

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Медицинского радиологического
научного центра им. А.Ф. Цыба – филиала
федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

доктор медицинских наук Галкин В.Н.



» ноября 2017 г.

ОТЗЫВ

Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиала
федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения
Российской Федерации в качестве ведущей организации
о научно-практической значимости диссертационной работы

Максимова Максима Олеговича «Особенности лимфогенного метастазирования и
хирургическая тактика при проксимальном местнораспространенном раке желудка»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.12 – онкология

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационная работа Максимова М.О. посвящена актуальной проблеме современной онкологии. Рак желудка – одно из наиболее значимых онкологических заболеваний. Несмотря на снижение заболеваемости, рак желудка продолжает сохранять ведущие позиции в структуре онкологической патологии в мире и в Российской Федерации. Отсутствие успешных скрининговых программ обуславливает большое количество распространенных форм при первичном выявлении данного заболевания.

Ведущим методом лечения рака желудка является хирургический, «золотым стандартом» признана гастрэктомия с лимфодиссекцией D2. Тем не менее, отдаленные результаты лечения в случае прорастания опухолью всех слоев стенки желудка и/или наличия метастазов в регионарные лимфатические узлы нельзя признать удовлетворительными. Пожалуй, нет темы в современной онкологии вообще и в проблеме рака желудка в частности, которая бы в последние десятилетия привлекала к

себе столько внимания, вызывала бы столь яростные споры, как оптимальный объем лимфодиссекции. Теоретически, удаление большего количества лимфатических узлов в более отдаленных лимфоколлекторах увеличивает радикальность операции и соответственно дает больший шанс больному на излечение. Однако такие операции могут не принести ожидаемого результата в ситуациях, когда метастазы в лимфатические узлы отсутствуют; если опухоль распространилась за пределы удаляемых групп лимфатических узлов лимфогенно либо по другим путям метастазирования – гематогенно, интраперитонеально; если вмешательство существенно увеличивает послеоперационную летальность и количество послеоперационных осложнений.

Исследования последних лет, в том числе рандомизированные, показывают, что расширение объема лимфодиссекции выше D2 не приводит к улучшению отдаленных результатов лечения и может применяться только в рамках контролируемых клинических исследований у ограниченной группы больных. Основным объемом вмешательства у больных раком желудка является гастрэктомия, показания к субтотальной резекции должны быть ограничены с целью профилактики развития местного рецидива. Определение обоснованных критериев, позволяющих выполнить субтотальную резекцию желудка без ущерба радикализма, является актуальной проблемой современной онкологии.

Научная новизна

На основании результатов диссертационного исследования впервые получены данные об особенностях распространения рака желудка в Республике Хакасия и отмечен рост заболеваемости раком проксимальных отделов желудка на данной территории.

В работе подтверждено, что объем и продолжительность выполнения хирургического вмешательства при обширном местном распространении опухолевого процесса влияет на количество опухолевых клеток в операционном поле, что увеличивает риск прогрессирования заболевания. Описанная методика пероральной пигментной лимфографии впервые применена при опухолях проксимального отдела желудка и показано, что оценка возможного метастатического поражения регионарных лимфоколлекторов желудка при интраоперационном визуальном

контроле с помощью описанной методики позволяет выполнить проксимальную субтотальную резекцию желудка без ущерба для радикальности и отдаленных результатов. Тем самым, предлагаемая методика позволяет персонифицировать лечение с учетом закономерностей лимфогенного метастазирования.

Достоверность полученных результатов

Диссертационная работа Максимова М.О. основана на анализе достаточного клинического материала. Основой для анализа эпидемиологических показателей заболеваемости и смертности раком желудка на территории Республики Хакасия являлся канцер-регистр и учетные формы. Клиническая часть работы основана на анализе результатов лечения 68 пациентов с резектабельным местнораспространенным раком проксимального отдела желудка.

В соответствии с выполненным объемом хирургического вмешательства пациенты были разделены на две сопоставимые по стадиям и морфологическому типу опухолей группы: пациенты с выполненной гастрэктомией и стандартной D2 лимфодиссекцией и пациенты с выполненной проксимальной субтотальной резекцией желудка. Выбор объема хирургического вмешательства осуществлялся на основании результатов применяемого метода пероральной пигментной лимфографии, позволяющего интраоперационно визуализировать регионарные лимфоколлекторы желудка и оценивать вероятность их метастатического поражения.

При статистическом анализе отдаленных результатов лечения автор убедительно показал, что в сопоставимых группах пациентов выполнение субтотальной проксимальной резекции желудка не ухудшает отдаленные результаты лечения. На основании полученных результатов предложен лечебный алгоритм и даны практические рекомендации по выбору объема радикального хирургического лечения при проксимальном местнораспространенном раке желудка с учетом особенностей лимфогенного метастазирования.

Полученные результаты и выводы, представленные в диссертации Максимова М.О., научно обоснованы и достоверны. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы «Statistica» по стандартным методикам с применением непараметрических критериев Манна–Уитни, Уилкоксона, теста Фишера, коэффициента корреляции Спирмана.

Основные положения диссертации представлены автором в 7 научных работах, 3 из которых входят в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК. Результаты работы обсуждались на научных конференциях различного уровня.

Практическая значимость работы

В проведенном исследовании описан и предлагается для применения в практическом здравоохранении доступный и экономически не затратный метод интраоперационной визуализации регионарных лимфатических коллекторов желудка с возможностью оценки их метастатического поражения, позволяющий интраоперационно определить оптимальный уровень лимфодиссекции.

Даны практические рекомендации по выбору объема хирургического вмешательства при проксимальном раке желудка, применимые в хирургических и онкологических стационарах и позволяющие улучшить ближайшие результаты хирургического лечения проксимального местнораспространенного рака желудка без ущерба для отдаленных результатов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Представленные результаты диссертационного исследования могут быть реализованы в практической деятельности специализированных онкологических учреждений при планировании и выборе объема хирургического лечения больных раком проксимального отдела желудка. Автореферат и научные публикации отражают содержание диссертации.

Общие замечания по работе

К числу замечаний следует отнести некоторые стилистические неточности и опечатки в тексте диссертации, однако они не сказываются на общей положительной оценке проделанной работы. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Отзыв на диссертацию М.О. Максимова обсужден 09.11.2017 г. на заседании объединённой научной конференции клинического сектора МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (протокол №33).

Заключение

Диссертационная работа Максимова М.О. на тему «Особенности лимфогенного метастазирования и хирургическая тактика при проксимальном местнораспространенном раке желудка», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, является законченной научно-квалификационной работой.

По актуальности, объему, уровню проведенных исследований и значимости полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Ведущий научный сотрудник
Отделения лучевого и хирургического
лечения заболеваний торакальной области
МРНЦ им. А.Ф. Цыба –
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России
доктор медицинских наук



В.Ю. Скоропад

Подпись д.м.н. Скоропада В.Ю. заверяю
Ученый секретарь МРНЦ им. А.Ф. Цыба
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России кандидат биологических наук




Н.А. Печенина

МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
Адрес: Россия, 249031, Калужская область, г. Обнинск, ул. Жукова, 10
Тел.: +7 (484) 399-30-25, +7 (495) 956-14-39
E-mail: mrrc@mrrc.obninsk.ru
Сайт: <http://mrrc-obninsk.ru/>