

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Щербакова Петра Леонидовича на диссертацию Завьялова Михаила Олеговича «Диагностика и лечение поверхностных эпителиальных образований слизистой желудка с использованием NBI, Zoom, лазерной сканирующей конфокальной микроскопии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Уровень заболеваемости раком желудка в России занимает четвертое место у мужчин и пятое у женщин в структуре онкозаболеваний. Доля умерших в течение 1 года с момента установления диагноза рака желудка очень высока и составляет 49,8%. Известно, что пятилетняя выживаемость при I стадии приближается к 100%, но с прогрессированием процесса, она снижается до абсолютного значения.

По результатам статистического анализа в России чаще всего диагностируются заболевания на III-IV стадии, который составляет от 50% до 85% от вновь выявленных опухолей. Для диагностики и верификации рака желудка самым информативным методом диагностики является эзофагогастродуоденоскопия. Однако, несмотря на повсеместное внедрение эндоскопических методик, выявление РЖ на I, II стадиях не превышает 10 %, а в некоторых регионах России этот показатель еще ниже.

Диагностика рака желудка на поздних стадиях обуславливает применение хирургических вмешательств больших по объему и технически сложных. Являясь абсолютной необходимостью с онкологической позиции, они существенно ухудшают качество жизни данных пациентов. Выходом из этой ситуации могли бы стать малоинвазивные хирургические

эндоскопические вмешательства, но выполнение их возможно только на ранних стадиях рака желудка.

Большинство эндоскопических диагностических методик помогает заподозрить наличие неопластических изменений, при этом не имея возможности заглянуть на клеточный уровень и дать их морфологическую характеристику во время исследования. Для подтверждения изменений необходимо морфологическое исследование. При небольших размерах ПЭО слизистой оболочки или опухоли существует большая вероятность получить ложноотрицательный ответ. С другой стороны, при проведении расширенной или петлевой биопсии возможны осложнения в виде кровотечения, особенно у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией.

Кроме того, применение в нашей стране эндоскопических методик для лечения различных макроскопических и морфологических форм раннего рака желудка не имеет широкого распространения. В настоящее время недостаточно изучены эффективность и безопасность данных методов, не проведена оценка непосредственных, ближайших и отдаленных результатов, не оптимизированы показания к их применению.

Совершенствование эндоскопической диагностики и лечения ПЭО слизистой оболочки желудка с использованием новых современных технологий разработка оптимальных показаний их применения определяет актуальность предложенной работы.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

По своему объему и структуре диссертация Завьялова М.О. соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и соответствует шифру избранной специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Значительный объем клинических наблюдений (278 пациентов, 407 выявленных автором поверхностных эпителиальных образований слизистой

оболочки желудка), группы сравнения идентичных по гендерному и возрастному составу больных, полнота современных лабораторных и эндоскопических методик свидетельствуют о глубоком изучении проблемы и подтверждает объективность всех полученных результатов. Современные информативные методы исследования, использованные в работе, позволили автору создать объективную картину изменений слизистой оболочки желудка

И провести верификацию эпителиальных образований слизистой оболочки желудка.

Статистический анализ полученных данных проведен с использованием стандартных статистических методов, что не вызывает подозрений в достоверности результатов работы. Основные положения диссертации аргументированы. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из поставленной цели, задач и представленного материала.

Результаты проведенных исследований внедрены в учебный процесс на кафедре хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ ДПО «ЦГМА» и лечебно-диагностический процесс в ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» УД Президента РФ и ГБУЗ «ГКБ №51 ДЗМ».

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Автором установлено, что наибольшая частота выявления поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка встречается среди представителей мужского пола, старше 50 лет.

В исследовании доказана высокая чувствительность и специфичность и общая точность эндоскопических методов диагностики с применением узкоспектрального режима, оптического увеличения и конфокальной лазерной эндомикроскопии.

Диссертантом на большом клиническом материале с применением современных инструментальных методов показано, что применение

узкоспектральной и увеличительной эндоскопии позволяет визуализировать поверхностные эпителиальные образования слизистой желудка, и на основании архитектоники слизистой оболочки и сосудистого рисунка выявленных образований предположить их морфологическую структуру. Использование КЛЭМ дает возможность в режиме реального времени точно оценить на клеточном уровне структуру выявленных образований.

Проведен сравнительный анализ результатов эндомикроскопического исследования с результатами гистологического заключения, в результате чего были сформулированы диагностические критерии различных типов поверхностных эпителиальных образований желудка. На основании сравнительного анализа результатов КЛЭМ с данными морфологического исследования доказана эффективность применения КЛЭМ диагностики и верификации поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка даже без использования традиционных морфологических методов. Доказана эффективность и безопасность эндоскопических методов лечения поверхностных эпителиальных образований различного макроскопического и морфологического типов. Полученные в ходе работы результаты позволили определить диагностический алгоритм выявления поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка и выбор оптимальных методов лечения. На основании результатов работы предложен описательный протокол КЛЭМ при различных морфологических типах поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка.

