лимфодиссекцией в период с 2009 г. по 2015 г., и наблюдавшиеся по 01.01.2021г.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 59 таблицами и 50 рисунками. Список литературы включает 425 источников, из которых 162 отечественных и 263 зарубежных авторов.

Во введении автор раскрывает актуальность и значимость проведённого исследования, чётко формулирует цель работы и ставит ряд адекватных цели задач.

Обзор литературы, проведённой автором, даёт полное представление о современных сведениях, касающихся диагностики и хирургического лечения больных раком лёгкого. В главе показано отсутствие эффективной скрининговой системы в диагностике рака легкого в России. Из обзора следует, что на сегодняшний день отсутствует единое мнение по ряду важных тактических вопросов лечения пациентов с раком лёгкого: особенно в объёме лимфодиссекции, способах закрытия бронха, месте бронхопластических операций и возможностях использования хирургического лечения больных МРЛ.

Характеристика использованного в работе клинического материала и методов исследований описаны во второй главе. В статистической обработке использованы современные программы.

Третья глава посвящена диагностике рака лёгкого. Исследованы специфичность и чувствительность методов диагностики. Особое место отведено оценке роли компьютерной томографии в диагностике и стадировании рака лёгкого. Высоко оценена чувствительность КТ в диагностике первичной опухоли. Определена не высокая точность КТ в оценке состояния лимфоузлов, составляющая 64,4%, указывающая на необходимость исследования состояния лимфоузлов другими методами. Отмечено, что только использование комплексного обследования больного с опухолью лёгкого может с большой вероятностью определить стадию заболевания и выбрать верную тактику лечения пациента.

Четвёртая глава посвящена хирургическому лечению больных немелкоклеточным раком лёгкого. На большом клиническом материале (740 больных НМРЛ) показано, что органосохраняющие операции и систематическая лимфодиссекция являются обязательным объёмом радикального лечения немелкоклеточного рака лёгкого. Использование хирургического лечения с сохранением части лёгкого и СЛД статистически значительно улучшает отдалённые результаты лечения. Десятилетняя общая выживаемость у больных основной группы (с систематической

лимфодиссекцией) статистически значимо была лучше, чем у больных контрольной группы. При этом у больных с обязательной СЛД существенно снижалось количество локорегиональных рецидивов.

Исследование долеспецифического метастазирования у больных НМРЛ выявило поражение любых групп ипсилатеральных средостенных лимфоузлов вне зависимости от локализации первичной опухоли, в том числе «прыжковыми» метастазами, что подтверждает необходимость обязательной систематической лимфодиссекции.

Использование разработанных показаний для органосохраняющих, бронхопластических операций позволило, по сравнению с пневмонэктомиями, увеличить десятилетнюю общую выживаемость с 31,9% до 36,2%.

Пятая глава посвящена изучению результатов хирургического лечения больных мелкоклеточным раком лёгкого. Полученные результаты хирургического лечения МРЛ I стадии, позволяют рассматривать хирургический метод в объёме лоб- или пневмонэктомии с СЛД в комплексном лечении данной морфологической формы рака лёгкого.

Шестая глава посвящена изучению непосредственных результатов лечения. Изучение послеоперационных осложнений и летальности не выявило ухудшения непосредственных результатов лечения в основной группе пациентов СЛД.

Седьмая глава посвящена исследованию многофакторного прогноза хирургического лечения больных НМРЛ. На основании статистически значимых факторах прогноза, полученных в многофакторном анализе, предложен индивидуальный прогноз длительности жизни больных НМРЛ при хирургическом лечении, который может влиять на выбор терапевтической тактики. Выделение группы риска прогрессирования заболевания обоснованно клинической практикой.

В заключении автор обобщает и систематизирует основные результаты своего исследования, как в целом, так и по отдельным позициям.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования, в полной мере отражая результаты проделанного научного поиска.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат в полной мере отражает выводы и основные положения, выносимые на защиту, представленные в диссертационной работе.

### **Замечания**

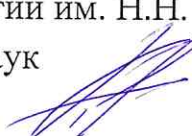
Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию Аксарина А.А. нет. Высказанные замечания имеют рекомендательный характер и могут быть при желании использованы для дальнейшей работы по этой тематике.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Аксарина Алексея Александровича на тему «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (моноцентровое исследование)» на соискание учёной степени доктора медицинских наук является самостоятельной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии онкологии и осуществлено решение крупной научной проблемы хирургического лечения рака лёгкого, имеющей важное значение для медицины, 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 от 31.01.2020 г. № 0094/Р,  
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а  
её автор, Аксарин Алексей Александрович, заслуживает присуждения  
искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности – 3.1.6  
онкология, лучевая терапия

### Официальный оппонент

заместитель директора по лечебной работе НИИ клинической онкологии  
им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России  
доктор медицинских наук  Лактионов Константин Константинович

Подпись д.м.н Лактионова К.К. «заверяю»

Учёный секретарь

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

кандидат медицинских наук

Кубасова Ирина Юрьевна

19.08.2022г.



федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Почтовый адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, 24

Телефон служебный 8 499 324 02 03

Адрес электронной почты k.laktionov@ronc.ru

Сайт <https://www.ronc.ru>