

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.
Петрова» Минздрава России

А.М. Беляев

20 22 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация Шутова Виталия Александровича «Циркулярная резекция бифуркации трахеи в лечении немелкоклеточного рака легкого» выполнена в научном отделении торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Шутов Виталий Александрович в 1994г окончил Ставропольский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело». С сентября 1994 г. по август 1996 г. обучался в клинической ординатуре на кафедре хирургических болезней №1 Ставропольского государственного медицинского университета. С 1995 г. по 1999 г. работал в торакальном хирургическом отделении краевой клинической больницы №1 г. Ставрополя. С 1999 по настоящее время работает в Ставропольском краевом клиническом онкологическом диспансере. С 1999г по 2006г в должности врача ординатора торакального хирургического отделения, с 2006 по настоящее время заведующим торакальным хирургическим отделением. С 2013г по 2018г совмещал заведование отделением с должностью заместителя главного врача по хирургической работе. В этот же период времени был главным внештатным онкологом министерства здравоохранения Ставропольского края. С 2019г по настоящее время работает по внешнему совместительству ассистентом кафедры онкологии и лучевой терапии с курсом дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России). С 2020г является заместителем главного врача по научной и клинической деятельности Ставропольского краевого клинического онкологического диспансера.

В 2013г, в период подготовки к диссертации, был прикреплен соискателем кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.

Справка №1335 о сдаче кандидатских экзаменов: по хирургии, истории и философии науки, иностранному языку (английский), выдана в 02.07.2021 ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России. Справка №02/21 о сдаче кандидатских экзаменов по онкологии выдана в 18.06.2021 федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, член-корр. РАН Левченко Евгений Владимирович, руководитель научного отделения торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России.

По итогам обсуждения диссертационной работы Шутова В.А. «Циркулярная резекция бифуркации трахеи в лечении немелкоклеточного рака легкого» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия, принято следующее заключение: диссертация является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеющей элементы научной новизны, научно-практическое значение, посвященной хирургическому и комбинированному лечению больных раком легкого с поражением центральных бронхов и бифуркации трахеи.

Актуальность представленного исследования

Рак легкого остается лидером по заболеваемости и смертности в структуре онкопатологии у мужчин. Хирургический метод является основным в лечении резектабельного немелкоклеточного рака. Распространение центрального рака по бронхиальной стенке до устья главных бронхов, кия трахеи или трахеобронхиального угла является показанием к резекции и реконструкции бифуркации трахеи. Данные литературы по отдаленным результатам этих операций имеют большой разброс, при этом основным прогностическим фактором является состояние внутригрудных лимфатических узлов. Наиболее сложным является циркулярная резекция и реконструкция бифуркации трахеи. Опыт большинства клиник ограничивается правосторонней каринальной пневмонэктомией, публикации о лоб-билобэктомиях и левосторонних вмешательствах с циркулярной резекцией немногочисленны. Широкое внедрение подобных вмешательств в практику онкоторакальных клиник лимитировано отсутствием опыта, материально-технического обеспечения, высоким риском послеоперационных осложнений, среди которых наиболее грозным являются несостоятельность швов трахеобронхиального анастомоза и бронхоплевральные осложнения. Для снижения числа этих осложнений имеют значение как технические моменты - методика формирования анастомозов и методы их укрепления, так и тактические — адекватные показания к трахеобронхиальной онкохирургии, оптимизация подходов к индукционной противоопухолевой терапии, периоперационное ведение пациентов.

Очевидна необходимость мультидисциплинарного подхода в лечении местнораспространенного немелкоклеточного рака легкого. За последнее десятилетие произошел определенный прорыв в различных вариантах лекарственного и лучевого методов лечения, что позволяет их более эффективно использовать в пред- и послеоперационном режимах. Все это подтверждает необходимость дальнейшего совершенствования хирургического и комбинированного методов лечения больных немелкоклеточным раком легкого с поражением центральных бронхов и карины трахеи.

Научная новизна исследования

Впервые в эксперименте разработана методика инвагинационного трахеобронхиального анастомоза после циркулярной резекции бифуркации трахеи. Изучены динамические свойства трахеобронхиальных анастомозов с учетом конституциональных групп. Исходя из экспериментальных данных, сформулированы ведущие факторы, способствующие достоверному уменьшению натяжения трахеобронхиального анастомоза после правосторонней пневмонэктомии с циркулярной резекцией бифуркации трахеи.

Совершенствована методика двухрукавной реконструкции трахеи после ее циркулярной резекции с сохранением легочной паренхимы (лоб-(билоб-) эктомия или изолированная резекция карины). Разработана в эксперименте и внедрена в клинику принципиально новая методика циркулярной резекции и реконструкции бифуркации трахеи с одномоментным протезированием левого главного бронха бронхолегочным сегментом верхней доли правого легкого.

