

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Пикина Олега Валентиновича на диссертацию Юрина Романа Ивановича «Клинико-экспериментальное обоснование применения видеоторакоскопических технологий в хирургическом лечении рака легкого», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Актуальность темы диссертации

Лечение рака легкого остаётся одним из актуальных вопросов в современной онкологии, что диктует необходимость поиска новых методов воздействия на опухоль, борьбы с осложнениями заболевания и лечения, улучшения качества жизни пациентов. В исследовании Юрина Р.И. поставлена цель – улучшить результаты лечения больных раком легкого при помощи хирургического метода, который занимает особое место среди всех методов лечения рака легкого и позволяет рассчитывать на полное излечение пациента. Учитывая травматичность хирургического метода, относительно высокую частоту послеоперационных осложнений и летальности, большое значение уделяется улучшению результатов лечения, которое возможно, в том числе и через исследование операционного стресса, коррекцию его негативных аспектов. Уменьшение операционного стресса возможно с уменьшением травматичности выполняемых вмешательств, что может быть достигнуто при использовании малоинвазивные технологии в торакальной онкологии. В мировой литературе нет единого мнения относительно преимуществ выполнения видеоторакоскопических операций при лечении рака легкого.

Научная новизна исследования

Представленное Юриным Р.И. исследование является первым комплексным исследованием, в основе которого был положен

ретроспективный и проспективный анализ клинического материала, собранного на основании лечения 426 больных раком легкого. На основании собранного материала, автор сравнил различные показатели эффективности проведенного лечения в группах пациентов, перенесших оперативные вмешательства по поводу рака легкого с использованием классического и видеоторакоскопического доступов, провел анатомическое исследование для оценки удобства выполняемых манипуляций при различных вариантах видеоторакоскопического доступа к внутригрудным лимфатическим узлам при выполнении лобэктомии с лимфодиссекцией.

Достоверность результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Результаты, полученные в ходе данного исследования, нашли применение при выборе хирургического доступа при лечении больных раком легкого в отделении торакальной онкологии ФБГУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России. Основные итоги работы обсуждались на научных конференциях по лечению рака легкого. По теме рак легкого опубликовано 8 печатных работ, по теме диссертационного исследования опубликовано 5 работ, из них – 3 в журналах, рекомендованных ВАК.

Представленные автором результаты хирургического лечения и выполненный статистический анализ полученных данных, позволяет говорить о наличии отдельных преимуществ выполнения видеоторакоскопических операций при раке легкого в объеме лобэктомии, рассчитывать на возможность улучшения непосредственных результатов лечения. Отдаленные результаты после видеоторакоскопической операции оказались не хуже в сравнении с классическим доступом, что подтверждено статистическими методами. Выводы, по результатам объективной оценки доступа обоснованы и подтверждены математическими расчетами, наглядно иллюстрированы при помощи 46 рисунков и 35 таблиц.

Практическая и научная значимость полученных результатов

В результате проведенного диссертационного исследования показано влияние традиционного и малоинвазивного доступа на травматичность операции и операционный стресс, который имеет одно из ключевых значений в развитии послеоперационных осложнений. Показана возможность уменьшения проявлений операционного стресса при использовании видеоторакоскопических технологий для лечения больных немелкоклеточным раком легкого. Полученные данные позволяют предположить возможность улучшения непосредственных и отдаленных результатов лечения рака легкого на основе лобэктомии с лимфодиссекцией с использованием видеоторакоскопических технологий в дальнейшем. Проведенное топографо-анатомическое исследование и геометрический подход к оценке удобства операционного доступа позволяет объективно оценить удобство эндоскопического доступа и оптимизировать локализацию доступа.

Результаты работы используются в научной и практической деятельности отделения торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Содержание и оформление диссертации

Работа состоит из введения, 4 глав, заключения, практических рекомендаций, выводов, списка литературы. Диссертация изложена на 158 страницах машинописного текста, и содержит 35 таблиц, а также 46 рисунков. Библиографический указатель включает 315 работ, из них 92 отечественных и 223 зарубежных публикаций.

