

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по научной работе
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Научно-исследовательский
институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города
Москвы»
д.м.н., профессор М.Л. Рогаль

«27» апреля 2021 г

ОТЗЫВ

**ведущей организации государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой
помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города
Москвы» о научно-практической значимости диссертации Горбачева Евгения
Васильевича на тему «Внутрипросветные эндоскопические вмешательства при
субэпителиальных образованиях верхних отделов пищеварительного тракта»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность темы выполненной работы

Исследование посвящено актуальной проблеме современных методов диагностики и хирургического малоинвазивного лечения субэпителиальных образований верхних отделов пищеварительного тракта. Уточняющая диагностика первичной опухоли совершила существенный шаг вперед благодаря внедрению эндоУЗИ. Существующие методики биопсии СубЭО далеко не всегда обеспечивают эффективную диагностику. При наличии опухоли размеры которой позволяют удалить ее полностью, многие специалисты склоняются к отказу от взятия биопсии

в пользу оперативного вмешательства. Такой подход повышает требования к диагностической точности эндоУЗИ и заставляет ещё раз оценить его возможности, сравнив их с результатами интраоперационной ревизии и послеоперационного исследования удалённой опухоли. Отдельным и до конца нерешённым остается вопрос о выборе лечебной тактики. Считается, что образования менее 2 см в диаметре редко обладают злокачественным потенциалом, следовательно, могут наблюдаться в динамике. Такое положение было общепризнанным до появления в хирургическом арсенале малотравматичных и одновременно радикальных методов удаления СубЭО размерами до 4-5 см., таких как эндоскопическая диссекция в подслизистом слое (ЭДПС), полностенных и тоннельных эндоскопических резекций (ТЭРО). Дискутабельным остаётся вопрос о применении эндоскопических методов в лечении СубЭО размером до 5 см и особенно ГИСО T1 и T2. Показания и выбор метода удаления СубЭО, наряду с природой образования, определяются клиническим течением заболевания, расположением и характером роста опухоли. ЭДПС и ТЭРО всё чаще применяют при «сложной» локализации, в частности при опухолях пищевода и кардиального отдела желудка, исходящих из мышечного слоя, в т.ч. с экстраорганным характером роста. Важными факторами также служат стремление к ранней реабилитации и обеспечению качества жизни пациентов.

Таким образом, диссертационная работа Горбачева Е.В. является своевременной и актуальной.

Научная новизна исследования

На репрезентативном материале изучены отдаленные результаты консервативного лечения пациентов с неэпителиальными новообразованиями верхних отделов пищеварительного тракта. Диссертантом оценены отдаленные результаты оперативного лечения больных, в том числе после малоинвазивных вмешательств (внутрипросветных эндоскопических и лапароскопических). Усовершенствованы тактические подходы в отношении больных с

неэпителиальными опухолями желудочно-кишечного тракта, как с осложненным, так и неосложненным течением заболевания, сформулированы четкие показания и ограничения для того или иного оперативного вмешательства. Разработаны критерии выбора различных видов оперативных вмешательств в зависимости от исходных клинико-инструментальных данных.

Значимость результатов диссертационной работы для науки и практики

При анализе результатов проведенной работы применены актуальная классификация ВОЗ опухолей пищеварительного тракта (от 2019 года), а также национальные клинические рекомендации «Гастроинтестинальные стромальные опухоли», что позволило с современных позиций изучить природу данных образований, и использовать полученные данные в усовершенствовании алгоритма лечения пациентов. Показана высокая значимость предоперационного эндоУЗИ для определения хирургической тактики у пациентов с СубЭО ВОПТ и усовершенствован алгоритм выбора метода оперативного вмешательства. Усовершенствование методики внутрипросветных эндоскопических вмешательств, позволило увеличить долю и эффективность эндоскопических операций у больных с локализованными СубЭО ВОПТ. Изучены непосредственные и отдаленные результаты эндоскопического лечения пациентов с локализованными СубЭО ВОПТ, в том числе ГИСО с низким риском прогрессирования заболевания. Доказана эффективность и безопасность применения внутрипросветных вмешательств для лечения пациентов с этими заболеваниями. Усовершенствованный лечебно-диагностический алгоритм, который был разработан и внедрен в клиническую практику, позволил оптимизировать выбор лечебной тактики у пациентов с субэпителиальными образованиями верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы в тексте диссертации и базируются на достаточном объеме, высоком качестве исследования и статистического анализа данных. В исследование включено 95 пациентов с субэпителиальными образованиями верхних отделов пищеварительного тракта, оперированных через гибкий эндоскоп. В диссертации четко сформулированы тактические подходы при диагностике и лечении больных с подобными новообразованиями желудочно-кишечного тракта. Осуществлялся динамический контроль пациентов в отдаленном периоде, оценены результаты лечения.

