

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Соловьева Ивана Анатольевича на диссертационную работу Петровой Елены Анатольевны «Лапароскопическая тотальная мезоректумэктомия у больных раком средне-верхнеампулярного отделов прямой кишки: оценка безопасности и онкологической адекватности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Актуальность темы диссертации

Проблема лечения больных раком прямой кишки является одной из наиболее актуальных в современной клинической онкологии. Частота рака прямой кишки имеет устойчивую тенденцию к росту во всем мире. По данным ВОЗ заболеваемость раком прямой кишки составляет порядка 1 млн. новых случаев в год, при этом лишь половина из них (52,7%) является потенциально курабельной. Основным методом лечения неметастатического рака прямой кишки, определяющим ближайшие и отдаленные результаты, по-прежнему является хирургический. «Золотым стандартом» хирургического лечения рака прямой кишки является выполнение тотальной мезоректумэктомии, принципы которой впервые были сформулированы и в дальнейшем популяризированы R.J. Heald (1982). В настоящее время резекционные хирургические вмешательства по поводу рака прямой кишки осуществляются посредством традиционного (открытого) или лапароскопического доступов. Если открытые операции давно и прочно укрепились в хирургическом арсенале, то безопасность внедрения минимальноинвазивных хирургических методик все еще находится в стадии изучения. Таким образом, научное исследование, направленное на решение этой проблемы является весьма актуальным.

Научная новизна

В диссертации Петровой Е.А. проведен сравнительный анализ непосредственных результатов лечения больных раком прямой кишки,

перенесших лапароскопические и открытые низкие передние резекции прямой кишки. Автором на достаточном клиническом материале подтверждена онкологическая адекватность и безопасность лапароскопической тотальной мезоректумэктомии.

Практическая значимость

Полученные в исследовании данные имеют научно-практическое значение. Диссертационная работа позволила оценить непосредственные онкологические и функциональные результаты после открытых и лапароскопических низких передних резекций прямой кишки, а так же на их основании обосновать адекватность, безопасность и функциональность лапароскопических вмешательств при раке средне- и верхнеампулярного отделов прямой кишки.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Представленные в работе теоретические положения, выводы и методические подходы основаны на тщательном анализе данных результатов лечения 100 больных раком средне- и верхнеампулярного отделов прямой кишки. Обработка материала производилась с применением комплекса современных статистических методов, адекватных поставленным задачам. Статистический анализ полученных результатов проводился с помощью современных статистических методов. Представленный объем материала, его качество, примененные методы анализа данных являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования и выводов.

Содержание диссертации

Диссертация Петровой Е.А. представлена на 110 страницах машинописного текста и содержит введение, список сокращений, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа иллюстрирована 34 таблицами, 27 рисунками. Перечень использованной

литературы включает 98 источников, из которых 17 отечественных и 81 иностранных авторов.

Во введении автор обосновывает актуальность избранной темы, четко отражены цель и задачи исследования, его научная новизна, практическая значимость, приведены положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор литературы, соответствующий изучаемой проблеме и содержащий сведения об эпидемиологии, методах диагностики и лечения рака прямой кишки. В литературном обзоре особое внимание уделяется хирургическому лечению рака прямой кишки. Нерешенные проблемы, отраженные в обзоре, послужили основой для данного исследования.

В главе «материалы и методы» дана сравнительная характеристика исследованных групп больных, протокол ведения больных, методов хирургических вмешательств, подробно изложена методика выполнения лапароскопической и открытой ТМЭ, патоморфологическая оценка удаленных препаратов, мониторинг психо-эмоционального статуса больных, перенесших низкие передние резекции прямой кишки согласно комбинации опросников Европейской организации по исследованию и лечению рака EORTC QLQ – C30 V3.0 и EORTC QLQ – CR29 V2.1. Комплексный системный анализ полученных результатов проводился с использованием параметрических и непараметрических методов описательной статистики.

В третьей и четвертой главах, посвященных собственным результатам, полученных автором, приводится сравнительный анализ качества выполненных тотальных мезоректумэктомий, интраоперационных данных, непосредственных результатов лечения и качества жизни больных, перенесших лапароскопические и открытые низкие передние резекции прямой кишки. Статистические расчеты выполнены корректно. Полученные данные наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками.

В заключении дана краткая характеристика исследования с обсуждением его результатов. В ней автор оценивает полученные результаты, дает научную трактовку основных данных собственного исследования.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые отражают основные разделы диссертации, подводят итоги проделанной работы в целом, вытекают из результатов клинического исследования, логически обоснованы и достоверны, соответствуют задачам диссертационной работы, а также основным положениям, выносимым автором на защиту.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. Полученные данные проведенного исследования опубликованы в рецензируемых журналах и доложены на научных конференциях. К недостаткам можно отнести, возможно, излишнюю детализацию при анализе полученных данных, и опечатки. Указанные недочеты не отражаются на общей положительной оценке работы.

От автора хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Почему Вы не выполняете пресакральное дренирование после низких передних резекций прямой кишки? Это позволяет увеличить частоту консервативного лечения несостоятельности межкишечного анастомоза и рентгенологически контролировать динамику заживления зоны дефекта анастомоза.

2. В Вашем исследовании наблюдается достаточно высокая частота клинически значимой несостоятельности межкишечных анастомозов (18,2% - при лапароскопической и 14,7 % - при открытой передней резекции прямой кишки) на фоне наложенных превентивных илеостом, и низкий показатель успешного консервативного лечения данного осложнения. С чем это связано?

Заключение

Диссертационная работа Петровой Елены Анатольевны «Лапароскопическая тотальная мезоректумэктомия у больных раком средне-

верхнеампулярного отделов прямой кишки: оценка безопасности и онкологической адекватности», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи – возможность выполнения онкологически адекватной и безопасной лапароскопической низкой передней резекции с тотальной мезоректумэктомией. В целом, по актуальности, объему и уровню проведенных исследований, а так же значению полученных результатов диссертационная работа Петровой Е. А. отвечает всем требованиям ВАК п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по избранной специальности: 14.01.12 – онкология. Автор работы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Начальник кафедры военно-морской хирургии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук профессор

И.А. Соловьев

«27» декабря 2017 г.

Подпись д.м.н., профессора И.А. Соловьева заверяю.

Начальник отдела кадров
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации

Д.Е. Гусев

«27» декабря 2017 г.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации. 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6. Тел.: 8 (812) 292-32-55. Электронная почта: vmeda-nio@mil.ru