В исследование включено 426 больных периферическим раком легкого I-II стадии, которым в условиях отделения торакальной хирургии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург выполнены оперативные вмешательства в период с 2006 по 2017 гг. Все пациенты в зависимости от характера оперативного вмешательства были разделены на три группы: оперированные торакотомным,

видеоассистированным (ВАТС) и полностью видеоторакоскопическим (ВТС) доступом. Проспективная часть исследования проведена на пациентах, получавших лечение с 04.2014 года по 06.2017.

Во введении отражена актуальность темы исследования, сформулирована цель и задачи работы, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В 1 главе (обзор литературы) отражено современное представление о проблеме заболевания и лечения. Дана общая характеристика методам лечения рака легкого, приведены современные сведения о потенциальных возможностях различных методов лечения. Проведён анализ многочисленных метаанализов клинических исследований по данной проблеме. Описаны варианты хирургического подхода к лечению больных раком легкого. Проанализированы факторы, действующие на организм пациента в периоперационном периоде и влияющие на результаты лечения, объединенные таким понятием как операционный стресс. Исследование проблематики объясняет формулирование целей и задач исследования, подходов к их решению. Обзор литературы демонстрирует понимание автором исследуемого вопроса.

В главе 2 представлена структура исследования, дана характеристика группам пациентов, включённых в исследование и выполненным оперативным вмешательствам, выполненным вмешательствам, а также описаны использованные в исследовании методы. Дана характеристика топографо-анатомическим исследованиям торакоскопического доступа.

В главе 3 диссертантом приводятся непосредственные результаты исследования. Приведены результаты топографо-анатомического исследования адекватности видеоторакоскопического доступа к различным группам внутригрудных лимфатических лимфоузлов, описаны разработанные для обработки полученных результатов тригонометрические формулы и коэффициенты.

В 4 главе исследования приводятся отдалённые результаты, которые свидетельствуют об отсутствии статистических достоверных различий между

группами, что позволяет говорить об онкологической адекватности видеоассистированного и полностью видеоторакоскопического подхода при лечении больных раком легкого. Приведен анализ характера прогрессирования у больных при динамическом наблюдении.

Диссертация заканчивается выводами, соответствующими задачам исследования и шестью практическими рекомендациями. Выводы диссертационной работы корректно отражают проведенное исследование и вытекают из ее содержания.

Материалы диссертации отражены в автореферате работы и опубликованных статьях, основные результаты докладывались на научных конференциях. Принципиальных замечаний по существу и оформлению работы не выявлено.

Заключение

Диссертационное исследование Юрина Романа Ивановича «Клинико-экспериментальное обоснование применения видеоторакоскопических технологий в хирургическом лечении рака легкого», представляемое на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных задач, значимых для теоретической и клинической онкологии, торакальной хирургии. Дизайн исследования, адекватные подходы и методы его исполнения, объем полученных данных и научная трактовка результатов, использование современных методов статической обработки данных, актуальность проблемы и новизна полученных результатов позволяют сделать вывод, что диссертационная работа Юрина Р.И. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (ред. от 28.08.2017), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор данной диссертационной работы, Юрин Роман Иванович, несомненно, заслуживает присуждения степени кандидата

медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология (медицинские науки).

Официальный оппонент

руководитель отделения торакальной хирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена - филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук

Пикин О. В.

Почтовый адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3

Телефон: +7 (495) 150-11-22

Адрес электронной почты: pikin_ov@mail.ru

Официальный сайт: <http://www.mnioi.nmicr.ru/>

Подпись доктора медицинских наук Пикина Олега Валентиновича
«УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь МНАОИ им П.А. Герцена филиала ФГБУ «НМИЦ Радиологии» Минздрава России

Жарова Е. П.

« 05 » июня 2018 года

