

«УТВЕРЖДАЮ»

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



Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Академик РАИ, д.м.н., профессор

Ю.С.Полушин

2017 года

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Хаджимбы Анжеллы Славиковны по теме: «Возможности и ограничения применения современных эндовидеохирургических технологий в онкогинекологии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

### Актуальность темы

Злокачественные опухоли органов репродуктивной системы по показателям заболеваемости и смертности по-прежнему занимают лидирующие позиции среди всех онкологических процессов у женщин. На долю онкогинекологических новообразований приходится более 17%.

Учитывая высокий удельный вес III-IV стадий заболевания, практически все больные подвергаются комбинированному и комплексному лечению, включающему оперативное вмешательство, системную терапию и лучевую терапию. Ведущим методом лечения ранних стадий изучаемой группы заболеваний является хирургическое вмешательство.

Многие десятилетия при операциях по поводу опухолей органов репродуктивной системы использовался открытый доступ, который считался оптимальный. Начиная с 2000-х годов наравне с открытым активно и широко

применяется лапароскопический доступ. В настоящее время имеется соответствующее эндовидеохирургическое оборудование и накоплен существенный опыт подобных операций. Однако, несмотря на существенные успехи лапароскопической хирургии, остается много нерешенных вопросов. В частности, при какой локализации и объеме поражения можно применять данный метод? При какой патологии он будет наиболее эффективным? Влияет ли вариант доступа на отдаленные результаты лечения? Нет четких показаний и противопоказаний к использованию эндовидеохирургических технологий.

Все вышеуказанные вопросы говорят о несомненной актуальности темы диссертационного исследования, направленного на изучение эффективности и места лапароскопического доступа при различных онкогинекологических процессах.

#### **Научная новизна исследования**

На основании анализа существенного объема материала доказана эффективность и безопасность лапароскопического доступа (в том числе с точки зрения влияния на прогноз) при ранних стадиях рака эндометрия, рака шейки матки и I стадии рака яичников. Доказана высокая эффективность лапароскопических операций с целью уточнения стадии заболевания при раке шейки матки и подтверждения диагноза рак яичников.

#### **Практическая значимость исследования**

Определены показания и противопоказания для выполнения лапароскопически операций при различных онкогинекологических процессах. Установлено преимущество изучаемого доступа у больных с ожирением.

Показано, что лапароскопические операции с целью хирургического стадирования или уточнения характера патологического процесса позволяют более точно определить план дальнейшего лечения.

## **Достоверность результатов исследования**

Работа основана на анализе крупного материала, включающего данные о 4352 больных, находившихся на лечении в НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова по поводу рака эндометрия, шейки матки и рака яичников.

Дизайн исследования понятен и логичен и состоит из трех фрагментов, каждый из которых позволяет сравнить и оценить эффективность, а также определить место стандартных и эндовидеохирургических вмешательств при трех вышеуказанных злокачественных процессах.

Необходимо отметить хорошее материальное и детально проработанное методическое обеспечение исследования. Больные четко распределены как по нозологии, так и по типу хирургических и диагностических процедур. Количество включенных в каждую группу больных вполне достаточно для получения достоверных результатов. Все лечебные и диагностические процедуры выполнены при помощи современного эндовидеохирургического оборудования. Все технические аспекты лапароскопических операций детально изложены в соответствующих разделах диссертационной работы и позволяют оценить характер и объем выполненных процедур.

Первый фрагмент работы посвящен сравнению лапароскопических и открытых операций у больных раком эндометрия с точки зрения влияния их на риск осложнений и отдаленные результаты лечения. Автор показал, что применение современных эндовидеохирургических инструментов позволяет выполнить операцию лапароскопическим доступом не менее радикально, чем открытым, что является важным с онкологических позиций. Кроме того, лапароскопия является наиболее удобным доступом при выполнении тазовой лимфодиссекции и сопровождается минимальным уровнем интраоперационной кровопотери по сравнению с открытым доступом. Частота послеоперационных осложнений (ТЭЛА, лимфоциты, лимфорей, перитониты и т.д.) при лапароскопии встречаются достоверно реже, чем при открытом доступе.

В этом же разделе работы автором оценены показатели выживаемости. Не выявлено достоверных отличий в показателях общей и безрецидивной выживаемости при различных хирургических доступах. Учитывая практически идентичные отдаленные результаты лечения, автор совершенно справедливо делает акцент на более высоком качестве жизни больных, подвергшихся малоинвазивным операциям. Удовлетворительные отдаленные результаты лечения, сохранение высокого качества жизни, в том числе у больных пожилого возраста, больных с сопутствующей патологией и ожирением позволяют автору рекомендовать использовать лапароскопический доступ при ранних стадиях рака эндометрия.

