

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии, радиологии и паллиативной медицины КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России на автореферат диссертационной работы Аксарина Алексея Александровича «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных раком лёгкого (моноцентровое исследование)», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы обусловлена высокой частотой встречаемости рака лёгкого в Российской Федерации, а также наблюдаемый рост заболеваемости в Югре. В структуре смертности рак лёгкого занимает первое место. Продолжительность жизни, несмотря на наметившуюся положительную динамику в последнее десятилетие, даже после радикального хирургического лечения остаётся не высокой. Автором чётко сформулированы цели и задачи исследования.

В основу изучения результатов хирургического лечения больных раком лёгкого были положены данные 2002–2015 годов. Клинический материал для исследования, составил 781 больной раком лёгкого, которым были выполнены радикальные операции в онкологических лечебных учреждениях Югры. Особого внимания заслуживает длительный мониторинг (более 10 лет) отдалённых результатов.

Использование разработанного диагностического алгоритма позволило определить оптимальную тактику лечения больных раком лёгкого. Автором на большом клиническом материале показано, что систематическая лимфодиссекция является обязательным объёмом радикального лечения больных немелкоклеточным раком лёгкого. Данный объём хирургического лечения статистически значимо улучшает отдалённые результаты лечения, 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, что также подтверждает необходимость обязательной систематической лимфодиссекции.

Результаты лечения органосохраняющих операций (лоб-, билобэктомий) статистически значимо улучшали отдалённые результаты лечения больных. Определены показания к органосохраняющим бронхопластическим операциям, которые по сравнению с пневмонэктомиями увеличивали 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. Десятилетняя ОВ в I стадию составила 62,5%, во II стадию составила 41,7%.

Изучен многофакторный прогноз хирургического лечения больных НМРЛ. На основании статистически значимых факторах 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 позволяет улучшить отдалённые результаты лечения.

По объёму и глубине исследований работа заслуживает высокую оценку. Учитывая большой объём грамотно спланированного исследования, использование соответствующих поставленным задачам 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.

Достоинством работы является её практическая направленность при фундаментальной научной обоснованности результатов исследования, так как полученные данные позволяют подтвердить перспективность дальнейшего использования разработанных автором 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, научной новизне и 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 им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности – 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Профессор онкологии, радиологии
и паллиативной медицины КГМА – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н.



М.В. Бурмистров

Подпись профессора, д.м.н. М.В. Бурмистрова заверяю:

Ученый секретарь КГМА – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н.



Е.А. Ацель

7 сентября 2021 г

Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Контактный телефон: 8(843)267-61-51

Почтовый адрес: 420012, РТ, г. Казань, ул. Муштары, д. 11

E-mail: ksma.rf@kgma.info