

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

Федерального государственного бюджетного научного учреждения

«Томский национальный исследовательский медицинский центр»

Российской академии наук,

академик РАН, д.м.н., профессор

Е.Л. Чойнзонов

«12» февраля 2018 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**о научно-практической значимости диссертационной работы
Николая Владимировича Хандогина «Оценка эффективности
минимально инвазивных операций как этапа комплексного лечения
рака пищевода», представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология**

Актуальность темы диссертации

В последние годы в России отмечается рост заболеваемости раком пищевода, с 2005 по 2010 г. абсолютное число вновь выявленных больных раком пищевода (РП) у мужчин выросло на 5,3 %, у женщин – на 0,4 %. При этом, несмотря на совершенствование методов диагностики, в большинстве случаев выявляется местнораспространенный рак пищевода (РП), что негативно сказывается на результатах лечения. Представленные данные свидетельствуют о том, что рассчитывать на улучшение результатов лечения рака пищевода возможно за счет комбинированной терапии, что предъявляет повышенные требования к безопасности и эффективного хирургического этапа, поскольку радикальная операция остается основным звеном лечения РП. Рекомендации действующих профессиональных сообществ не дают прямых указаний на применение традиционных операций с широким

доступом или минимально инвазивных операций при раке пищевода в каждом конкретном клиническом случае, поскольку результаты обоих подходов при сопоставлении противоречивы. Дискутируются вопросы адекватности минимально инвазивных операций с онкологических позиций, очередность и методика исполнения этапов комплексного лечения рака пищевода. С этих позиций, актуальность диссертационного исследования Н.В. Хандогина, посвященного оценке непосредственной и отдаленной эффективности лечения больных раком пищевода с применением малоинвазивных хирургических технологий, не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования

Впервые на большом клиническом материале (в исследование включены данные о лечении 274 больных раком пищевода) проведен анализ ближайшего и отдаленного после операционного периодов при радикальных вмешательствах в объеме эзофагэктомии с применением традиционных («открытых») и минимально-инвазивных хирургических доступов. Показано достоверное преимущество последних в отношении снижения уровня кровопотери, снижения длительности пребывания в палате интенсивной терапии и уровня соматических осложнений. Авторами, выявлены специфические осложнения (хилоторакс, перфорация мембранозной части трахеи), непосредственно связанные с применением малоинвазивных технологий, что рекомендуется учитывать при их дальнейшем планировании. Показано, что малоинвазивная эзофагэктомия не оказывает негативного влияния на отдаленные результаты лечения больных раком пищевода в сравнении с традиционными хирургическими вмешательствами, что позволяет рекомендовать ее применение на этапах комплексного лечения. Кроме того, быстрая реабилитация радикально прооперированных больных и лучший уровень качества жизни в основанной, группе пациентов создает

предпосылки к более раннему началу адъювантной терапии при наличии показаний для ее проведения.

Достоверность результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Диссертация содержит уникальный клинический материал, собранный за 22 года, и обработанный с помощью статистических методов для анализа непараметрических данных, многофакторного анализа. Группы сравнения сопоставимы по анализируемым факторам. Автором проведен тщательный клинический анализ с использованием современных методов исследования. Выводы диссертации обоснованы результатом анализа полученных данных, они вытекают из содержания работы и содержат решение поставленных перед исследователем задач. Основные положения диссертации в достаточной мере представлены в 10 публикациях автора, в том числе имеется 5 статей в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ. Результаты диссертационного исследования подвергались обсуждению на многочисленных научных региональных, всероссийских и международных съездах и конференциях. Автореферат и опубликованные работы отражают основное содержание работы, которая соответствует специальности 14.01.12 – онкология.

Практическая и научная значимость полученных результатов

Разработанная тактика лечения рака грудного отдела пищевода освоена и применяется в работе хирургического торакального отделения ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России. Результаты исследования могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических лечебных учреждений при планировании и выборе оптимальной тактики лечения больных раком пищевода, в учебном процессе на кафедрах онкологии медицинских высших

учебных заведений. Сформулированные практические рекомендации позволяют повысить безопасность и качество комплексного лечения рака пищевода.