Впервые на большом клиническом материале проведена оценка эффективности различных вариантов укрепления линии анастомоза, в профилактике несостоятельности трахеобронхиальных анастомозов и бронхоплевральной фистулы после резекции бифуркации трахеи. Сформулированы основные методические и технические аспекты хирургических вмешательств с ЦРБТ, позволяющие уменьшить риск послеоперационных осложнений.

Проведен всесторонний анализ отдаленных результатов лечения с учетом степени распространения опухоли, объема операции, вариантов комбинированной терапии.

Научно-практическая значимость работы

Разработанные в эксперименте и клинике методики циркулярной резекции бифуркации трахеи позволяют радикально и безопасно оперировать пациентов с опухолевым поражением главных бронхов и карины трахеи. Внедрение факторов профилактики несостоятельности ТБА позволяет снизить осложнения и летальность после каринальных резекций. Накопленный опыт позволит более широко внедрить операции с ЦРБТ в

специализированных онкоторакальных клиниках страны и увеличить операбельность пациентов с местнораспространенным раком легкого. Продемонстрирована также необходимость комбинированной терапии у этой группы больных, что позволяет значительно увеличить общую и безрецидивную выживаемость.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность отделения торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России (Акт внедрения от 22.10.2021), торакального хирургического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (Акт внедрения от 20.12.2021).

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Представленные в диссертации материалы являются результатом анализа значительного объема исследований, включающие экспериментальный материал из 54 нефиксированных трупов, и клинический материал из 108 пациентов. Работа выполнена на высоком методологическом уровне, полученные данные обработаны с применением современных методов математического анализа, детально проанализированы с использованием современного программного обеспечения Statistica 12 (StatSoftInc). Выводы, сформулированные в диссертации, логически вытекают из представленного материала, научно обоснованы и являются результатом работы, выполненной непосредственно соискателем.

Апробация диссертации состоялась на совместном заседании кафедры онкологии и лучевой терапии, кафедры хирургии и эндовидеохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии, кафедры госпитальной хирургии, кафедры факультетской хирургии с курсом урологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол заседания №57 от 02.12.2021); на собрании научного отделения торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (протокол заседания №15 от 25.11.2021).

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения рака легкого», Томск, 20 июня 2013; научно-практической конференции «Реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции в онкологии», Москва, 24-25 октября 2016; VI Международном конгрессе «Актуальные направления современной кардиоторакальной хирургии», Санкт-Петербург, 26-30 июня 2017; международной конференции «IASLC 18th world Conference on lung cancer», Yokogama, 10-14 октября 2017; III Петербургском онкологическом форуме «Белые ночи 2017», Санкт-Петербург, 23-25 июня 2017; V Петербургском онкологическом форуме

«Белые ночи 2019», Санкт-Петербург, 20-23 июня 2019; научно-практической конференции «Профилактическая и клиническая медицина 2021», Санкт-Петербург, 14 октября 2021.

Личное участие автора в получении результатов

Автор самостоятельно изучил и проанализировал литературу по теме диссертации. Основная часть экспериментальной работы на фиксированных трупах, а также анализ полученных результатов выполнены автором лично. Самостоятельное выполнение и участие с научным руководителем в хирургических вмешательствах с циркулярной резекцией бифуркации трахеи, внедрение в клинику разработанных в эксперименте методик. Участвовал также в определении тактики лечения, включая дообследование, определение операбельности и резектабельности пациентов, вариантов и очередности комбинированной терапии. Осуществлял динамическое наблюдение за пролеченными больными, оценивал отдаленные результаты. Автор сформулировал задачи исследования, и в соответствии с ними выполнил непосредственно написание работы с научно обоснованным анализом материала.

Соответствие содержания исследования паспорту научной специальности

Основные результаты, научные положения и выводы диссертации «Циркулярная резекция бифуркации трахеи в лечении немелкоклеточного рака легкого» соответствуют паспорту специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Основное содержание работы изложено в 12 печатных работах, из них 2 входят в международную реферативную базу данных Scopus. Получено 2 патента на изобретение.

В диссертации соискателя отсутствуют заимствования материалов или отдельных результатов без ссылок на автора или источник заимствования.

Список научных работ соискателя ученой степени, в которых опубликованы результаты диссертационной работы:

- 1) Способ трахеобронхиального анастомоза после расширенно-комбинированной пневмонэктомии справа с циркулярной резекцией бифуркации трахеи / Левченко Е.В., Шутов В.А., Тришин А.А. // Патент на изобретение №2237445 - Официальный бюллетень «Изобретения. Полезные модели». - 10.10.2004. - №28.
- 2) Комбинированные хирургические вмешательства с резекцией бифуркации трахеи при раке легкого / Левченко Е.В., Барчук А.С., Ергян С.М., Шутов В.А.// Матер. 2-го Международного конгресса «Актуальные направления

современной кардиоторакальной хирургии» – СПб, 24-26 мая. – 2012. – С.206-207.

