

Отзыв

официального оппонента д.м.н., профессора Ветшева П.С. на диссертационную работу Солодкого А.В. «Гастроинтестинальные стромальные опухоли. Диагностика и хирургическое лечение», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования

Гастроинтестинальные стромальные опухоли (ГИСО) были выделены в самостоятельную нозологическую единицу в Международной классификации опухолей желудочно-кишечного тракта в 2000 году. С этого момента, как в отечественной, так и в зарубежной литературе, неуклонно растет интерес к проблеме диагностики и лечения ГИСО.

Отсутствие развернутой клинической симптоматики усложняет дооперационную диагностику ГИСО. Основная роль в дооперационной верификации диагноза принадлежит инструментальным методам диагностики.

Анализ современных литературных данных показал, что большинство работ посвящено морфологическим и иммуногистохимическим особенностям ГИСО. Недостаточно освещен вопрос комплексного применения современных методов лучевой диагностики, позволяющий обосновать тактику лечения больных ГИСО.

Лечение ГИСО носит комплексный характер и включает хирургический и лекарственный методы терапии.

По данным литературных источников виды и объем хирургических вмешательств, выполняемых при ГИСО, достаточно разнообразны, что обусловлено различной локализацией опухоли, а также стадией опухолевого поражения. Наряду с операциями, выполняемыми традиционным открытым доступом, в последнее время появились сообщения об использовании миниинвазивных технологий.

Многообразии проводимых оперативных вмешательств указывает на отсутствие четкой и обоснованной хирургической тактики лечения этих больных.

В частности, разноречивы суждения в выборе метода и объема хирургического лечения для локализованных и местно-распространенных форм ГИСО, не определены роль и место миниинвазивных методов хирургических вмешательств в лечении больных ГИСО.

Таким образом, научное исследование Солодкого Андрея Владимировича, направленное на оптимизацию диагностики и выбора метода оперативного лечения у больных с ГИСО, несомненно, является актуальным и востребованным для хирургической практики, а ее научное и практическое значение не вызывает сомнений.

Научная новизна

На основе изучения данных инструментальных методов диагностики, уточнен алгоритм обследования больных с ГИСО. Описаны наиболее характерные для ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки признаки, выявляемые при различных методах инструментальной диагностики. Подготовлены предложения по оптимизации тактики хирургического лечения больных с ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки, выбору метода и объема оперативного лечения в зависимости от иммуногистохимических и морфологических особенностей, размера и локализации опухолей. В зависимости от локализации опухоли описаны морфологические и иммуногистохимические особенности ГИСО и факторы, влияющие на прогноз лечения больных с ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки.

Степень достоверности приводимых научных положений

определяется достаточным клиническим материалом, применением современных методов исследования, созданием комплексного алгоритма исследования, использование которого повышает эффективность

современной диагностики ГИСО, сокращает период обследования и позволяет планировать адекватную тактику лечения.

Практическая значимость диссертационной работы Солодкого Андрея Владимировича обусловлена следующим: сформулированный в работе алгоритм обследования, а также диагностические критерии ГИСО дают возможность на дооперационном этапе определить предположительный морфологический тип опухоли. Обоснована возможность и необходимость выполнения различного объема оперативных вмешательств - от органосберегающих, до стандартных резекционных.

Результаты диссертационной работы Солодкого А.В. нашли применение в повседневной практике отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Работа выполнена на базе отдела абдоминальной хирургии Института хирургии им. А.В. Вишневского. Диссертация изложена на 111 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 41 рисунком. Список литературы содержит 9 русскоязычных источников и 88 публикации на иностранных языках.

Во введении диссертант достаточно четко выделил круг нерешенных проблем, чем обосновал актуальность и социальную значимость проблемы, сформулировал конкретную цель и задачи исследования. Основной целью работы является оптимизация диагностики и выбора метода оперативного лечения у больных с ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок.

В литературном обзоре в достаточной мере использованы современные литературные источники последнего десятилетия, полно отражающие современное состояние вопроса. Освещаются вопросы эпидемиологии, особенности локализации и клинической картины ГИСО, применение

инструментальных методов диагностики, а также лечение ГИСО. Обзор литературы написан доступным языком, изложен последовательно и логично.

Во второй главе представлена характеристика 45 обследованных и прооперированных больных, изложены основные методы их диагностики и лечения, принципы современной статистической обработки полученных данных.

Третья глава «Диагностика гастроинтестинальных стромальных опухолей желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки» содержит тщательно проанализированные данные об особенностях клинической картины, основных преимуществах и чувствительности различных методов инструментальной диагностики ГИСО. Определены основные признаки ГИСО при различных инструментальных методах исследования. «Морфологическая и иммуногистохимическая характеристика ГИСО» четко описывает микроскопические, макроскопические и иммуногистохимические особенности ГИСО, а также распределение ГИСО в зависимости от потенциала злокачественности. Глава достаточно хорошо иллюстрирована.

В четвертой главе «Хирургическое лечение ГИСО. Ближайшие и отдаленные результаты лечения» представлены различного рода оперативные вмешательства при ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок. Определены основные критерии, влияющие на выбор тактики, метода и объема оперативного лечения. У большинства больных оперативные вмешательства выполнены традиционным открытым доступом. В структуре проведенных оперативных вмешательств преобладали экономные резекции органов - 73%, при этом доля миниинвазивных вмешательств составила 88%. В ближайшем послеоперационном периоде осложнения возникли у 6 (13%) больных. Летальных исходов в послеоперационном периоде не было.

Оценка отдаленных результатов лечения произведена у 32 (71%) больных в сроки от 3 до 60 месяцев после операции. В первый год умерли 3

больных (2 – от прогрессирования заболевания, 1 - от сопутствующих заболеваний). Одногодичная летальность составила $9\pm 5\%$. Общая выживаемость больных в группе наблюдения составила $88\pm 6\%$. При статистическом анализе отдаленных результатов хирургического лечения больных с локализованными ГИСО с учетом размеров опухоли, установлено, что показатели выживаемости значительно лучше при размере опухоли до 10 см. Общая выживаемость при ГИСО, локализованных в желудке, составила 94%; при ГИСО двенадцатиперстной и тонкой кишки - 89%. Общая безрецидивная выживаемость с ГИСО желудка составила 59%, с ГИСО двенадцатиперстной и тонкой кишки 38%.

В «**Заключении**» автор кратко представляет основные моменты каждого из разделов диссертации и подводит итоги своему научному исследованию.

Выводы соответствуют цели и поставленным задачам исследования и вытекают из содержания работы.

Практические рекомендации содержательны и имеют клиническую направленность. Основные данные проведенного исследования опубликованы в научной печати.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Диссертация Солодкого Андрея Владимировича «Гастроинтестинальные стромальные опухоли. Диагностика и хирургическое лечение» является законченной самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых содержит новое решение актуальной научной медицинской задачи – хирургического лечения пациентов с гастроинтестинальными стромальными опухолями, что соответствует требованиям п.7 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановления Правительства РФ № 74 от 30.01.2001 г. в редакции постановления правительства РФ от 20.06.2011 г.

№ 475) предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заместитель генерального директора по научно-образовательной и медицинской деятельности, профессор кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор

Ветшев П.С.

Подпись д.м.н., профессора Ветшева П.С. заверяю:

Главный Ученый секретарь д.м.н., профессор



Матвеев С.А.