

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО  
«Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
им. акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Академик РАН, д.м.н., профессор

Ю.С. Полушин

2018 года



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Трифанова Юрия Николаевича на тему:  
«Возможности лапароскопической хирургии в лечении рака эндометрия у  
женщин старше 70 лет», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

#### Актуальность темы диссертации

Актуальность исследования не вызывает сомнений, поскольку рак тела  
матки занимают ведущее место в структуре онкогинекологической  
заболеваемости в развитых странах.

Рост средней продолжительности жизни неуклонно ведет к увеличению  
количества людей пожилого возраста, что требует изучения новых подходов в  
лечении данных групп больных.

При этом лечение пожилых пациентов, особенно хирургическое, несет в  
себе трудности, в основном за счет наличия сопутствующих заболеваний  
различной степени выраженности, и могут ограничивать данных больных в  
полноценном лечении, либо приводят к увеличению числа осложнений и  
рisku летального исхода.

Хирургический метод является ведущим в лечении рака эндометрия.  
Объем операции и радикальность во многом определяют прогноз лечения

данного заболевания, при этом лапароскопический доступ позволяет снижать операционные риски, не ограничивая онкологический радикализм, но наличие сопутствующей патологии и возраста, по некоторым данным, значительно ограничивает данный доступ в лечении пожилых больных.

### **Научная новизна**

Научная новизна исследования определяется прежде всего тем, что автором впервые проведена оценка эффективности лапароскопического доступа в хирургическом лечении рака эндометрия у больных старше 70 лет. Определена частота выполнения радикальных операций, произведена оценка течения интра- и послеоперационного периода, структуры послеоперационных осложнений. Проанализированы отдаленные 3-х летние результаты и качество жизни больных после перенесенного лечения.

### **Научно-практическая значимость**

Проведенное исследование показало основные преимущества лапароскопического доступа в хирургическом лечении данных пациентов – снижение количества интраоперационных осложнений, более благоприятное течение послеоперационного периода, и более высокое качество жизни больных после перенесенного лечения, и, что крайне важно, данный доступ не влиял на отдаленные результаты – при оценке 3-х летней общей и безрецидивной выживаемости автор получил сопоставимые результаты в сравнении миниинвазивного и открытого доступа.

### **Степень достоверности и обоснованности положений, сформулированных в диссертации**

Достоверность основных положений и выводов диссертационной работы не вызывает сомнений. Дизайн исследования понятен, логичен и позволяет провести сравнительный анализ эффективности лечения больных раком эндометрия старше 70 лет. Работа основана на анализе репрезентативного клинического материала: автором рассмотрены данные клинико-лабораторного обследования и результаты лечения 160 больных

раком эндометрия старше 70 лет. Количество включенных в анализ больных достаточно для получения достоверных результатов.

Необходимо отметить хорошее материальное и детально проработанное методическое обеспечение исследования. Больные четко распределены на группы в зависимости от объема проведенного лечения и хирургического доступа. Статистическая обработка и анализ результатов исследования выполнены с использованием современных методов параметрической и непараметрической статистики.

Работа посвящена изучению эффективности лапароскопических операций у больных раком эндометрия. В актуальности темы автор обращает внимание на рост количества пожилых больных и трудности, связанные с хирургическим лечением данных групп пациентов. В исследовании сопоставлены результаты хирургического лечения лапароскопическим доступом с традиционным, принятым долгие годы, лапаротомным. Выявлено, что данный метод показывает все основные преимущества, что и у молодых пациентов, и при этом не ограничивает больных в радикальном лечении. Автором убедительно показано, что у пожилых пациентов лапароскопический доступ не ухудшает отдаленные результаты лечения рака эндометрия, позволяет снизить частоту серьезных интра- и послеоперационных осложнений, а также влияет на улучшение качества их жизни.

В заключении необходимо отметить, что достоверность представленных автором данных не вызывает сомнений, так как они базируются на анализе современной литературы, собственных результатах, полученных при правильно выбранных методиках исследования (включающих в том числе применение современного диагностического и эндовидеохирургического оборудования) и корректной статистической обработке материала.

