

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО

«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им М.Ф. Владимирского»,

д.м.н., профессор Ф.Н. Палеев



Ф.Н. Палеев

«02» декабря 2013 года

ОТЗЫВ

**ведущего учреждения о научно-практической значимости
диссертационной работы Солодкого Андрея Владимировича на тему:
«Гастроинтестинальные стромальные опухоли. Диагностика и
хирургическое лечение», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность темы выполненной работы

Гастроинтестинальные стромальные опухоли (ГИСО) – это мягкотканые новообразования желудочно-кишечного тракта, дифференциальная диагностика которых с другими неэпителиальными опухолями основывается на имmunогистохимическом исследовании. Для ГИСО характерным является экспрессия маркера CD117 при наличии гладкомышечного и/или нейрогенного иммунофенотипа.

ГИСО является редкой опухолью. Наиболее часто она возникает в желудке и двенадцатиперстной кишке, реже – тонкой кишке и совсем редко – прямой кишке и пищеводе.

Анализ современных литературных данных показал, что около 10-30% ГИСО протекают совершенно бессимптомно, и могут быть случайной находкой при эндоскопических и лучевых методах диагностики, а также случайной интраоперационной находкой.

Основная роль в дооперационной диагностике ГИСО отводится инструментальным методам исследования. При этом недостаточно освещен вопрос комплексного применения современных методов лучевой диагностики, позволяющий обосновать тактику лечения больных ГИСО.

Стандартным подходом к хирургическому лечению резектабельных ГИСО не имеющих отдаленных метастазов является их удаление. Однако даже после радикального удаления опухоли частота рецидивов достигает 30-50%, проявляясь либо метастазами в печень, либо местным рецидивом.

По данным литературных источников виды и объем хирургических вмешательств, выполняемых при ГИСО, достаточно разнообразны. При этом отсутствует четкая и обоснованная хирургическая тактика, в частности в выборе метода и объема хирургического лечения больных ГИСО. Есть нерешенные вопросы о правомочности проведения экономных резекций органов, в том числе с использованием миниинвазивных методов хирургическом вмешательств в лечении больных с ГИСО.

Таким образом, научное исследование автора, направленное на оптимизацию диагностики и хирургического лечения у больных с ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок, несомненно, является актуальным и востребованным для хирургической практики.

Диссертационная работа Солодкого Андрея Владимировича выполнена на высоком научно-методическом уровне с применением современных методов исследования и лечения в соответствии с планом научно-исследовательской работы Института хирургии им. А.В. Вишневского (№ государственной регистрации 01201154329).

Научная новизна исследования и полученных результатов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

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

Приведенные данные, использованные для обоснования поставленных автором задач, количественно и статистически достоверны. Результаты исследования оценены и проанализированы на основании опыта лечения 45 больных с ГИСО. Созданный комплексный алгоритм исследования, повышает эффективность современной диагностики ГИСО, сокращает период обследования и позволяет спланировать адекватную тактику лечения. Обоснованы основные критерии, влияющие на возможность и необходимость выполнения различного объема оперативных вмешательств. Выводы и практические рекомендации основаны на результатах исследования, написаны достаточно конкретно и могут быть использованы в клинической практике. Выводы диссертации вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам.

Практическая значимость диссертационной работы и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выполненная работа имеет научный и практический интерес.

Доказано, что сформулированный в работе алгоритм обследования а так же диагностические критерии ГИСО дают возможность на дооперационном этапе определить предположительный морфологический тип опухоли. Обоснована, возможность и необходимость выполнения различного объема оперативных вмешательств, от органосберегающих (в том числе мининвазивных), до стандартных резекционных при ГИСО различной локализации.

Результаты диссертационной работы Солодкого А.В. нашли применение в повседневной практике отдела абдоминальной хирургии ФГБУ «Институт Хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения РФ, и могут быть рекомендованы для применения во всех лечебных учреждениях, занимающихся проблемами диагностики и хирургического лечения больных с ГИСО.

Заключение

Диссертация Солодкого Андрея Владимировича

«Гастроинтестинальные стромальные опухоли. Диагностика и хирургическое лечение» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной медицинской задачи – диагностики и хирургического лечения пациентов с гастроинтестинальными стромальными опухолями, имеющей существенное значение для хирургии, что соответствует требованиям п.7 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Утвержденного Постановлением 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 по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на научно-практической конференции ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт им. М.Ф. Владимирского» (протокол № 17 от « 02 » декабря 2013г.).

Главный научный сотрудник хирургического торакального отделения, профессор кафедры онкологии и торакальной хирургии ФУВ
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им М.Ф. Владимирского»
д.м.н., профессор



Аллахвердян А.С.

Подпись д.м.н., профессора Аллахвердяна А.С заверяю:
Ученый секретарь д.м.н., профессор



Астахов П.В.

