

«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

2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Ибрагимов Заура Намиг оглы «Оценка эффективности флуоресцентного метода в детекции сигнальных лимфатических узлов у больных раком эндометрия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.12 – онкология

Актуальность темы диссертации

В Российской Федерации заболеваемость раком эндометрия (РЭ) занимает лидирующие рейтинговые позиции в структуре онкологических заболеваний органов репродуктивной системы. В 2017 г. в России было зарегистрировано 24 422 новых случаев РЭ (Каприн А.Д., 2018). В тоже время, у 80% больных РЭ диагностируют на ранних стадиях (I-II стадии).

Оптимальным методом лечения РЭ ранних стадий является выполнение экстирпации матки с придатками с выполнением тазовой лимфаденэктомии. Однако, только в группе больных с метастатически пораженными тазовыми лимфатическими узлами по результатам окончательного патоморфологического исследования доказано улучшение выживаемости. Следовательно, для пациентов без пораженных лимфатических узлов тазовая лимфаденэктомия являлась избыточной процедурой.

Выполнение лимфодиссекции у больных РЭ на ранних стадиях заболевания является предметом научных дискуссий. Опубликованные результаты рандомизированных исследований показывают преимущества этого этапа в хирургическом лечении только у больных с высоким риском метастазирования. У больных низким и промежуточным риском метастазирования тазовая лимфаденэктомия является стадирующей процедурой. При этом частота метастазирования в тазовые лимфатические узлы у этой категории больных составляет от 5 до 9%. В тоже время выполнение тазовой лимфаденэктомии является причиной осложнений в послеоперационном периоде (лимфокисты, лимфорей, лимфостаз).

Из-за невысокой точности лучевых методов диагностики в определении статуса лимфатических узлов, лимфодиссекция с последующей морфологической верификацией остается основным способом установления изменений в регионарных лимфатических коллекторах.

В последние годы все больше внимания уделяется поиску новых подходов к выявлению метастазов в тазовых лимфатических узлах на хирургическом этапе. Результаты исследований свидетельствуют о том, что биопсия сигнальных лимфоузлов с интраоперационным гистологическим исследованием может позволить избежать выполнения тазовой лимфаденэктомии у больных с неизменными сигнальными лимфатическими узлами. Данная процедура позволяет в значительной мере снизить частоту послеоперационных осложнений и сократить пребывание пациенток в стационаре.

Все вышесказанное обуславливает актуальность проведения исследований по изучению эффективности применения флуоресцентного метода в детекции сигнальных лимфатических узлов у больных раком эндометрия.

Научная новизна

Автором на достаточно большом материале доказана непосредственная эффективность, а также оценены окончательные результаты выявления сигнальных лимфатических узлов, проведен сравнительный анализ с результатами предоперационных методов исследования у больных РТМ Ia-II стадиями заболевания. Непосредственные результаты исследования (чувствительность и специфичность метода, частота послеоперационных осложнений, сравнение с результатами патоморфологического исследования) подтверждают высокую эффективность метода детекции сигнальных лимфатических узлов.

Научно-практическая значимость

Проведенное исследование доказало высокую эффективность выполнения биопсии сигнального узла с последующим патоморфологическим исследованием. Способствовало точной оценке состояния регионарных лимфатических коллекторов, корректному определению стадии заболевания, а также индивидуализации объема хирургического лечения, что может быть использовано в практическом здравоохранении при планировании лечения и позволит повысить показатели общей выживаемости больных раком эндометрия.

Степень обоснованности положений, сформулированных в диссертации

Достоверность основных положений и выводов диссертационной работы не вызывают сомнений. Дизайн исследования понятен, логичен и позволяет произвести правильную оценку эффективности флуоресцентного метода в детекции сигнальных лимфатических узлов у больных раком эндометрия. Работа основана на анализе репрезентативного материала: в исследование включено 100 первичных больных, что является достаточным

для получения достоверных результатов. Все лечебные и диагностические процедуры выполнены на современном высокотехнологическом уровне.

