

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «РНЦХ
им. акад. Б. В. Петровского»,
д.м.н., профессор, академик РАН



К.В. Котенко

06

2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Дыленка Алексея Александровича «Хирургические аспекты раннего рака желудка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 – хирургия, 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Степень эффективности при лечении любого заболевания в значительной степени определяется объективной оценкой развивающихся в организме нарушений, их ранней диагностикой с применением методов с высокой разрешающей способностью. Для реализации данных направлений необходим дифференцированный подход с учетом сложившейся клинической ситуации, а также степени надежности и доступности предлагаемых методов коррекции. Такой подход следует считать наиболее рациональным в случае верификации раннего рака желудка.

Необходимо отметить, что заболеваемость раком желудка остается на высоком уровне и отчетливой тенденции к снижению не прослеживается, составляя 91,2-94,1 на 100 тысяч населения в 2011-2021 гг.

Следует признать, что диагностика раннего рака желудка остается сложной проблемой. Наметившийся, тем не менее, за последнее время прогресс, основанный на появлении новых диагностических методик и организационных решений, направленных на профилактику заболеваний, явился основой для раннего выявления небольших по объему образований с оценкой степени их инвазии. В результате появились предпосылки для

удаления опухоли на начальной стадии ее развития с использованием малоинвазивных операций. Однако в настоящее время нельзя однозначно судить о степени их радикализма, а также влияния на выживаемость и качество жизни пациентов по сравнению с существующими классическими операциями. Изложенные моменты свидетельствуют о недостаточной разработке данной проблемы и актуальности дальнейших исследований в этой области хирургии и онкологии.

Научная новизна исследования

Диссертантом установлено, что эффективность внутрипросветных эндоскопических операций и локальных резекций при раннем раке желудка по сравнению с классическими операциями возрастает, что проявляется увеличением выживаемости и повышением качества жизни в ближайший и отдаленный периоды.

Определены критерии прогнозирования эффективности оперативного пособия при раннем раке желудка. Среди них наиболее значимыми являются локализация опухоли, ее размеры и варианты роста, степень дифференцировки и инвазии, возраст пациента и выраженность сопутствующей патологии.

Разработана и апробирована автоматизированная система поддержки принятия оптимальных решений по выбору объема и метода оперативного лечения, базирующаяся на применении методов искусственного интеллекта.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты исследования А.А. Дыленка выявили возможности повышения эффективности диагностики раннего рака желудка, что имеет большое теоретическое и практическое значение. На основании полученных автором данных уточнены показания к выполнению эндоскопических и локальных резекций желудка при данной патологии, проанализирована их результативность и разработаны клинические критерии, позволяющие выбрать оптимальный объем хирургического пособия. На основе

использования методов многомерной статистики определен дифференциальный подход при лечении данного контингента больных.

Предложенный автором способ выбора метода и объема оперативного пособия реализован в компьютерной программе, позволяющей принять оптимальное решение в конкретной клинической ситуации и обладающей прогностической мощностью, чувствительностью и специфичностью на уровне 88-90%.

Представленные в диссертации научно-практические рекомендации могут использоваться в учебном процессе в высших медицинских учебных учреждениях, а также в практическом здравоохранении в работе хирургических отделений онкологического профиля.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 159 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 219 источника (83 отечественных и 136 иностранных). Работа иллюстрирована 59 таблицами и 1 рисунком.

Во введении автор обосновывает актуальность проблемы, цель и задачи исследования, необходимые для ее достижения. Здесь же представлены научная новизна, практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, подтвержденные собственным материалом.

В обзоре литературы проводится анализ современного состояния проблемы. Представленные сведения глубоко отражают актуальные представления об эпидемиологии, этиологии, а также ключевые этапы развития подходов к лечению ранних форм рака желудка, что свидетельствует о компетентности диссертанта в этой области хирургии и онкологии, его зрелости как научного работника.

Во второй главе представлены характеристика клинических наблюдений и методы обследования 266 больных ранним раком желудка. Пациенты были разделены на три группы - I группа (102 пациента)

перенесшие классические хирургические операции (гастрэктомия, субтотальная резекция желудка), II группа (128 больных) - перенесшие внутрипросветные эндоскопические методики (эндоскопическая резекция слизистой с опухолью, эндоскопическая подслизистая диссекция), III группа (36 больных) - перенесшие локальные резекции желудка (клиновидные резекции, полнослойные эндоскопически-лапароскопические резекции). Представленный материал, безусловно, вполне достаточен для реализации поставленных задач и доказательности полученных результатов.

Данные группы разобраны далее в изложенных по аналогичным схемам третьей, четвертой и пятой главах, где приводятся клинικο-демографические характеристики клинических наблюдений описание морфологической структуры опухолей, а также варианты оперативных вмешательств. Автором была оценена эффективность оперативного пособия и качества жизни в ближайшем и отдаленном периодах на основании изучения 3-х и 5-летней выживаемости, что позволило прийти к выводу, что при раннем раке желудка малоинвазивные технологии способствует повышению 5-летней выживаемости и качества жизни пациентов.

В шестой главе на основании использования многомерной статистики и дискриминантного анализа автором разработаны показания для выбора оптимального объема операции при данной патологии с учетом конкретной клинической ситуации.

Закключение отражает основные положения работы. Выводы и практические рекомендации обоснованно и последовательно сформулированы из положений и результатов диссертации. Практические рекомендации сформулированы четко и легко воспроизводимы.

Характеризуя работу в целом, следует отметить ее высокий научно-методический уровень.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Научные положения, представленные в диссертационной работе А.А. Дыленка, основаны на результатах проведенных исследований с

использованием достаточного объема клинического опыта и современных методов исследования, с применением адекватных и современных статистических методов обработки полученных материалов.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов работы, имеют несомненное научно-практическое значение. Полученные автором данные обработаны с использованием статистического анализа и тщательно проанализированы, что позволяет считать результаты работы достоверными.

По теме диссертационного исследования опубликовано 6 научных работ, в том числе 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Основные положения диссертации неоднократно докладывались на всероссийских конференциях.

Диссертация написана хорошим литературным языком и легко читается, иллюстративный материал достаточно конкретен, точен и имеет хорошее качество. Принципиальных замечаний по работе нет. Следует отметить наличие некоторых стилистических погрешностей, которые не снижают научно-практическую ценность представляемой работы. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Алексея Александровича Дыленка «Хирургические аспекты раннего рака желудка», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Владимира Викторовича Рыбачкова и доктора медицинских наук, профессора Виктора Николаевича Малащенко, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения пациентов с ранним раком желудка, имеющей существенное значение для практического здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов

представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Алексей Александрович Дыленок достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 – Хирургия, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия. Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Алексея Александровича Дыленка «Хирургические аспекты раннего рака желудка» обсужден и утвержден на межотделенческой конференции Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» протокол № 6 от « 14 » 06 2023 г.

Заведующий отделением
торако-абдоминальной хирургии и онкологии
ФГБНУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия)


А.Л. Шестаков

заместитель директора
ФГБНУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
по клинической работе,
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.6. Онкология, лучевая терапия)


А.В. Бутенко

Подписи д.м.н. А.Л. Шестакова и д.м.н. А.В. Бутенко заверяю:
Ученый секретарь
ФГБНУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
кандидат медицинских наук, доцент


А.А. Михайлова

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского»
(ФГБНУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского»), 119991, Москва,
Абрикосовский пер. 2, тел. +7 495 7083303, e-mail nrcs@med.ru, www.med.ru.