

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Цвиркуна Виктора Викторовича на диссертацию Усовой Елены Викторовны «Лечебно-диагностическая тактика при местнораспространенном раке поджелудочной железы», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Рак поджелудочной железы занимает одно из ведущих мест в структуре заболеваемости и смертности от онкологической патологии. На момент выявления заболевания лишь около 20% пациентов подлежат хирургическому лечению, остальные имеют местное распространение или отдаленные метастазы.

Остается нерешенной проблема диагностики сосудистой инвазии при местнораспространенном раке поджелудочной железы, хотя лучевые методы диагностики и претерпели значительные прогресс за последнее десятилетие.

Актуальным является вопрос расширенных вмешательств с резекцией сосудов. Резекция магистральных вен широко выполняется в специализированных центрах, в то время как резекция артерий остается ограниченным вмешательством.

При местнораспространенных формах рака поджелудочной железы в одних случаях результаты комбинированного лечения пациентов сопоставимы с таковыми у больных при локализованных формах опухолевого процесса, тогда как у других больных медиана выживаемости после радикальных хирургических вмешательств незначительно превышает или равна медиане выживаемости после паллиативных.

Остается открытым вопрос применения локорегионарных методов лечения при местнораспространенном раке поджелудочной железы.

Применение химиотерапии при местнораспространенном раке поджелудочной железы обосновано данными многочисленных исследований, однако нет единого мнения относительно ее оптимального режима и вида.

Продолжается поиск факторов прогноза заболевания, поиск биомолекулярных маркеров раннего выявления, а также чувствительных методов с целью динамического наблюдения течения заболевания.

Таким образом, изучение указанных вопросов диагностики, выбора варианта и объема хирургического вмешательства у пациентов с местнораспространенными формами рака поджелудочной железы остается актуальным.

Научная новизна

В представленной работе на основе про- и ретроспективного анализа клинических наблюдений определены диагностические возможности инструментальных методов исследования, проведен сравнительный анализ стандартных и расширенных хирургических вмешательств, а также паллиативных методов лечения при местнораспространенном раке поджелудочной железы. Усовершенствовано применение комплекса существующих методов лучевой диагностики опухолевой инвазии магистральных сосудистых структур. Усовершенствованы показания к выбору метода и объема хирургического вмешательства у пациентов местнораспространенным раком поджелудочной железы.

Практическая значимость

Автором уточнен алгоритм комплексной диагностики и хирургической тактики у пациентов местнораспространенным раком поджелудочной железы, предложено сочетание ангиографического метода и компьютерной томографии для верификации сосудистой инвазии. Предложен ряд критериев, объективно предопределяющих вид и объем необходимого хирургического вмешательства.

Надеюсь, что использование практических рекомендаций по итогам диссертационной работы Усовой Елены Викторовны на основе анализа 105 историй болезни пациентов с раком поджелудочной железы сможет улучшить диагностическую и хирургическую тактику при лечении больных раком поджелудочной железы.

Структура и содержание работы

Диссертация Е.В. Усовой написана в традиционном стиле, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, изложена на 110 листах, включает 30 таблиц и 16 рисунков. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении кратко представлены ключевые нерешенные вопросы диагностики и лечения рака поджелудочной железы, обуславливающие актуальность диссертационной работы, цель, задачи исследования, его научная новизна и практическая значимость. Цель и задачи сформулированы корректно. Задачи конкретны и позволяют полностью достичь цели проведенного исследования. Раздел «Научная новизна» полностью отражает проведенный автором анализ инструментальных методов диагностики и вариантов хирургического лечения больных местнораспространенным раком поджелудочной железы. Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая достаточно точно определена автором.

В обзоре литературы подробно представлены основные тенденции лучевой и генетической диагностики рака поджелудочной железы, хирургического лечения, направлений химиотерапии. Его содержание подтверждает отсутствие единого мнения о тактике лечения пациентов с данной патологией.

В заключении обзора автор проводит собственный анализ проблем диагностики и выбора метода и объема хирургического лечения больных с местнораспространенным раком поджелудочной железы.

