

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Кедровой Анны Генриховны
на диссертационную работу Роговской Татьяны Томовны
на тему: «Диагностика и лечение лимфатических кист у больных раком тела
матки», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.6 – онкология, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной работы

Рак тела матки занимает ведущее место в структуре заболеваемости опухолями женской репродуктивной системы. При этом начальные стадии (I-II) регистрируются в 83,2% случаев, что отдаёт хирургическому методу ведущую роль в лечении данной патологии. В зависимости от установленного риска лимфогенного метастазирования по данным дооперационного обследования экстрафасциальная экстирпация матки с придатками дополняется выполнением тазовой и поясничной лимфодиссекцией. Наиболее частым осложнением лимфаденэктомии является формирование лимфатических кист (у 16-88% больных). В отечественной литературе представлены единичные публикации, посвященные данной проблеме, в то время как результаты работ зарубежных исследователей противоречивы. В мировой литературе представлены данные о возможных факторах риска возникновения лимфатических кист, к которым можно отнести: высокий индекс массы тела, метастатическое поражение удаленных лимфатических узлов, проведение послеоперационной лучевой терапии, длительная периоперационная антикоагулянтная терапия, тип хирургического доступа. Другими исследователями освещался вопрос о роли дренирования малого таза и перитонизации параметриев в процессе формирования лимфокист. Традиционно данные методы использовались с целью предотвращения скапливания лимфы в малом тазу, однако единичные

исследования последних лет показывают, что дренаж, как чужеродное тело, нарушает абсорбирующую функцию париетальной брюшины и тем самым провоцирует формирование лимфатической кисты. Нерешенным вопросом онкогинекологии остаётся выбор оптимального метода лечения лимфатических кист в зависимости от их размера, локализации и наличия клинических проявлений. Данные мировой литературы по этому вопросу основаны на единичных наблюдениях у больных с различными опухолями малого таза и носят описательный характер. Таким образом, многие аспекты диагностики, профилактики и лечения лимфатических кист у больных раком тела матки остаются неясными и требуют дальнейшего прицельного изучения на однородной репрезентативной выборке больных, что и определило цель и задачи данного исследования.

Научная новизна, теоритическая и практическая значимость

Представленная диссертация посвящена изучению особенностей диагностики и лечения лимфатических кист у больных раком тела матки после выполнения экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией. На достаточно большом материале (данные 773 больных) в рамках одноцентрового исследования прицельно изучены частота, факторы риска и независимые предикторы формирования лимфокист.

Автором проведён анализ особенностей клинического течения и характеристик различных видов лимфатических кист в зависимости от их размеров и локализации относительно анатомических структур малого таза. Такой анализ у пациентов раком тела матки в рамках диссертационного исследования проводится впервые.

Доказаны преимущества выбора лапароскопического доступа в хирургии больных раком тела матки с целью снижения частоты формирования лимфатических кист в послеоперационном периоде. Кроме того, результаты исследования свидетельствуют, что периоперационное ведение больных без

перитонизации малого таза и дренирования забрюшинных пространств сопряжено с минимальной частотой возникновения данного осложнения.

В сравнительном аспекте оценена эффективность методов консервативного и различных видов хирургического лечения лимфатических кист и научно обоснованы показания к применению каждого отдельного метода. Полученные результаты легли в основу разработанного автором алгоритма лечения пациенток с лимфатическими кистами, применение которого имеет существенное значение в практическом здравоохранении.

Результаты работы внедрены в практику хирургического отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Дизайн представленной диссертационной работы полностью соответствует поставленной цели и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации объективны и убедительно аргументированы, вытекают из результатов анализа, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Результаты проведенного исследования в полной мере нашли отражение в таблицах и рисунках, наглядно свидетельствующих о степени обоснованности выводов, практических рекомендаций и основных положений, сформулированных в диссертационной работе.

Достаточный объем клинических наблюдений, высокий методический уровень исследования, корректное применение математических методов для статистической обработки материала позволяет утверждать, что основные научные положения и выводы исследования являются достоверными.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования

Российской Федерации. Основные результаты диссертационного исследования нашли своё отражение в имеющихся публикациях.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа построена по традиционному плану, объем составляет 124 страницы компьютерной верстки машинописного текста. Структура представленной работы включает введение, 4 главы (обзор литературы, описание материала и методов исследования, собственные результаты исследования, обсуждение результатов исследования и заключение), выводы практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы исследования, список сокращений и список литературы. Работа изложена грамотным научным языком, содержит информативные таблицы и рисунки.