### **Структура и содержание диссертации**

Работа изложена на 111 страницах машинописного текста, содержит 30 таблиц, иллюстрирована 14 рисунками. Состоит из введения, четырех глав,

выводов и списка литературы. Список литературы включает 118 источника, из которых 21 отечественный и 97 зарубежных изданий.

**Во введении** автор обосновывает актуальность проведенной работы, определяет цель и задачи, научную новизну и практическую значимость исследования.

**В первой главе** представлен обзор литературы, в котором автор последовательно излагает взгляды исследователей на проблему диагностики и лечения пожилых больных в целом, и в частности больных раком эндометрия. Автором раскрыты вопросы эпидемиологии, детально изложены возможности разных методов хирургического лечения и детальной оценки соматического статуса возрастных больных.

**Во второй главе** дано описание материалов и методов исследования, представлен дизайн работы. Показано, что материалом исследования послужили данные клинико-лабораторного обследования и результаты лечения 160 больных раком эндометрия старше 70 лет, находившихся на лечении в отделении онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России. Автором подробно изложена методика выполнения лапароскопической экстирпации матки с придатками, в том числе с этапом тазовой лимфаденэктомии. Комплексный системный анализ полученных результатов проводился с использованием параметрических и непараметрических методов статистики.

**Третья глава** посвящена результатам собственных исследований. В диссертационном исследовании детально освещены результаты лечения обеих групп исследуемых больных. Группы сравнены между собой по соматическому статусу, который ожидаемо оказался крайне высоким (индекс коморбидности Чарлсон составил в среднем 7,2 балла, индекс ASA у 90% был  $\geq 3$ ), течению операции, особенностям послеоперационного периода и структура послеоперационных осложнений, в зависимости от вида хирургического доступа. Выполнена оценка 3-х летней общей выживаемости, которая была достаточно высока в обеих группах и составила 87% в обеих

группах. Безрецидивный период так же оказалась крайне высоким и составил 84% в лапароскопической и 82% в лапаротомной группах.

**В четвертой главе** представлена краткая характеристика исследования с обсуждением его результатов. Автор проводит оценку полученных результатов, сопоставляет их с данными литературы, дает научную трактовку основных данных собственного исследования.

**Выводы** диссертации объективны и полностью соответствуют главным итогам проведенного исследования. Опубликованные научные работы и автореферат полностью отражают содержание диссертации.

**Вопросы и замечания.** Вопросов принципиального характера по работе нет, единственное замечание – с учетом хирургической направленности работы возможно было более наглядно продемонстрировать основные этапы и преимущества лапароскопической хирургии за счет увеличения количества иллюстраций. Но данное замечание не влияет на качество и итоговый результат работы.

#### **Внедрение результатов работы в практику**

Результаты диссертационной работы Трифанова Юрия Николаевича внедрены и используются в практической деятельности отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, а также в учебном процессе кафедры онкологии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России .

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты представленного исследования могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических организаций для улучшения результатов хирургического лечения больных раком эндометрия старших возрастных групп, а также, учебном процессе на кафедрах онкологии медицинских вузов.



## Заключение

Диссертация Трифанова Юрия Николаевича на тему: «Возможности лапароскопической хирургии в лечении рака эндометрия у женщин старше 70 лет» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практических задач, связанных с лечением больных раком эндометрия старше 70 лет.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013.г. №842 (с изменениями от 21.04.2016 г., №335) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Трифанов Юрий Николаевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры онкологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол заседания № 3 от 29 ноября 2018 года.

Заведующий кафедрой онкологии  
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад.  
И.П. Павлова» Минздрава России  
доктор медицинских наук



В.В. Семиглазов

Подпись руки заверяю:	<i>В.В. Семиглазов</i>
Спец. по кадрам	<i>М.В. Семиглазов</i>
« 30 »	ноября 2018г.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Россия, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

Телефон: 8(812)338-78-95, E-mail: info@1spbgbmu.ru, Сайт: www.1spbgbmu.ru