

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Восканяна Сергея Эдуардовича 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.

Злокачественные образования периампулярной области в связи с высокой частотой местного распространения опухоли характеризуются весьма низкой резектабельностью – порядка 16-20%. Это в значительной степени обусловлено сравнительно поздним появлением симптомов, скудным проявлением со стороны лабораторных показателей и трудностью диагностической интерпретации начальных изменений в головке поджелудочной железы. Несмотря на совершенствование современных диагностических методов визуализации очаговых образований, иммунологического и генетического методов скрининга, частота местнораспространенного рака этой локализации у инкурабельных больных достигает 47,6%.

Заболеваемость местнораспространенными опухолями поджелудочной железы и периампулярной области с инвазией магистральных сосудов брюшной полости не имеет тенденции к снижению, а результаты их лечения нельзя назвать в целом удовлетворительными. Необходимость обширной резекции магистральных сосудов практически всегда связана с их опухолевым поражением, однако, в большинстве случаев высокая частота поражения магистральных сосудов в связи с местным распространением опухоли характеризуется весьма низкой резектабельностью.

Резекция магистральных вен (воротной, верхней брыжеечной) при хирургическом лечении местнораспространенного рака поджелудочной железы широко выполняется в специализированных центрах, и дают хорошую отделенную выживаемость.

В настоящее время остается нерешенным вопрос диагностики сосудистой инвазии при местнораспространенных опухолях поджелудочной железы и периапулярной области, в связи с чем опухоль может быть ошибочно признана нерезектабельной.

В связи с вышеуказанным вопросы диагностики и выбора варианта и объема хирургического вмешательства у пациентов с местнораспространенными формами рака поджелудочной железы остаются актуальными и сегодня.

Достоверность и новизна исследований и полученных результатов. Знакомство с диссертацией показывает, что работа выполнена на достаточном методическом уровне, с использованием современных информативных методов исследования, адекватных поставленным задачам. Получен достаточный объем клинического материала (105 пациентов раком поджелудочной железы). Результаты исследования грамотно обработаны статистически.

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. Изучены и систематизированы методы локорегионарного лечения больных нерезектабельным местнораспространенным раком поджелудочной железы.

Автором приведено подробное описание предложенных им методик. Представленные в работе материалы оформлены в таблицы, подробно обработаны статистически, что облегчает восприятие и помогает обосновать достоверность полученных результатов. Работа написана в традиционном стиле, согласно классическим представлениям о диссертации, доступным литературным языком с использованием таблиц и иллюстраций и документирована первичными материалами исследования. Основные положения, выводы и рекомендации автора логически обоснованы и вытекают из полученных результатов. Автореферат полностью отражает основные разделы диссертации.

Значимость для науки и практики. Автором усовершенствован 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 определяющих вид и объем необходимого хирургического вмешательства.

Вышеуказанное свидетельствует о несомненной научно-практической значимости рецензируемой диссертации.

Замечания. Вместе с тем, в работе встречаются единичные ошибки оформительского характера и опечатки. Сделанные замечания не являются принципиальными и не снижают ценности работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты работы Усовой Е.В. найдут широкое применение в лечебных учреждениях, занимающихся оказанием специализированной медицинской помощи больным новообразованиями поджелудочной железы. Диссертанту рекомендуется продолжить исследования для более глубокого изучения проблемы комбинированного лечения местнораспространенного рака поджелудочной железы.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации. В рецензируемой работе представлено усовершенствованное

сочетание комплекса различных методов лучевой диагностики, которые позволяют улучшить существующий алгоритм определения инвазии магистральных сосудов при местнораспространенном раке поджелудочной железы, усовершенствованы показания к выбору метода лечения и объему хирургического вмешательства у пациентов местнораспространенным раком, показаны сопоставимые непосредственные результаты и отдаленная выживаемость после хирургического лечения как локализованного, так и местнораспространенного рака поджелудочной железы.

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа написана ясным языком, хорошо иллюстрирована 30 таблицами и 16 рисунками.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Основные результаты исследования опубликованы в 10 печатных работах соискателя, в том числе в 3 статьях в ведущих рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ, получен 1 патент Российской Федерации на изобретение, основные положения работы отражены в автореферате диссертации.

Заключение. Диссертационная работа Усовой Елены Викторовны «Лечебно-диагностическая тактика при местнораспространенном раке поджелудочной железы» является завершенной научно-квалификационным исследованием, содержащим 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), имеющей существенное значение для хирургии.

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

Заместитель главного врача
по хирургической помощи,
руководитель центра хирургии и
трансплантологии, заведующий кафедрой хирургии
с курсами онкохирургии, эндоскопии,
хирургической патологии,
клинической трансплантологии
и органного донорства
ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
д.м.н.

123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова, д. 23
Телефон: +7(499)1902211
email: voskanyan_se@mail.ru

Подпись д.м.н. Восканяна С.Э. заверяю
Ученый секретарь
Ученого совета
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И.Бурназяна
ФМБА России,
К.М.Н.

Е.В.Голобородько