Во введении показана актуальность темы исследования, степень разработанности темы, отображен личный вклад автора, корректно сформулированы цель и задачи работы, определены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе, посвященной обзору литературы, освещены вопросы эпидемиологии и хирургического лечения рака тела матки, представлены сведения о диагностике, факторах риска, методах профилактики и лечения лимфатических кист. Обзор написан хорошим литературным языком, основывается на 25 отечественных и 105 иностранных литературных источниках и производит впечатление исчерпывающего.

В главе второй «Материалы и методы» описаны критерии включения и исключения пациентов из исследования. Подробно описан дизайн исследования, который в полной мере соответствуют поставленным задачам. Представлена характеристика включенных в исследование 773 больных раком тела матки, подробно изложены особенности хирургического лечения пациентов в группах сравнения, дано описание методов и сроков проведения клинико-диагностических мероприятий, приведён детальный пошаговый

алгоритм методов лечения лимфатических кист. Обращает на себя внимание детальное описание техник хирургического лечения лимфатических кист. Автором подробно изложены методики вскрытия и марсупилизации лимфокисты трансабдоминальным внебрюшинным доступом, пункции и дренирования под ультразвуковым контролем и лапароскопического вскрытия и дренирования лимфатических кист. Данный раздел выполнен на хорошем методическом уровне, что позволяет автору корректно проанализировать избранный материал, а высокий уровень статистической обработки данных – получить достоверные результаты.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» представлены подробные данные о ходе проведения исследования и полученные результаты. Глава состоит из четырех подразделов. В первом разделе представлены общие результаты о частоте, особенностях анатомического расположения и клиническом течении лимфатических кист у больных раком тела матки. Затем автором последовательно проводится оценка потенциальных факторов риска формирования лимфатических кист, что позволило установить, что индекс массы тела <30 , стадия заболевания II-IV по FIGO, умеренная и низкая дифференцировка опухоли, лапаротомный тип хирургического доступа, дренирование и перитонизация малого таза значимо влияют на появление лимфатических кист в послеоперационном периоде. В третьем подразделе данной главы проанализирована эффективность консервативного и хирургического лечения симптомных лимфатических кист. По итогу проведенного анализа определено, что лимфатические кисты небольших размеров (до 4 см) не требуют лечения, консервативное лечение бессимптомных лимфокист >4 см эффективно в 96% случаев, а эффективность хирургического лечения симптомных лимфокист больших размеров составляет 77,8% для пункции под контролем ультразвукового исследования и 100% для лапароскопического вскрытия и дренирования. Автор заканчивает главу описанием клинических случаев лечения лимфокист с использованием сравниваемых в исследовании хирургических методов.

В четвертой главе представлены основные итоги выполненной работы, собственные данные сопоставлены с данными других авторов, что имеет важное значение для объективной оценки полученных результатов, определения их значимости для клинической практики и выделения перспективных направлений для дальнейших исследований.

Заключение полностью отражает основные положения диссертационной работы. В данном разделе автор подводит итог полученным в ходе исследования данным.

Выводы диссертации и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, отражают основные результаты исследования и могут быть использованы учреждениями практического здравоохранения.

Автореферат отражает и полностью соответствует основным положениям диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к представленному диссертационному исследованию и автореферату нет. Единичные стилистические неточности и опечатки в тексте диссертации не умаляют достоинств работы.

Заключение

Диссертационная работа Роговской Татьяны Томовны «Диагностика и лечение лимфатических кист» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение в современной онкогинекологии.

Представленная диссертационная работа по актуальности, методическому уровню, объему проведенного исследования и научной новизне полученных автором результатов полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г.(с изменениями и дополнениями от 30.06.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от

02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 №426 и от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Роговская Татьяна Томовна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

Лауреат премии Правительства Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор кафедры акушерства и гинекологии
АИО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
заведующая отделением онкологии
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

А.Г. Кедрова

«22 ноября» 2021г.
e-mail:kedrova.anna@gmail.com
115682, г. Москва, Ореховый б-р, 28

Подпись заверяю
заместитель генерального директора по научной работе и медицинским
технологиям ФНКЦ ФМБА России
Доктор медицинских наук, профессор



В.П. Баклаушев