Обзор написан хорошим литературным языком, отражает знание автором литературы и общемировых тенденций и, поэтому, читается с большим интересом. Перечень использованной литературы включает 137 источников литературы, из них 4 отечественных и 133 иностранных. Это более чем достаточно для анализа имеющихся в литературе данных. Однако, вызывает некоторое недоумение столь скудное обращение к отечественным источникам.

Вторая глава посвящена общей характеристике больных и методам исследования. Работа основана на результатах анализа 105 пациентов с раком поджелудочной железы, как локализованными, так и местнораспространенными формами. В работе проведен анализ трех групп - одной основной и двух групп сравнения. В основную группу вошли 30 больных местнораспространенным раком поджелудочной железы, которым была выполнена расширенная резекция либо тотальная панкреатэктомия с резекцией магистральных сосудов. В группу сравнения 1 были включены 50 больных с локализованными формами рака, которым выполнено стандартное резекционное вмешательство на поджелудочной железе либо тотальная панкреатэктомия без резекции магистральных сосудов. Группа сравнения 2 представлена 25 пациентами с местнораспространенным раком поджелудочной железы, которым выполнена хирургическая эксплорация, паллиативные шунтирующие вмешательства либо локальная деструкция опухоли.

Подробно описано и обосновано распределение пациентов по группам учитывая стадирование опухолевого процесса и объем выполненных вмешательств. Приведены методы лабораторной и инструментальной диагностики, а также данные патоморфологического исследования.

Подробная клиническая работа, учет всех параметров для анализа полученных результатов позволяет всесторонне и полноценно изучить проблему, сделать обоснованные научные выводы. В работе использованы современные методы исследования. Замечаний по главе нет.

Третья глава диссертации посвящена оценке местного распространения рака поджелудочной железы посредством методов лучевой диагностики. Дана подробная оценка

ультразвуковым и томографическим методам исследования, включая современные, такие как УЗИ с контрастным усилением, МСКТ перфузия и МРТ с диффузионно-взвешенным изображением, представлены их чувствительность и специфичность в определении сосудистой инвазии.

Представлено предложенное автором сочетание методов ангиографии (прямого контрастирования) и компьютерной томографии для определения инвазии сосудистых структур, на которое получен патент РФ. С учетом данного метода усовершенствован алгоритм предоперационной диагностики у пациентов раком поджелудочной железы. Динамическая оценка в послеоперационном периоде представлена с учетом критериев RECIST 1.1. Хорошие результаты в определении отдаленных результатов показал метод МРТ.

В четвертой главе представлены радикальные и паллиативные хирургические вмешательства, их технические особенности.

В пятой главе дан подробный статистический анализ полученных результатов – непосредственных и отдаленных. Эти результаты не противоречат данным клиник, специализирующихся на проблеме рака поджелудочной железы. Глава, также как предыдущие хорошо иллюстрирована, материал хорошо воспринимается. Замечаний нет.

В заключении в краткой форме изложены результаты проведенной работы.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют поставленным цели и задачам, достоверность их не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Усовой Елены Викторовны на тему «Лечебно-диагностическая тактика при местнораспространенном раке поджелудочной железы» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения больных местнораспространенным раком поджелудочной железы, усовершенствованы алгоритмы диагностики и хирургической тактики при данной патологии в зависимости от особенностей инвазии магистральных сосудистых структур, оценена возможность применения локорегионарных методов лечения у указанной категории пациентов, что имеет важное научное и практическое значение для научной специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Диссертация Усовой Е.В. соответствует требованиям П. 9. «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24

сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Главный научный сотрудник
ГБУЗ «МКНЦ им.А.С.Логина ДЗМ»,
доктор медицинских наук, профессор



Виктор Викторович Цвиркун

г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86, индекс 111123
Телефон: 8 (495) 304-30-39
email: tsvirkunvv@mail.ru

Подпись д.м.н. профессора Цвиркуна В.В. заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ «МКНЦ им.А.С.Логина ДЗМ»,
кандидат медицинских наук



Татьяна Александровна Косачева