Статистическая обработка параметров. Анализ полученных данных проводился с использованием среды для статистических вычислений R 3.6.3 и пакета arm 1.10-1 и статистического раздела программного пакета электронных таблиц Microsoft Office Excel 2016 с соблюдением принципов статистического анализа. Уровень значимости P применяли равным 0,05. Статистический анализ включал определение показателей чувствительности, специфичности и точности, отношения шансов (ОШ). Для оценки отношения шансов использовались логистические регрессионные модели и марковские цепи Монте-Карло (MCMC). В качестве априорных распределений для коэффициентов моделей использовались распределения Коши (число степеней свободы, параметр сдвига, параметр масштаба): $\beta_0 \sim t(1, 0, 10)$ и $\beta_{1(2)} \sim t(1, 0, 2,5)$. В качестве точечных оценок использовались моды апостериорных распределений, в качестве интервальных оценок – 95% интервалы максимальной плотности апостериорных распределений (10000 симуляций). Полученные данные документированы таблицами и рисунками. Выводы и практические рекомендации вытекают из представленных результатов исследования.

Личный вклад автора

Автором лично разработаны дизайн и программа исследования, лично проведена работа по клинико-инструментальному обследованию пациентов, анализу клинико-лабораторных показателей, а также статистическая обработка полученных данных и анализ результатов исследования. Автор курировал всех больных с субэпителиальными образованиями верхних отделов пищеварительного тракта, находящихся на лечении в ГKB №31 за период набора материала, определял диагностическую программу, лечебную тактику, выполнил часть эндоскопических вмешательств в анализируемой группе.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 153 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания клинического материала и методов исследования, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя литературы, включающего 200 источников, из них 59 отечественных и 141 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 60 рисунками, 21 таблицами и 10 клиническими примерами.

Количество печатных работ, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 5 в изданиях, определенных перечнем ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 4 – Scopus. Оформлен 1 патент, зарегистрированный в Госреестре РФ.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Применение усовершенствованного алгоритма хирургической тактики при СубЭО пищевода и желудка позволяет выбрать оптимальный способ удаления локализованного субэпителиального образования.

Основные положения диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность хирургических и эндоскопических отделений ГБУЗ «Городская клиническая больница №31», «Городская онкологическая больница №62» Департамента Здравоохранения города Москвы, в учебный процесс студентов, обучающихся на кафедре госпитальной хирургии №2 л/ф ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Заключение

Диссертация Горбачева Евгения Васильевича на тему «Внутрипросветные эндоскопические вмешательства при субэпителиальных образованиях верхних отделов пищеварительного тракта» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи диагностики, лечения и динамического наблюдения за больными с субэпителиальными образованиями верхних отделов пищеварительного тракта, имеющей важное научно-практическое значение для хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертация Горбачева Евгения Васильевича на тему «Внутрипросветные эндоскопические вмешательства при субэпителиальных образованиях верхних отделов пищеварительного тракта» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 №1168, с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №751), а сам автор Горбачев Евгений Васильевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Основные положения диссертации Горбачева Евгения Васильевича на тему «Внутрипросветные эндоскопические вмешательства при субэпителиальных образованиях верхних отделов пищеварительного тракта», и отзыв ведущей организации, составленный д.м.н., профессором Ярцевым Петром Андреевичем обсужден и одобрен на заседании ППК № 1 «Заболевания и повреждения органов брюшной полости и малого таза» с участием сотрудников научного отделения неотложной хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии протокол № 4 от 29 марта 2021 года.

Заведующий научным отделением неотложной
хирургии, эндоскопии и интенсивной терапии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
д.м.н., профессор

П.А. Ярцев

Подпись Ярцева П.А. заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ
«НИИ СП им. Н.В. Склифосовского
ДЗМ» доктор медицинских наук

Г.В. Булава

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»; 129090, г.Москва, ул. Б.Сухаревская пл., 3; тел.: 8-495-680-85-47, 8-495-680-41-54, факс 8-495-680-89-76; e-mail: sklif@zdrav.mos.ru; web-сайт: www.sklifos.ru