

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Сафонова Антона Сергеевича на тему: «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста», по специальностям: 14.01.17 – хирургия, 14.01.12 – онкология, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Актуальность избранной темы. Диссертация Сафонова А. С. посвящена актуальной проблеме онкологии – лечению больных колоректальным раком. По данным литературы уже на этапе постановки диагноза у 20% больных имеется клиника нарушения пассажа кишечного содержимого, у лиц пожилого и старческого возраста подобие клинические симптомы регистрируют в 30-40% наблюдений. Актуальность проблемы повышения эффективности лечения больных колоректальным раком с кишечной непроходимостью обусловлена значительным ростом заболеваемости и низкими показателями как непосредственной, так и 5-летней выживаемости.

Анализ мировой литературы демонстрирует возрастающий интерес к проблеме хирургического лечения больных обтурирующим колоректальным раком пожилого и старческого возраста. Миниинвазивные оперативные пособия, выполняемые с целью декомпрессии отделов кишки проксимальные зоны опухолевого стеноза, приносят весьма удовлетворительные результаты. Тем не менее, единый подход к выбору хирургических вмешательств и проведения комбинированного лечения данной категории больных окончательно не сформирован. Вопросы проведения декомпрессии кишки, подготовки к последующим этапам лечения, сроков выполнения радикальных вмешательств и реабилитации активно дискутируются.

В связи с этим, диссертационная работа Сафонова А. С. «хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста», несомненно, актуальна, так как в ней представлены и обоснованы собственные подходы в определении тактико-хирургического алгоритма, направленного на выбор оптимального варианта декомпрессии кишки с одной стороны, и предложены меры профилактики осложнений, разработанные на основании выявленных факторов риска их развития.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертационная работа Сафонова А.С. базируется на результаты обследования и лечения 145 больных пожилого и старческого возраста с субкомпенсированными и декомпенсированными формами левосторонней толстокишечной непроходимости опухолевого генеза, что является вполне достаточным для исследования подобного плана.

Представленное в диссертации исследование является многоцентровым, так как клинические данные изучены и анализированы автором независимо в хирургических отделениях ГБУЗ «Городская клиническая больница № 50 имени С.И. Спасокукоцкого» (г. Москвы) и ГБУЗ «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова» (г. Москвы), ГБУЗ МО «Московский онкологический онкодиспансер» (МО, г. Балашиха) и ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России (г. Москвы).

Научные положения и выводы и рекомендации обоснованы, базируются на комплексном адекватном методологическом подходе, современных методах исследования, достаточном количестве измерений и обследований.

Достоверность полученных результатов и научная новизна.

При анализе показателей автор использовал соответствующие критерии статистического анализа, которые адекватно отражают математические особенности взаимосвязи клинических показателей.

Иллюстративные и цифровые материалы подан понятно и довольно насыщенно в таблицах и рисунках. Выводы и рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и соответствуют задачам исследования. Все это свидетельствует об обоснованности и достоверности основных научных положений диссертации.

Автором впервые дано научное теоретическое обоснование диагностического алгоритма, позволяющий выбрать наиболее оптимальный метод хирургического лечения острой кишечной непроходимости опухолевого генеза у больных пожилого и старческого возраста.

Проведен комплексный сравнительный многофакторный анализ результатов экстренной хирургической помощи больных колоректальным раком пожилого и старческого возраста, осложненной острой кишечной непроходимостью.

Особенно стоит подчеркнуть то, что автор применив нестандартный научный подход, установил зависимость между уровнем внутрибрюшного давления и методом выбора хирургической тактики у больных острой толстокишечной непроходимостью.

Автором впервые показана возможность определения степени декомпенсации кишечной непроходимости и тяжести состояния больных колоректальным раком на основании измерения величины внутрибрюшного давления. Доказано соответствие подобной оценки результатам, получаемым при применении интегральных систем-шкал APACHE II и SAPS II.

Проведение глубокого статистического мультивариантного анализа позволило выявить и анализировать факторы, оказывающие достоверное влияние на развитие послеоперационных осложнений и обоснованно определить хирургические методы их предотвращения.

Значимость для науки и практики. Выполненное исследование, несомненно, имеет высокое практическое значение. На основе

всестороннего анализа данных, автором показано значение выявленных факторов, влияющих на частоту осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих колоректальным раком, осложненным кишечной непроходимостью. Показана возможность воздействия на ряд до-, интра- и послеоперационных факторов, что может способствовать снижению осложнений и улучшению непосредственных результатов. Практические рекомендации, научно обоснованные автором, направлены на улучшение результатов оперативных вмешательств, а методологические подходы, предложенные Сафоновым А.С., могут быть включены в практику хирургических и онкологических стационаров II-V уровней.

Диссертационная работа Сафонова А.С. представляет большой практический интерес, поскольку выявленные в ходе исследования прогностические факторы непосредственных и отдаленных результатов позволяют оптимизировать отбор пациентов для различных вариантов операций, решать тактические вопросы и прогнозировать риски развития осложнений.