Автором проанализирована эффективность и чувствительность метода детекции сигнальных лимфатических узлов. Изучена топография окрашивания сигнальных лимфатических узлов. При изучении результатов детекции СЛУ препаратом ICG у 95% больных было выявлено билатеральное окрашивание лимфатических узлов, у 5% больных произошло моностеральное окрашивание. Наиболее частая локализация СЛУ определялась в области бифуркации общей подвздошной артерии – 46%, у 28% больных СЛУ выявлялись в области внутренних подвздошных сосудов, у 13% СЛУ были выявлены в области наружных подвздошных сосудов и в 5% случаях определялись в запирательном пространстве. В парааортальной зоне СЛУ выявлено не было. Изучена эффективность детекции сигнального лимфатического узла: чувствительность составила 100%, специфичность – 93%, точность метода – 93%, частота успешного картирования – 99%, частота ложноотрицательных результатов – 0%. Данные результаты важны прежде всего с практической точки зрения, так как они с одной стороны позволяют определить группу пациентов, которым не показано выполнение тазовой лимфаденэктомии, а с другой – своевременно изменить тактику лечения в случае выявления метастаза в тазовом лимфатическом узле.

На основании полученных данных автор исследования совершенно справедливо делает вывод о непосредственной эффективности выполнения детекции сигнальных лимфатических узлов. В работе не оценены отдаленные результаты лечения, однако полученные данные являются полезными с точки зрения перспективности дальнейшего изучения эффективности выживаемости больных раком эндометрия, которым в последующем не будет выполняться тазовая лимфаденэктомия в случае отсутствия метастаза в сигнальном лимфатическом узле.

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 и корректной статистической обработке материала.

Структура и содержание диссертации

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 110 страницах и состоит из введения, 3 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 164 источников, из которых 11 отечественных и 153 зарубежных изданий. Диссертация содержит 27 таблиц, иллюстрирована 23 рисунками.

Введение традиционно включает в себя краткое обоснование актуальности исследования, научную и практическую значимость работы. На основании сформулированных данных построены цель и задачи работы. В главе I, посвященной обзору литературы, освещены эпидемиология, классификация, факторы риска, лечение рака эндометрия, истории развития хирургического и инструментального стадирования, а также походам в детекции сигнальных лимфатических узлов.

Глава II – материалы и методы исследования. Глава написана в классическом стиле. Дана достаточно полная характеристика обследованных пациентов. Подробно описаны все методы диагностики и хирургического лечения больных раком эндометрия, включенных в данную научную работу, а также особенности выполнения детекции сигнальных лимфатических узлов.

В главе III представлены результаты сравнительного анализа результатов инструментального и хирургического стадирования. Оценены диагностические возможности детекции сигнальных лимфатических узлов флуоресцентным и радиозотопными методами.

В заключении собственные данные сопоставлены с зарубежными аналогами и сделаны заключения по эффективности выполнения детекции сигнальных лимфатических узлов у больных раком эндометрия.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями. Все выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования. В автореферате отражены все разделы и положения диссертационного исследования. По теме работы опубликовано 5 работ, из которых 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы Ибрагимова З.Н. «Оценка эффективности флуоресцентного метода в детекции сигнальных лимфатических узлов у больных раком эндометрия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, внедрены и используются в отделении онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических лечебных учреждений при выполнении хирургического лечения больных раком тела матки, а также использованы в учебном процессе на кафедрах онкологии медицинских вузов.

Заключение

Диссертация Ибрагимова Заура Намиг оглы, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Берлева Игоря Викторовича является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи – определения

эффективности детекции сигнальных лимфатических узлов в лечении рака эндометрия препаратом индоцианин зеленый. Что, в конечном счете, будет способствовать активному внедрению данной методики в хирургическое лечение рака эндометрия, у больных I стадией рака эндометрия, тем самым улучшив результаты лечения.

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» от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 01.10.2018., №1168), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Ибрагимов Заур Намиг оглы, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры онкологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол заседания № 9 от 7 мая 2019 года.

Отзыв составил:

Профессор кафедры онкологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Подпись руки заверяю: *В.Н. Клименко*
Спец. по кадрам *В.Н. Клименко*
«10» июня 2019.

В.Н. Клименко

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,
Сайт: www.1spbgmu.ru/ru/
Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,
ул. Льва Толстого, д. 6-8, 8(812) 338-71-66 сайт: 1spbgmu.ru