

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Олега Валентиновича Пикина на диссертацию Левченко Никиты Евгеньевича – «Совершенствование бронхопластических вмешательств в хирургии злокачественных новообразований легкого», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.12 – онкология.

### Актуальность избранной темы

Наиболее встречаемыми формами злокачественных новообразований легкого являются бронхогенная карцинома и карциноидные опухоли. Рак лёгкого привлекает к себе большое внимание в связи с неуклонным ростом заболеваемости и смертности, являясь серьёзной медицинской и социальной проблемой. Согласно данным международного агентства по изучению рака, ежегодно в мире регистрируется около 1 миллиона новых случаев заболевания. В России выявляется более 46 тысяч новых случаев рака легкого каждый год. Большая часть пациентов относится к пожилой и старческой возрастной группам. Учитывая выраженную сопутствующую патологию и ограниченные функциональные резервы, выполнение пневмонэктомии является невозможным у части пациентов. К тому же, удаление всего легкого ведет к инвалидизации и существенно сказывается на качестве жизни у более молодых пациентов. Реконструктивная хирургия позволяет сохранить часть легкого без ущерба радикальности. Бронхопластические операции широко внедряются в торакальную практику с середины прошлого века, однако по-прежнему остаются нерешенными технические аспекты.

Учитывая вышесказанное, автор провел исследование непосредственных и отдаленных результатов применения инвагинационной техники формирования межбронхиальных анастомозов и сравнил полученные результаты с данными после пневмонэктомий. Таким образом, рецензируемая научная работа является своевременной и востребованной практикой. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений. Основные

научно-практические положения диссертации соответствуют специальности:  
14.01.12 – онкология

### **Научная новизна исследования и достоверность полученных данных**

В диссертации проведен анализ результатов лечения 223 больных злокачественными новообразованиями легких, 124 из которых выполнены бронхопластические операции с использованием инвагинационной техники формирования анастомозов и 99 – пневмонэктомии. Анализу подверглись пациенты, оперированные в период с 1999 по 2015 год в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова и Ставропольском краевом клиническом онкологическом диспансере.

В исследовании описаны и иллюстрированы варианты всех выполненных реконструкций. Некоторые варианты выполненных операций описаны впервые и не имеют аналогов. Также не встречено публикаций в отечественной и зарубежной литературе, посвященных изучению динамометрических показатели натяжения на различных участках анастомозов. В диссертационной работе предложена новая классификация бронхопластических оперативных вмешательств в зависимости от технической сложности, которая найдет применение в клинической практике.

### **Значимость для науки и практики**

Работа имеет непосредственную научно-практическую значимость. На основании проведенного анализа непосредственных и отдаленных результатов выявлены преимущества реконструктивных операций по сравнению с пневмонэктомиями с учетом адекватной лимфатической диссекции. В условиях различных диаметров анастомозируемых бронхов, применение техники инвагинации на одно хрящевое полукольцо позволяет устранить недостатки предложенных ранее методик с технической и онкологической сторон. Анализируемый метод формирования межбронхиальных соустьев является безопасным и позволяет выполнять радикальные операции в условиях онкологической практики. Внимания заслуживает предложенный вариант укрывания определенной стенки анастомоза с учетом динамометрических измерений.

## Оценка содержания работы

Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 167 страницах машинописного текста, содержит 60 рисунков и 28 таблиц.

В первой главе диссертации проведен обзор как зарубежной, так и отечественной литературы посвященной проблеме злокачественных новообразований легкого. Изложены и систематизированы сведения, касающиеся различных подходов к данной нозологии. Детально освещена история изучения реконструктивных вмешательств. Описаны показания к выполнению и технические аспекты хирургического компонента бронхопластических операций. Сделан упор на выбор шовного материала, методике формирования анастомозов и сопоставления бронхов, необходимому объему лимфатической диссекции. Рассмотрены осложнения и способы их профилактики, проанализированы непосредственные и отдаленные результаты лечения. Также выделены нерешенные вопросы реконструктивной хирургии бронхов.

Вторая глава характеризует методы диагностики и лечения пациентов со злокачественными новообразованиями легкого. В ней дана характеристика основной группы пациентов после бронхопластических операций и подобранных копи-пар после пневмонэктомий, учитывая основные прогностические критерии. Описаны и иллюстрированы варианты выполненных бронхопластических вмешательств. Освещаются методы, используемые в работе по статистической обработке материала.

В третьей главе описана экспериментальная часть исследования и излагаются непосредственные результаты, полученные при анализе собственного материала. Проанализированы непосредственные результаты лечения пациентов в обеих группах. Выявлено преимущество реконструктивных операций перед пневмонэктомиям по числу осложнений и по количеству нарушений ритма, развившихся в послеоперационном периоде. Экспериментальный раздел научной работы базируется на данных измерения динамических показателей анастомозов на 20 нефиксированных трупах. Эта

информация позволила выявить «зоны риска» и предпринять профилактические меры. Предложена и доказана чувствительность новой классификации бронхопластических оперативных вмешательств в зависимости от сложности.

**Четвертая глава** посвящена отдаленным результатам лечения у пациентов с немелкоклеточным раком легкого. Проведена оценка показателей наблюдаемой и безрецидивной выживаемости, в зависимости от объема операции. Проанализированы сроки локо-регионарного рецидивирования и дистанционного метастазирования. В работе произведено сравнение основных показателей функции внешнего дыхания у пациентов после реконструктивных операций и пневмонэктомий.

В **заключении** автор обобщает полученные данные и намечает пути дальнейшего исследования.

**Выводы и практические рекомендации** вытекают из результатов исследования, отражают содержание выполненной работы и их следует учитывать при лечении больных со злокачественными новообразованиями легких.

**Список литературы** включает 294 публикации, из них 50 отечественных и 244 зарубежных.


В целом работа легко читается, выполнена на высоком методическом уровне и нацелена на реальную помощь при планировании и проведении лечения больных злокачественными новообразованиями легких. Автореферат соответствует всем положениям диссертации. Основные результаты работы опубликованы в научной печати рецензируемой ВАК.

Приведённые замечания, а также встречающиеся отдельные стилистические погрешности не могут, в целом, изменить положительную оценку диссертации.


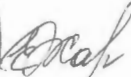
### **Заключение**

Диссертационная работа Левченко Никиты Евгеньевича «Совершенствование бронхопластических вмешательств в хирургии

злокачественных новообразований легкого», предоставленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач, имеющих существенное значение для теоретической и клинической онкологии. Данная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.12 – онкология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Руководитель отделения торакальной хирургии  
Московский научно-исследовательский  
Онкологический институт имени П.А. Герцена -  
филиал ФГБУ «Национальный  
Медицинский исследовательский радиологический центр»  
Минздрава РФ, доктор медицинских наук  Пикин О.В.  
125284 г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 3  
Телефон: +7(495)945-41-20, E-mail: info@mnioi.ru

Подпись д.м.н. Пикина О.В. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь  
Московский научно-исследовательский  
онкологический институт имени П.А. Герцена -  
филиал ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский радиологический центр»  
Минздрава РФ   Жарова Е.П.

«05» октябрь 2016 г.