Второй фрагмент работы посвящен изучению эффективности лапароскопических операций у больных раком шейки матки. В первую очередь автор акцентирует внимание на ошибках оценки степени местного распространения опухоли при раке шейки матки IV-IIIВ стадий и анализе отдаленных результатов лечения. Совершенно справедливо указано, что рецидивы заболевания прежде всего связаны с ошибками стадирования на долечebном этапе, которые повлекли за собой и ошибки планирования лечения. На данном этапе работы сопоставлены результаты хирургического стадирования лапароскопическим методом с результатами лучевых методов диагностики. Оказалось, что такие методы исследования как УЗИ и МРТ, на которые в основном ориентируются при оценке степени местного распространения опухоли, оказались наименее информативными. Хирургическое же стадирование позволило скорректировать план лечения изучаемой группы больных и, тем самым, улучшить результаты общей и безрецидивной выживаемости. Эти данные позволяют рекомендовать хирургическое стадирование всем больным с подозрением на местно-распространенный процесс.

В этом же разделе работы произведено сравнение эффективности лапароскопического доступа и открытого при операциях Вертгейма, выполненных по поводу рака шейки матки. Необходимо отметить отсутствие

негативного влияния малоинвазивной хирургии на отдаленные результаты лечения РШМ I стадии, что является крайне важным с онкологических позиций. Кроме того, частота интра- и послеоперационных осложнений, а также сроки реабилитации при малоинвазивной хирургии были достоверно меньше, чем при открытом доступе. Все это позволяет рекомендовать лапароскопический доступ при лечении данной группы больных.

Третий фрагмент работы посвящен анализу эффективности эндовидеохирургических операций у больных раком яичников. Автор проанализировал точность УЗИ и СА-125 в диагностике рака яичников и выявил недостаточную информативность методов при указанной патологии. На основании анализа результатов диагностики больных с различной патологией яичников выявлено, что малоинвазивные технологии позволяют избежать тактических ошибок в спорных ситуациях и своевременно и более точно выявить рак яичников. Кроме того, автором проанализированы отдаленные результаты эндовидеохирургического лечения РЯ. Несмотря на очень осторожное отношение к данному виду лечения РЯ в ведущих клиниках мира, в данной работе показано, что больным с I стадией заболевания можно предложить лапароскопический доступ, который позволит сохранить хорошее качество жизни, в т.ч. и фертильность у большинства больных, а также сопровождается вполне удовлетворительными отдаленными результатами лечения, хотя и с небольшой тенденцией к увеличению частоты рецидивов по сравнению с открытым доступом. Учитывая данный факт, выполнение данных операций должно производиться только в специализированных клиниках и только опытными специалистами, владеющими лапароскопическими методиками.

В заключении необходимо отметить, что достоверность полученных 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.

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

#### **Внедрение результатов исследования**

Разработанные методики, изложенные в диссертации, применяются в практической работе ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова», ГБУЗ СПбКНПЦСВМП, Новосибирском онкологическом диспансере.

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

Результаты представленного исследования могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических лечебных учреждений при планировании и выборе оптимальной тактики хирургического лечения больных раком эндометрия, шейки матки и раком яичников, а также использованы в учебном процессе на кафедрах онкологии медицинских вузов.

#### **Заключение**

Диссертация Хаджимбы Анжеллы Славиковны по теме: «Возможности и ограничения применения современных эндовидеохирургических технологий в онкогинекологии», является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предлагается решение важной научно-практической проблемы в онкологии – определение возможностей и места эндовидеохирургии в онкогинекологической практике.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о

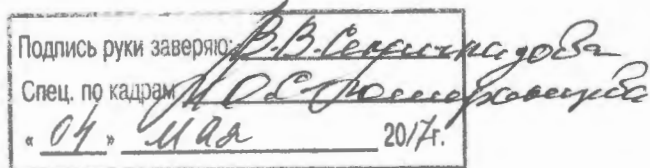
порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Хаджимба Анжелла Славиковна, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры онкологии ФГБОУ ВО Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова Минздрава России 24 апреля 2017 года (протокол №8).

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



В.В. Семиглазов



ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. 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@1spbgmu.ru](mailto:info@1spbgmu.ru),