

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гринкевич Марины Валерьевны «Эндоскопическая резекция слизистой с диссекцией в подслизистом слое в лечении раннего рака желудка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12-онкология.

Актуальными проблемами современной онкохирургии желудка в России являются переход к малоинвазивным и органосохраняющим операциям. За последние десятилетия возможности эндоскопической диагностики раннего рака желудка прогрессивно выросли и дали толчок не только к развитию диагностической эндоскопии, но и к ее хирургическому направлению. Страны Азии, где существуют скрининговые программы, давно занимаются проблемами раннего рака желудка. Многоцентровые исследования послеоперационных гистопрепаратов тысяч пациентов, доказали, что ранний рак желудка ограниченным слизистым и начальными отделами подслизистого слоя имеет практически нулевые риски метастазирования, а значит достаточно удалять только опухоль, не выполняя сложную и травматичную лимфодиссекцию. В структуре больных раком желудка в России процент больных ранними формами крайне низок, потому долгие годы к этим пациентам сохранялся такой же хирургический подход, как и к пациентам с местнораспространенным процессом. Разработка диагностического и лечебного алгоритма для пациентов с ранним раком желудка, а так же анализ интра- и послеоперационных осложнений и выживаемости больных после выполнения эндоскопической резекции слизистой с диссекцией в подслизистом слое обусловили несомненную важность диссертационной работы Гринкевич Марины Валерьевны.

Работа основана на достаточном по объему клиническом материале: 78 пациентов которым была выполнена эндоскопическая резекция слизистой с диссекцией в подслизистом слое по поводу раннего рака желудка и 45 пациентам которым по поводу той же стадии заболевания были выполнены стандартные хирургические операции.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны. Выводы и практические рекомендации

диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы кратко и точно. Проведена полноценная статистическая обработка материала.

Научная новизна исследования. Предложены диагностические и лечебные алгоритмы для пациентов с ранним раком желудка. Представленные ближайшие результаты эндоскопического внутрипросветного лечения позволили обосновать целесообразность их применения.

На основании анализа интра- и послеоперационных осложнений, степени выраженности диспептического синдрома в раннем и позднем послеоперационном периоде установлено, что пациенты после эндоскопического внутрипросветного удаления раннего рака желудка имеют более высокий уровень жизни, чем пациенты перенесшие стандартные хирургические операции.

Диссертация Гринкевич Марины Валерьевны, выполненная под руководством доктора медицинских наук Василия Николаевича Клименко, является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов радикального лечения больных ранним раком желудка. Автором разработан алгоритм предоперационного обследования и дальнейшего лечения пациентов, страдающих ранним раком желудка. Представлен анализ интра- и послеоперационных осложнений, качества жизни в раннем и позднем послеоперационном периоде после эндоскопического внутрипросветного и стандартного хирургического метода удаления раннего рака желудка.

Автореферат даёт чёткое представление о проделанной М.В. Гринкевич работе. В нём отражены материалы и методы диагностики и лечения, использованные исследователем в своей диссертации. Структура работы логична. Диссертант провел оценку частоты и тяжести интра- и послеоперационных осложнений в зависимости от выбора метода операции и представил сравнительный анализ показателей выживаемости больных ранним раком желудка у обеих групп в отдаленные сроки.

Выводы исследования корректны, соответствуют поставленным задачам и подтверждены статистическими расчётами.

Практические рекомендации имеют большое значение для клиницистов, занимающихся проблемой желудочной онкохирургии. Они представлены в чёткой последовательности действий.

Принципиальных замечаний по работе нет. Автореферат написан понятным языком. Результаты исследований убедительно иллюстрированы таблицами и

диаграммами. Материалы диссертации обработаны статистически, что подтверждает их достоверность. Основные положения работы отражены в 10 печатных работах, в том числе четыре из них - в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки. Материалы работы были представлены на многочисленных съездах и симпозиумах.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа М.В. Гринкевич «Эндоскопическая резекция слизистой с диссекцией в подслизистом слое в лечении раннего рака желудка» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.12-онкология, а её автор заслуживает присуждения учёной степени.

Профессор кафедры онкологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», д. м. н., профессор Правосудов Игорь Витальевич.

24 10 _____ 2017 г.

199106, г. Санкт-Петербург, В.О. 21-ая линия, 8а
Тел.: +7 (812) 9578052

Подпись Правосудова И.В. заверяю

24 10 _____ 2017 г.

