

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Красильникова С.Э. на диссертационное исследование Хаджимба Анжеллы Славиковны на тему: «Возможности и ограничения применения современных эндовидеохирургических технологий в онкогинекологии», представляемую на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.12 – онкология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Рост заболеваемости раком органов репродуктивной системы, смещение пика заболеваемости в сторону больных более молодого возраста, а также увеличение числа случаев выявления распространенных опухолевых процессов заставляет исследователей и клиницистов искать новые пути ранней диагностики злокачественных опухолей, возможностей максимально объективной оценки состояния опухолевого процесса на всех этапах диагностики и лечения. Другим направлением поиска оказывается разработка малоинвазивных и в ряде случаев органосохраняющих методов лечения. Лапароскопические технологии начали применяться в онкологии с начала этого века. При этом большинство посвященных им работ носят описательный характер, подчеркивающий технические особенности указанных операций без оценки возможных рисков прогрессирования и метастазирования злокачественных новообразований. Опыт НИИ онкологии им Н.Н.Петрова в выполнении лапароскопических операций у онкогинекологических больных является самым большим в России и насчитывает уже около 2,5 тысяч подобных вмешательств. Подобный репрезентативный материал, безусловно, нуждался в тщательном изучении и анализе.

Это определило актуальность диссертационного исследования, целью которого стало определение возможностей и ограничений применения эндовидеохирургии в онкогинекологической практике.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ

В диссертации Хаджимба А.С. преимущества малоинвазивного доступа – малая травматичность, снижение интраоперационной кровопотери, быстрая реабилитация больных в послеоперационном периоде и высокие показатели качества жизни при всех основных локализациях рака органов репродуктивной системы. Доказана эффективность и безопасность лапароскопии в хирургии начальных стадий рака эндометрия, в том числе у больных с выраженной сопутствующей патологией и ожирением. При раке шейки матки обоснована целесообразность выполнения лапароскопических операций хирургического стадирования и продемонстрирована техническая возможность выполнения радикальной гистерэктомии при начальных стадиях. При раке яичников подтверждена целесообразность диагностических лапароскопий на различных этапах обследования и лечения. Лапароскопический доступ в хирургическом лечении рака яичников рекомендован только у больных I стадии при тщательном соблюдении всех правил абластики и антибластики.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны.

Достоверность представленных данных обеспечена большим числом наблюдений и использованием методов современного статистического анализа.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Результаты диссертационного исследования имеют несомненную практическую и научную значимость. Они убедительно демонстрируют преимущества лапароскопического доступа у больных раком эндометрия, шейки матки и яичников, которые проявляются в снижении интраоперационных и послеоперационных осложнений, благоприятном течении послеоперационного периода. Сравнительные данные, полученные автором в каждом разделе исследования, свидетельствуют о том, что малоинвазивная хирургия

демонстрирует сопоставимые результаты общей и безрецидивной выживаемости при более высоких показателях качества жизни больных.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ РАБОТЫ

Диссертация построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, главу, посвященную материалам и методам исследования, 3 главы с описанием результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 319 страницах, содержит 78 таблиц, иллюстрирована 58 рисунками. Список литературы включает 282 источника, из них 92 отечественных и 190 зарубежных изданий.

В **обзоре литературы** помимо особенностей заболеваемости и смертности при основных локализациях рака органов репродуктивной системы критически проанализированы современные возможности методов уточняющей диагностики в оценке степени распространения опухолевого процесса. Большое внимание автор уделил вопросам развития онкогинекологии, как самостоятельного научного направления, этапам формирования современных хирургических подходов в лечении наиболее распространенных форм гинекологического рака. Отдельный раздел обзора посвящен описанию развития малоинвазивной хирургии и ее интеграции в лечение злокачественных новообразований женских половых органов. Обзор написан хорошим литературным языком, читается легко и с интересом.

Во **второй главе** дается подробное описание 4352 больных, вошедших в исследование. Более 1000 из них были прооперированы лапароскопически. Представлены три группы пациентов, относящихся к основным локализациям опухолей репродуктивной системы. В различные разделы исследования включены 2045 больных раком тела матки, 1403 больные раком шейки матки, 2307 больных раком яичников. Проанализированы основные особенности опухоли и организма больных, вошедших в основные и контрольные группы исследования. Следующие разделы главы характеризуют диагностические и лечебные методики, а также использованные статистические методы обработки полученных данных.