3) Комбинированные хирургические вмешательства с резекцией бифуркации трахеи при раке легкого / Левченко Е.В., Барчук А.С., Ергнян С.М., Шутов В.А. // Мат. 3-го Международного конгресса «Актуальные направления современной кардиоторакальной хирургии» – СПб, 26-28 июля. – 2013. – С. 63.

4) Бронхопластические вмешательства в хирургии опухолей лёгких / Левченко Е.В., Барчук А.С., Ергнян С.М., Арсеньев А.И., Шутов В.А., Левченко Н.Е., Барчук А.А., Рыбас А.Н., Мамонтов О.Ю., Гагуа К.Э. // Матер. 3-го Международного конгресса «Актуальные направления современной кардиоторакальной хирургии» – СПб, 26-30 июня 2013 г. – С. 164-165.

5) Хирургические вмешательства с циркулярной резекцией карины трахеи в онкоторакальной хирургии / Левченко Е.В., Барчук А.С., Ергнян С.М., Шутов В.А., Рыбас А.Н. // Матер. 1-й Росс. Онкологического форума – СПб, 8-10 июня 2015. – С. 319-320.

6) Циркулярная резекция карины трахеи в хирургии рака легкого / Левченко Е.В., Ергнян С.М., Шутов В.А., Барчук А.С., Левченко Н.Е. // II Петербургский онкологический форум «Белые ночи – 2016» – Сборник тезисов. М., 2016. – С. 461.

7) Реконструктивно-пластические вмешательства на бифуркации трахеи в хирургии рака легкого / Левченко Е.В., Ергнян С.М., Шутов В.А., Барчук А.С., Левченко Н.Е. // Матер. научно-практической конференции «Реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции в онкологии» // Москва, 24-25 октября 2016г. – Вестник РНЦРР. – С. 24-25.

8) **Непосредственные результаты бронхопластических операций в хирургии злокачественных новообразований легкого / Левченко Е.В., Левченко Н.Е., Ергнян С.М., Барчук А.С., Лемехов В.Г., Шутов В.А., Юрин Р.И., Гельфонд М.Л., Рыбас А.Н. // Вопросы онкологии. – 2016. – Т. 62, № 1. – С. 91-95.**

9) Резекция и реконструкция карины трахеи в онкохирургии: технические аспекты и результаты / Ергнян С.М., Шутов В.А., Левченко Н.Е., Юрин Р.И., Левченко Е.В // Вестник хирургии имени И.И. Грекова. – 2016. – Т. 75, №3. – С. 111-115.

10) Хирургические вмешательства с циркулярной резекцией бифуркации трахеи при лечении больных со злокачественными новообразованиями бронхов / Левченко Е.В., Ергнян С.М., Шутов В.А., Барчук А.С. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2016. – Т. 2, № 1. – С. 16-22.

11) Характер осложнений каринальных резекций в торакальной онкохирургии. / Левченко Е.В., Ергнян С.М., Шутов В.А., Барчук А.С., Левченко Н.Е., Горохов Л.В. // Сборник научных работ III Петербургского Международного Онкологического Форума "Белые Ночи 2017" 23-25 июня 2017 г. Санкт-Петербург, С.164.

12) Resection and reconstruction of tracheal carina in lung cancer surgery. / Levchenko E., Ergnyan S., Shutov V., Barchuk A., Levchenko N., Gorohov L. // Poster present. abstract. IASLC 18th world conference on lung cancer, 2017. – Yokohama, Japan., P. 585

13) **Способ бронхиопластики после бескультевой обработки правого главного бронха / Левченко Е.В., Ергнян С.М., Кубеков И.Ю., Левченко Н.Е., Мамонтов О.Ю., Слугин Е.Н., Лопушанская О.О., Хандогин Н.В., Юрин Р.И., Михнин А.Е., Шутов В.А., Клочков М.В. // Патент на изобретение RU 2692989 С1, Официальный бюллетень 28.06.2019. – №19. – Заявка № 2018137141 от 22.10.2018.**

14) Резекция и пластика верхней полой вены в хирургическом и комбинированном лечении рака легкого / Левченко Е.В., Ергнян С.М., Шутов В.А., Кротов Н.Ф., Левченко Н.Е., Юрин Р.И., Муртазин А.И., Шабинская В.И. // Вопросы онкологии. – 2021. – Т. 67, № 1. – С. 59-63.

Представленные сведения об опубликованных научных работах достоверны, отражают в полном объеме результаты диссертационного исследования, соответствуют требованиям к публикации основных научных результатов диссертации, соответствуют требованиям Положения ВАК о порядке присуждения ученых степеней.

Заключение

Диссертация «Циркулярная резекция бифуркации трахеи в лечении немелкоклеточного рака легкого» Шутова Виталия Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Заключение принято на заседании научного отделения торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Присутствовало на заседании 13 чел.

Результаты голосования: «за» - 13 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол №15 от «25» ноября 2021 г.

Заведующий научным
отделом хирургической
онкологии
ФГБУ «НМИЦ онкологии
им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
д.м.н., профессор

Н.Ф. Кротов