

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Панайотти Л.Л. на тему «Непосредственные результаты выполнения D2 и D3 лимфодиссекций при хирургическом лечении рака ободочной кишки (рандомизированное проспективное исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.12 — онкология

Одним из актуальных вопросов современной онкоколопроктологии является определение оптимального объема лимфодиссекции при выполнении операций по поводу рака ободочной кишки. На сегодняшний день доказана необходимость выполнения оперативных вмешательств в соответствии с принципами эмбрионально-ориентированной хирургии – выполнение тотальной мезоколонэктомии (СМЕ), то есть удаления брыжейки резецируемой части кишки в пределах интактного фасциального футляра. В то же время единого мнения относительно необходимого объема лимфодиссекции нет. Лимфодиссекция в объеме D2 является традиционным западным подходом и рутинно выполняется в большинстве центров в сочетании СМЕ. D3 лимфодиссекция была изобретена в Японии и позволила добиться улучшения отдаленных результатов лечения, сопоставимого с таковым после внедрения (СМЕ) на западе. Серьезным ограничением для широкого внедрения D3 лимфодиссекции на западе и в России является наличие данных отдельных авторов о том, что расширенная лимфодиссекция может приводить к функциональным нарушениям и осложнениям в послеоперационном периоде. Таким образом, получение данных высокой степени доказательности о безопасности выполнения D3-лимфодиссекции в сочетании с СМЕ по поводу рака ободочной кишки может способствовать большему распространению методики.

Автор сравнивала непосредственные результаты выполнения D2 и D3 лимфодиссекций в рамках проспективного рандомизированного исследования, что обусловило высокий уровень доказательности полученных данных. Сформулированная до начала исследования статистическая гипотеза и рассчитанный исходя из нее объем выборки обеспечили необходимую статистическую мощность результатов, полученных при оценке первичной конечной точки. В рамках оценки вторичных конечных точек проведен подробный сравнительный анализ суррогатов оперативного лечения, основных параметров восстановления в послеоперационном периоде, функциональных результатов, качества жизни и характеристик удаленного препарата между группами D2 и D3 лимфодиссекции.

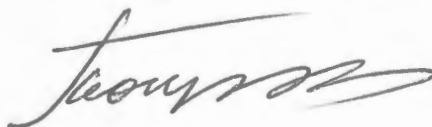
В результате проведенного исследования доказано, что выполнение расширенной лимфодиссекции (D3) в сочетании с тотальной мезоколонэктомией

не увеличивает риск возникновения послеоперационных осложнений в сравнении с D2 лимфодиссекцией. Также продемонстрировано отсутствие влияния расширения объема лимфодиссекции на темп восстановления пациентов в послеоперационном периоде и функциональные результаты лечения. Показано, что D3 лимфодиссекция не ухудшает качество жизни и не влияет на качество и характеристики удаленных препаратов, кроме длины сосудистой ножки для нижней брыжеечной и средней ободочной артерий в случае их обработки.

Полученные автором данные являются достоверными и объективными, а выводы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов. Предложенную тактику лечения возможно рекомендовать к активному использованию в онкологических клиниках.

Таким образом, по актуальности темы, методическому уровню, новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов работа Панайотти Л.Л. на тему «Непосредственные результаты выполнения D2 и D3 лимфодиссекций при хирургическом лечении рака ободочной кишки (рандомизированное проспективное исследование)» соответствует требованиям, предъявляемым к авторефератам диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 — онкология, а её автор заслуживает присуждения этой ученой степени.

**Профессор кафедры госпитальной хирургии им. В.А.
Оппеля ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.
Мечникова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор**



Топузов Э.Г.

«04» сентября 2020 г.

Подпись профессора Топузова

Подпись Топузова

Заверяю

ученый секретарь Университета

Банимина Ч.В.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертационного исследования Панайотти Л.Л. на тему «Непосредственные результаты выполнения D2 и D3 лимфодиссекций при хирургическом лечении рака ободочной кишки (рандомизированное проспективное исследование)», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.12 — онкология

В рецензируемом автореферате диссертации Л.Л. Панайотти рассматривается вопрос о безопасности выполнения расширенной лимфодиссекции (D3) в сочетании с тотальной мезоколонэктомией (СМЕ) по поводу рака ободочной кишки. Актуальность исследования не вызывает сомнений и обусловлена отсутствием в литературе данных высокой степени доказательности о непосредственных результатах выполнения D2 и D3 лимфодиссекций. На сегодняшний день нет единого мнения о необходимости выполнения расширенной лимфодиссекции. Противники методики считают, что ее положительное влияние на отдаленные результаты лечения не доказано, а D3 лимфодиссекция, как технически более сложная и травматичная, чем D2, может приводить к увеличению частоты после- и интраоперационных осложнений, а также ухудшать функциональные результаты лечения. В то же время важными потенциальными преимуществами D3 лимфодиссекции являются повышение радикальности вмешательства и точности стадирования, что может помочь улучшить отдаленные результаты лечения пациентов с опухолями ободочной кишки. В связи с перечисленными обстоятельствами рассматриваемая в исследовании тема является актуальной и важной.

Несомненными достоинствами исследования следует признать проспективный рандомизированный характер и детализированную математическую и статистическую обработку данных, что позволило получить точную информацию обо всех аспектах D2 и D3 лимфодиссекций и сформулировать представление о характеристиках оперативного вмешательства, течения послеоперационного периода и данных патоморфологического исследования удаленного препарата в зависимости от выполненного объема лимфодиссекции.

Полученные автором данные являются достоверными и объективными и доказывают безопасность выполнения D3 лимфодиссекции в сочетании с тотальной мезоколонэктомией по поводу рака ободочной кишки.

Автор убедительно доказывает безопасность выполнения D3 лимфодиссекции в сочетании с СМЕ по поводу рака ободочной кишки. Кроме того в работе подробно рассматриваются данные о ходе операции, течении послеоперационного периода, качестве жизни больных и характеристиках удаленного препарата. В результате комплексного анализа всех факторов делается вывод об эквивалентности вмешательств в аспекте непосредственных результатов лечения.

Представленный Панайотти Лидией Леонидовной автореферат диссертации на тему «Непосредственные результаты выполнения D2 и D3 лимфодиссекций при хирургическом лечении рака ободочной кишки (рандомизированное проспективное исследование)» соответствует требованиям, предъявляемым к авторефератам диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 — онкология, а её автор заслуживает присуждения этой ученой степени.

**Заместитель главного врача по хирургии СПб ГБУЗ
"Городская больница № 40",**

д.м.н.

«20» 08 2020 г.



Гладышев Д.В.

Подпись Гладышева Д.В. «ЗАВЕРЯЮ»

Заместитель главного врача Купина В.П.