Проведенное научное исследование и представленные рекомендации имеют существенное для медицинской науки и практического здравоохранения значение и должны быть внедрены в работу клиник, занимающихся абдоминальной хирургией и хирургией злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта. Клиническая важность положений и рекомендаций представленных в диссертации подтверждается опытом сразу четырех клинических баз.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа Сафонова А.С. изложена на 140 страницах машинописного текста, по традиционному плану и содержит введение, обзор литературы, 3 глав собственных исследований, заключительный раздел, выводы, практические рекомендации и список литературы (202 источника); иллюстрирована 33 таблицами и 15 рисунками.

Во вступлении автор, руководствуясь требованиями, ВАК РФ, аргументирует актуальность работы формирует цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость работы и другие необходимые пункты исследования. Диссертант поставил перед собой цель определить оптимальную хирургическую тактику лечения больных пожилого и старческого возраста с обтурирующим раком левой половины толстой кишки и сформулировал перед собой 4 задачи исследования, которые достаточны для реализации названной цели. Можно сразу отметить, что с достижением цели исследования и поставленными задачами диссертант успешно справился.

В первой главе (обзоре литературы), детально рассматриваются вопросы оценки динамики изменения внутрибрюшного давления у больных пожилого и старческого возраста с острой толстокишечной непроходимостью и возможного влияния этих вариантов на хирургическую тактику и результаты. Анализируются приводящиеся в литературе данные о частоте и видах различных хирургических операций. Показано влияние различных факторов на результаты лечения пациентов, различные мнения отечественных и зарубежных ученых о роли этих факторов в развитии осложнений. Демонстрируется противоречивый характер приводящихся данных. В конце обзора литературы обосновывается выбранное направление исследований. Обзор литературы соответствует теме диссертационной работы, охватывает все этапы развития научных взглядов на исследованную тему.

Вторая глава посвящена общей характеристике клинических наблюдений, материалам и методам исследования. В ней дано детальное описание методики обследования пациентов, пред- и послеоперационного наблюдения больных. Детально изложены протоколы медикаментозного обеспечения пред- и послеоперационного периода у пациентов пожилого и старческого возраста с кишечной непроходимостью опухолевого генеза. Представлены группы анализируемых факторов риска развития

осложнений. Подробно описан и обоснован протокол дифференциальной диагностики обтурационной толстокишечной непроходимости. Учет и оценка регистрировавшихся осложнений производился в соответствии с принятыми определениями. Подробно изложены принципы стратификации пациентов, описаны методы статистической обработки данных.

Третья глава посвящена многофакторной дифференциальной диагностике обтурационной толстокишечной непроходимости. В ней детально описана клинико-лабораторная и инструментальная диагностика (ультразвуковая, лучевая, эндоскопическая). Описаны принципы выбора различных способов лечения в зависимости от индивидуальной клинической ситуации. На основании проведенного анализа приведен алгоритм диагностики и лечения у больных пожилого и старческого возраста с левосторонней обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза.

Четвертая глава посвящена описанию результатов лечения пациентов пожилого и старческого возраста страдающих колоректальным раком, осложненным обтурационной толстокишечной непроходимостью с определением факторов, влияющих на развитие этих осложнений. Отдельно анализируются этиопатогенетические условия и сроки их развития. Путем уни- и мультивариантных анализов определяется прогностическая значимость выявленных факторов при оценке результатов хирургического лечения больных обтурационной толстокишечной опухолевой непроходимостью. Проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения больных в зависимости от вариантов лечения. Полученные результаты наглядно иллюстрированы и выглядят достаточно убедительно. Используемые современные методы статистической обработки данных являются объективным обоснованием достоверности полученных результатов.

Выводы логически вытекают из анализа полученных результатов, обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам, их

достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации, представленные в диссертации, изложены по существу работы и базируются на достаточном фактическом материале.

Работа хорошо оформлена; представленные результаты получены на достаточном по объему клиническом материале, который корректно сгруппирован и обобщен.

В автореферате и 13 печатных работ, среди которых 7 статей в центральных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, полностью отражено основное содержание работы.

В качестве замечания можно отметить чрезмерно подробное изложение использованных методов диагностической визуализации, некоторые из которых в настоящий момент имеют историческое значение, хотя понятно желание автора проследить эволюционные изменения диагностических подходов в оценке результатов лечения. Высказанное замечание носит рекомендательный характер и ни в коей мере не умаляет ценности работы.

Заключение:

Диссертация Сафонова Антона Сергеевича: «Хирургическая тактика лечения обтурирующего колоректального рака у больных пожилого и старческого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.12 – онкология; является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны важные теоретические и практические положения, касающиеся улучшения результатов лечения больных пожилого и старческого возраста с обтурационной толстокишечной непроходимостью опухолевого генеза. Совокупность представленных автором положений можно квалифицировать как определенное достижение в абдоминальной онкохирургии, имеющее важное социально-экономическое значение; внедрение в практику изложенных научно-обоснованных решений и

рекомендаций внесет значительный вклад в развитие отечественной медицины. Представленная работа в целом соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.12 – онкология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, заведующий
онкологическим отделением №11
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной онкологический
диспансер» (г. Балашиха)

Ищенко
Роман Викторович

«07» ноября 2017 г.

Подпись д.м.н. Ищенко Роман Викторовича «заверяю»

И. о. начальника отдела кадров
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной онкологический
диспансер» (г. Балашиха)



Спирина

Наталья
Владимировна

143900, МО, г. о. Балашиха, ул. Карбышева, 6.
Тел.: +7 (495) 521-36-10 (отдел кадров)