В **третьей главе** проведен тщательный анализ 756 больных раком эндометрия, прооперированных лапароскопическим доступом. группу сравнения составили 1289 больных, подвергшихся лапаротомиям. Автор убедительно демонстрирует преимущества малоинвазивной хирургии. В ходе исследования были установлены и определенные противопоказания к лапароскопии. Ими оказались значительная степень местного распространения опухоли, сочетание с миомой и синхронными опухолями яичников, отягощенный соматический статус. Вполне разумными представляются суждения автора о целесообразности конверсии хирургического доступа при возникновении угрозы для здоровья и жизни больной.

Четвертая глава посвящена применению лапароскопии у больных раком шейки матки. Ретроспективный анализ более 1000 историй болезни пациенток, обследовавшихся и лечившихся за последние 20 лет в НИИ онкологии позволил очертить круг ситуаций, при которых могли бы быть показаны операции хирургического стадирования. Это предположение подтверждается описанием результатов 57 подобных операций.

Следующим этапом сопоставлены особенности хирургических вмешательств, частота интра- и послеоперационных осложнений, сроки реабилитации больных начальными стадиями рака шейки матки, прооперированных обоими сопоставляемыми доступами. В очередной раз были продемонстрированы преимущества малоинвазивной хирургии. 3-летние результаты общей и безрецидивной выживаемости оказались одинаковыми в обеих группах больных.

Пятая глава посвящена наиболее спорному и до сих пор нерешенному вопросу о возможности использования эндовидеохирургии у больных раком яичников. Разделив эту проблему на три самостоятельные направления, автор определил круг ситуаций, при которых лапароскопические операции могут оказаться оправданными. Во-первых, доказана решающая роль лапароскопических операций в дифференциальной диагностике

доброкачественных и злокачественных новообразований яичников. Частота диагностических ошибок в этой ситуации может достигать 20% и только малоинвазивные хирургические вмешательства позволяют полностью их избежать. В следующем разделе продемонстрирована необходимость морфологической верификации опухолевого процесса до начала химиотерапевтического лечения. Лапароскопия позволяет также уточнить степень распространения опухоли, а благодаря минимальной травматичности не приводит к задержке с началом специального лечения. Лапароскопический доступ в хирургическом лечении даже начальных стадий рака яичников пока не может быть рекомендован к широкому применению из-за большой вероятности прогрессирования опухолевого процесса, достигающего по данным автора 20%.

И, наконец, рассмотрены варианты лапароскопического доступа при выполнении различных повторных операций у больных распространенным раком яичников.

В **заключении** автор обобщает полученные результаты и предлагает обоснованные показания и противопоказания к лапароскопическому доступу в онкогинекологии.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями. Выводы диссертационного исследования полностью соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов обусловлена большим числом наблюдений и корректной статистической обработкой.

Автореферат полностью отражают содержание диссертации.

По теме диссертации опубликованы 34 научные работы, в том числе 18 – в реферируемых ВАК журналах. Получена приоритетная справка на изобретение.

РЕКОМЕНДАЦИИ К ДАЛЬНЕЙШЕМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Представленные в диссертационном исследовании рекомендации могут быть рекомендованы к широкому применению в онкологических стационарах


страны. Результаты исследования уже внедрены в работу отделения онкогинекологии НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова, СпбКНПЦСВМП(о), Новосибирском онкологическом диспансере и ряде других клиник. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Хаджимба Анжеллы Славиковны на тему: «Возможности и ограничения применения современных эндовидеохирургических технологий в онкогинекологии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора И. В. Берлева, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное значение для онкологии, в которой содержится решение научно-практической проблемы – определение показаний и противопоказаний для использования лапароскопического доступа в лечении онкогинекологических больных. Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «онкология» (14.01.12), а ее автор заслуживает искомой степени.

Профессор кафедры онкологии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

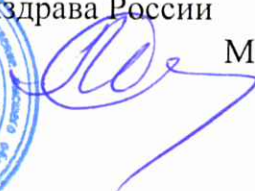



С.Э. Красильников

Сведения: Красильников Сергей Эдуардович, доктор медицинских наук (14.01.12 – онкология), профессор кафедры онкологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (630091, Сибирский федеральный округ, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52 Телефон: +7(383)3433289 Адрес электронной почты: professorkrasilnikov@rambler.ru)

Подпись Красильникова С.Э. заверяю Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
11 мая 2017 года




М.Ф. Осипенко