

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России

доктор медицинских наук, профессор

И.Б. МАКСИМОВ

« 05 » июня 2014 г.

О Т З Ы В

ведущего учреждения о научно-практической ценности диссертации Свиридовой Татьяны Ивановны «Неинвазивная дистанционная фокусированная ультразвуковая абляция (HIFU) вторичных образований печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.123.01 при ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «14.01.17 – хирургия»

Актуальность темы диссертационной работы

Лечение злокачественных опухолей печени является ключевой проблемой в клинической хирургии и онкологии. Синхронные или метастатические метастазы в печень выявляются у 50% больных, перенесших резекцию по поводу рака толстой кишки. Однако к моменту диагностики радикальное удаление вторичных образований печени возможно лишь у небольшой части пациентов. Применение традиционных методов – системной химиотерапии, лучевой терапии – при новообразованиях печени недостаточно эффективно. Исходя из выше изложенного, очевидно, что паллиативная противоопухолевая терапия требуется большей части больных со злокачественным поражением печени.

Одним из путей решения этой проблемы является поиск новых методов лечения, способных положительно повлиять на сложившуюся ситуацию.

Исходя из этого, актуальность данного исследования заключается в оценке возможностей нового неинвазивного метода локальной деструкции – ультразвуковой абляции (HIFU) в лечении вторичных злокачественных опухолей печени.

Новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертации Свиридовой Т.И. сформулированы, теоретически обоснованы и экспериментально подтверждены следующие научные результаты:

- впервые установлены оптимальные технические параметры ультразвуковой абляции в зависимости от размеров, локализации и гистологического строения опухоли;
- впервые описана УЗ-семиотика изменений, происходящих в опухолевых очагах в процессе деструкции;
- впервые выявлены факторы, затрудняющие выполнение УЗ-абляции, и разработаны способы их устранения;
- проведен анализ интра- и ранних послеоперационных осложнений;
- сопоставлены данные инструментальных и морфологических изменений в раннем послеоперационном периоде;
- определена возможность применения УЗ-абляции в лечении больных вторичными опухолями печени.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов, полученных в результате анализа эффективности нового диагностического комплекса, использованного в исследуемой группе пациентов, подтверждена методологически и методически правильным соотношением цели, задач исследования и путей их реализации, достаточным количеством клинических наблюдений, адекватно использованными методами статистической обработки

результатов, логичной их интерпретацией. Методы исследования точны и воспроизводимы. Все это дало возможность получить максимальный объем информации и объективно охарактеризовать полученные результаты в соответствии с требованиями доказательной медицины. Эффективность определенных автором технических параметров и разработанных формул подтверждается теоретическими расчетами и экспериментальными исследованиями. Достоверность результатов проверена на репрезентативных выборках и подтверждена данными ультразвуковых, компьютерно-томографических, клинико-лабораторных, гистологических исследований и экспертными заключениями.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Теоретическая значимость полученных результатов заключается в описании интраоперационных изменений основных ультразвуковых признаков и определении оптимальных технических параметров операции, при которых эти изменения происходят. В частности выявлена зависимость технических параметров (время инсонации, акустическая мощность, общее количество энергии, время основного лечебного этапа) от размеров, локализации и гистологического строения опухоли. Изменен план графического построения операции путем пространственного расположения точек соникаций друг над другом, что позволяет добиться разрушения всего объема опухолевого узла. Впервые предложен способ расчета оптимальной зоны деструкции, позволяющий определить величину захвата перинодулярной ткани в зоне деструкции в зависимости от исходного диаметра опухоли. Впервые выявлены факторы, затрудняющие выполнение ультразвуковой абляции, и предложены способы устранения влияния этих факторов. Проведен сравнительный анализ данных морфологического исследования в раннем послеоперационном периоде с результатами инструментальных методов исследования, что позволило, прежде всего, подтвердить наличие некроза в опухолевом узле и определить оптимальные методы инструментального обследования пациентов на этом этапе.

Практическая значимость работы заключается в том, что полученные результаты имеют выраженную клиническую направленность, их целесообразно использовать при выполнении ультразвуковой абляции у пациентов с вторичными новообразованиями печени, а также в практике врачей лучевой диагностики, хирургов и онкологов.

Результаты внедрения и рекомендации по использованию результатов диссертации

Основные результаты проведенных исследований применяются в лечебно-диагностическом процессе в Национальном медико-хирургическом Центре им. Н.И. Пирогова, а также используются в учебном процессе на кафедре хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии и кафедре лучевой диагностики Института усовершенствования врачей Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. Экономическая и социальная значимость состоит в применении малозатратного неинвазивного способа локальной деструкции в лечении больных с вторичными новообразованиями печени, в уменьшении продолжительности послеоперационного койко-дня по сравнению с традиционными методами лечения данной группы пациентов.

Результаты работы рекомендуется использовать в практике хирургических и онкологических отделений, в отделении лучевой диагностики, где проводятся дооперационная диагностика и оперативное лечение больных с вторичными новообразованиями печени.

Диссертационная работа Свиридовой Т.И. построена логически правильно и носит законченный характер.

Автореферат отражает содержание диссертации. Основные научные результаты достаточно полно изложены в 10 публикациях, в том числе две работы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационного исследования не отмечено.

Заключение

Диссертационная работа Свиридовой Татьяны Ивановны «Неинвазивная дистанционная фокусированная ультразвуковая абляция (HIFU) вторичных образований печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является завершенным научным квалификационным исследованием, выполненным лично автором, открывает новое направление в хирургии и содержит решение задачи лечения вторичных новообразований печени.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму материала, методическому выполнению, достоверности и обоснованности диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает искомой степени.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании ученого совета ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России «04» июня 2014 года, протокол № 3.

И.О. главного хирурга
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»
Минобороны России
кандидат медицинских наук




И.И. Ушаков

Подпись  И.И. Ушакова заверяю.
ВрИО начальника отдела кадров
подполковник медицинской службы

А.Л. Гвоздев

« 3 » 06 2014 г.