

«Утверждаю»

Генеральный директор
ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН О.И. Кит

«29» апреля 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного учреждения «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Вовина Кирилла Николаевича на тему «Оптимизация хирургического лечения рака желудка у больных с вариантной анатомией висцеральных сосудов», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология в диссертационный совет Д208.052.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность темы диссертационного исследования

Вопросам диагностики и лечения больных раком желудка (РЖ) в современной медицинской литературе уделяется большое внимание. Актуальность темы определяется широкой распространенностью заболевания и его осложнений у населения различных стран. В структуре смертности от злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта доля умерших от рака желудка составляет около 40 %. Отдаленные результаты хирургического лечения рака желудка не могут удовлетворить специалистов занимающихся этой проблемой. Пятилетняя выживаемость больных колеблется от 5 до 55 %. Лимфогенное метастазирование играет

важную роль в объяснении плохих результатов хирургического лечения больных раком желудка. Метастазы в лимфатических узлах обнаруживают примерно у 70 % больных. При отсутствии гематогенных и имплантационных метастазов решающими неблагоприятными прогностическими факторами служат глубина инвазии стенки желудка и наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах. Интенсивное развитие химиотерапевтического лечения рака желудка для определения показаний к которому необходимо точное стадирование заболевания, требует улучшения качества определения окончательной стадии опухолевого поражения желудка и его лимфатических коллекторов. Имеется необходимость в технологиях, обеспечивающих возможность адекватной лимфодиссекции, как этапа комплексного лечения рака желудка и максимально точного стадирования заболевания. В настоящее время не стандартизован подход к применению методов дооперационной диагностики, планирования технических приемов операции и объема лимфодиссекции в зависимости от индивидуальных особенностей больного. Адекватный объема лимфодиссекции определяется сопоставлением лимфатических узлов с сосудами верхнего этажа брюшной полости.

В этом свете цели и задачи исследования, сформулированные автором настоящего диссертационного исследования, направленного на улучшение результатов лечения больных РЖ путем разработки и применения лечебно-диагностического алгоритма, основанного на оценке анатомических вариаций висцеральных сосудов, представляются адекватными современному состоянию проблемы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В рамках диссертационной работы на основании предложенного лечебно-диагностического алгоритма и последующего сравнительного анализа непосредственных и отдаленных результатов оперативных вмешательств у пациентов РЖ доказаны безопасность, хирургическая и онкологическая эффективность дооперационной оценки

целиакомезентериального бассейна и расширения объема лимфодиссекции до D2+ №16a2 и №16b1, при отхождении сосуда, участвующего в кровоснабжении желудка от аорты и/или верхней брыжеечной артерии.

Проведена тщательная оценка диагностической эффективности метода спиральной компьютерной томографии органов брюшной полости в ангиографическом режиме в контексте визуализации магистральных сосудов, участвующих в кровоснабжении желудка.

Выполнена систематизация возможных анатомических вариантов строения чревного ствола и верхней брыжеечной артерии у больных РЖ.

Научно-практическая значимость работы

Диссертация Вовина К.Н. имеет высокую научную и практическую значимость. В результате проведенного исследования доказана безопасность использования предложенного лечебно-диагностического алгоритма предоперационного обследования больных раком желудка. Внедрение использованной в диссертационной работе дооперационной оценки целиакомезентериального бассейна и расширения объема лимфодиссекции до D2+ №16a2 и №16b1 позволит планировать технику хирургического лечения, снизить риски интраоперационных повреждений сосудов и объем кровопотери, улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения больных РЖ. Полученные автором данные позволили обосновать роль и место спиральной компьютерной томографии брюшной полости в ангиографическом в диагностике вариантов строения сосудов верхнего этажа брюшной полости.

Исследование Вовина К.Н. открывает новые перспективы улучшения результатов лечения социально-значимого заболевания, подтверждает необходимость дальнейшего изучения проблемы и представляет безусловный интерес для практического здравоохранения.

Достоверность и обоснованность результатов исследования

Научные положения и результаты исследования, а также основанные на них выводы и практические рекомендации определяются достаточным

числом клинических наблюдений, отбором пациентов, применением современных методов доказательной медицины. В работе использованы современные методы медицинской визуализации, которые обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация изложена на 163 страницах машинописного текста. Работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 171 источник, из них 81 – отечественных и 90 – зарубежных. Работа иллюстрирована 31 рисунками и 39 таблицами.

Во введении автором раскрыта актуальность работы. Цели и задачи сформулированы корректно, полностью соответствуют теме диссертационного исследования.

Обзор литературы представлен в первой главе. Критический анализ современной отечественной и зарубежной литературы позволил автору осуществить объективную оценку состояния проблемы и наметить пути их решения. Данный раздел диссертации показывает достаточное владение автором методикой работы с научной медицинской литературой.

Во второй главе подробно представлена характеристика включенных в исследование больных раком желудка. Работа базируется на достаточном клиническом материале. Кроме того, в этом разделе представлена информация о методах исследования больных, а также детально описаны и хорошо иллюстрированы методика выполнения спиральной компьютерной томографии брюшной полости в ангиографическом режиме и техника расширенной лимфодиссекции D2+ №16a2 и №16b1. Данная глава указывает на высокое методическое и хорошее материальное обеспечение рецензируемого исследования.

В третьей главе отражен анализ эффективности исследования сосудов

чревного ствола и верхней брыжеечной артерии с помощью компьютерной томографии, определена чувствительность, специфичность и общая точность исследования. Выполнена оценка вариабельности анатомических вариантов целиакомезентериального бассейна. Дополнена модификация классификации вариантов строения висцеральных сосудов J. Van Damme (1990) с целью оптимизации выполнения лимфодиссекции у больных РЖ. Изложенные положения легли в основу разработанного лечебно-диагностического алгоритма, представленного в главе.

Четвертая глава содержит информацию об анализе непосредственных и отдаленных результатах лечения пациентов в группе, где выполнялась дооперационная оценка ангиоархитектоники чревного ствола и верхней брыжеечной артерии и в отдельных случаях проводилась расширенная лимфодиссекция D2+ №16a2 и №16b1, а так же группе сравнения, где оценка сосудистой вариации не выполнялась и всем пациентам проводилась стандартная лимфодиссекция D2.

В заключении автор кратко резюмирует основные результаты исследования и подчеркивает актуальность и научно-практическую значимость выполненной работы.

Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют главным итогам проведенного исследования. Практические рекомендации логичны и вытекают из полученных результатов работы, сформулированы точно и понятно.

Диссертация написана понятным литературным языком, читается с интересом. Полученные данные достоверные, емкие и четкие, хорошо иллюстрированы. Автореферат соответствует содержанию диссертации, который полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования, выводы и практические рекомендации.

Таким образом, рецензируемая работа - актуальное, цельно и хорошо спланированное исследование, обеспеченное современными исследовательскими методами, имеющее важное научно-практическое значение для дальнейшего развития современной клинической онкологии в России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты представленного исследования могут быть реализованы в практической деятельности специализированных онкологических учреждений при планировании и выборе объема хирургического лечения у больных раком желудка, а так же в учебном процессе медицинских вузов.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К числу замечаний по оформлению следует отнести небольшие стилистические неточности в тексте диссертации, что не сказывается на общей положительной оценке данной диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Вовина Кирилла Николаевича «Оптимизация хирургического лечения рака желудка у больных с вариантной анатомией висцеральных сосудов» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение научной задачи по улучшению ближайших и отдаленных результатов радикального хирургического лечения больных раком желудка.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертационная работа Вовина К.Н. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв на диссертацию Вовина К.Н. «Оптимизация хирургического