Содержание и оформление диссертации

Работа представлена на 164 страницах машинописного текста, содержит 62 таблицы, 78 рисунков, 2 схемы. Материал состоит из нескольких разделов: введения, обзора литературы, глав с описанием материалов и методов исследования, непосредственных и отдалённых результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендации, имеются оглавление, список сокращений и условных обозначений, список литературы, включающих 149 публикаций, из них – 50 работ отечественных авторов, 99 зарубежных исследователей.

Диссертация написана хорошим научным языком, легко читается. Полученные данные не противоречат друг другу, иллюстрированы соответственно типу данных. Имеющиеся стилистические и орфографические ошибки не влияют на результаты исследования и выводы.

Вводный раздел представлен стандартно, подробно обосновывает актуальность проблемы, научную новизну и практическую значимость исследования, содержит цели и задачи исследования.

Обзор литературы подробный, содержательный, соответствует рассматриваемой в работе научной проблеме. Подробно разбираются варианты технического выполнения эзофагэктомии при различных доступах. Заключительная часть первой главы посвящена осложнениям при эзофагэктомиях и вопросам хирургической тактики. При анализе литературы автор демонстрирует высокую эрудицию и глубокое значение обсуждаемой проблемы.

Во второй главе подробно описываются материалы и методы исследования, тактика лечения, методы сбора анализируемых данных,

способы обработки данных, сравниваемые группы описаны максимально информативно. В работе использовались современные методы статистической обработки полученных результатов.

Третья и четвёртая главы посвящены анализу непосредственных и отдалённых результатов исследования. Основное внимание уделено анализу структуры несостоятельности в области эзофагогастроанастомоза и шва желудочного стебля, влияния на данное событие варианта оперативного вмешательства, уровня формирования анастомоза, его расположения и типа желудочного стебля, области проведения стебля. Подтверждено, что именно несостоятельность и пневмония являются ведущими в определении тяжести послеоперационного периода, а исход определяется своевременным и направленным клиническим решением. В результате исследования нашло подтверждение значимости онкологических принципов для обоих сравниваемых вариантов оперативных вмешательств.

Выводы соответствуют задачам исследования, сформулированные практические рекомендации будут способствовать повышению безопасности и качества комплексного лечения рака пищевода.

Замечания по диссертации

Замечаний принципиального характера не имеется. На отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности автору указано.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты представленного исследования могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических лечебных учреждений при планировании и выборе оптимальной тактики лечения больных раком пищевода, в учебном процессе на кафедрах онкологии медицинских высших учебных заведений.

Заключение

Диссертация Николая Владимировича Хандогина «Оценка эффективности минимально инвазивных операций как этапа комплексного лечения рака пищевода», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой. В ней решена актуальная задача по улучшению результатов хирургического этапа комплексного лечения больных раком пищевода на основе сравнительного анализа непосредственной и отдаленной эффективности традиционного и минимально инвазивного подходов для эзофагэктомии.

Кандидатская диссертация Н.В. Хандогина соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 в редакции от 28.08.2017, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.12. – онкология.

Отзыв на диссертацию Н.В. Хандогина обсужден на межотделенческом семинаре отделений общей онкологии, анестезиологии и реанимации и торако-абдоминального отделения НИИ онкологии ФГБНУ «Томский НИМЦ» РАН (протокол № 1 от «12» февраля 2018 г.

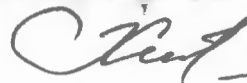
Заведующий торако-абдоминальным отделением
НИИ онкологии ФГБНУ «Томский НИМЦ» РАН,
доктор медицинских наук, профессор



С.А. Тузиков

Подпись С. А. Тузикова заверяю.

Учёный секретарь ФГБНУ «Томский НИМЦ» РАН,
к.б.н.



И.Ю. Хитринская

Тузиков Сергей Александрович,
Научно-исследовательский институт онкологии
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
634009, Россия, г. Томск, пер. Кооперативный, 5
E-mail: TuzikovSA@oncology.tomsk.ru. <http://onco.tnimc.ru/>. Тел.:
+79138240303

*Согласен на сбор, обработку, хранение и
передачу моих персональных данных*

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a solid horizontal line.