Ценность для науки и практики результатов работы

На основании анализа данных, полученных в ходе выполнения диссертационной работы, автором были расширены представления о возможности выявления и верификации характера эпителиальных образований слизистой оболочки желудка при эзофагогастродуоденоскопии, дополненной сочетанными методиками (NBI, Zoom, КЛЭМ).

Предложены критерии верификации различных типов поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка при проведении конфокальной лазерной эндомикроскопии, а также показана точность и информативность предложенных критериев; определены показания и приоритетность КЛЭМ в диагностике и верификации эпителиальных образований.

Определены группы риска развития новообразований желудка и обоснована целесообразность применения эзофагогастродуоденоскопии с более тщательным осмотром у лиц мужского пола старше 50 лет.

Доказана эффективность и безопасность применения эндоскопических методов лечения (EMR и ESD) у пациентов с различными макроскопическими и морфологическими типами поверхностных эпителиальных образований.

На основании проведенной работы предложен алгоритм диагностических и лечебных мероприятий для пациентов с поверхностными эпителиальными образованиями слизистой оболочки желудка, использование которого позволяет повысить эффективность диагностических и лечебных мероприятий.

Полученные результаты исследования имеют как научное, так и прикладное значение и могут быть использованы в практической работе врачей эндоскопистов, хирургов, гастроэнтерологов, терапевтов в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях, занимающихся скринингом и лечением поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Завьялова М.О. написана по традиционному плану и изложена на 170 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, глав, описывающих материалы и методы исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка

литературы, включающего 144 источника, в том числе 48 отечественных и 96 зарубежных авторов. 36 таблиц, 33 рисунка и 1 схема наглядно иллюстрируют изложенный материал.

Во введении представлена грамотная аргументация актуальности темы диссертации, полно и информативно обозначены цели и задачи исследования, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Обзор литературы посвящен современным представлениям о поверхностных эпителиальных образованиях слизистой оболочки желудка, диагностическим и лечебным эндоскопическим методикам. Обзор современной литературы логично аргументирует актуальность и необходимость проведенного исследования.

В главе «Клинический материал и методы исследования» включены данные обследования 278 пациентов с поверхностными эпителиальными образованиями слизистой оболочки желудка. Подробно описаны применявшиеся методы диагностики и эндоскопического лечения.

В главе «Результаты эндоскопической, морфологической диагностики эпителиальных образований СОЖ» представлена частота и характер поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка в зависимости от возрастной и гендерной принадлежности, оценено фоновое состояние слизистой оболочки желудка. Сформулированы КЛЭМ-критерии для различных типов поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка. Проведен сравнительный анализ информативности применения узкоспектральной и конфокальной лазерной эндомикроскопии в диагностике и верификации поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка. Представлены результаты статистической обработки данных, полученных в ходе исследования.

В главе «Результаты эндоскопического лечения поверхностных эпителиальных образований СОЖ» представлены результаты применения эндоскопических методов лечения у пациентов с различными

макроскопическими и морфологическими типами поверхностных эпителиальных образований.

В заключении в краткой форме показаны полученные результаты и основные положения диссертационной работы, проведено аргументированное обсуждение полученных данных исследования.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из оставленных задач и соответствуют поставленной цели. Практические рекомендации применимы для использования в практической деятельности.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и основные положения работы. Результаты диссертационной работы отражены в 11 печатных работах по теме диссертации, из которых 4 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Замечания к диссертационной работе


Принципиальных замечаний по работе не имеется. Имеющиеся стилистические и грамматические неточности и опечатки не снижают ценности научной работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Завьялова Михаила Олеговича на тему: «Диагностика и лечение поверхностных эпителиальных образований слизистой желудка с использованием NBI, Zoom, лазерной сканирующей конфокальной микроскопии» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности методов диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка, разработаны КЛЭМ-критерии и исследована информативность комбинированных эндоскопических методов, оценена эффективность и



безопасность применения эндоскопических методов лечения, разработан алгоритм диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка с использованием сочетанных эндоскопических методик, что имеет важное научное и практическое значение для научной специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

Диссертация Завьялова М.О. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых 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 к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки).

доктор медицинских наук,  Щербаков Петр Леонидович
профессор
заместитель генерального директора по лечебной работе - главный врач,
ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр физико-химической
медицины» Федерального медико-биологического агентства

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины» Федерального медико-биологического агентства

*143000, Московская область, г. Одинцово, Красногорское шоссе, дом 15
+ 7(495)544-44-44, E-mail: info.kb123@rcpctm.org*

Подпись д.м.н., профессора Щербакова П.Л.  Заверяю
Начальник отдела кадров ФГБУ
ФНКНЦ ФХМ ФМБА России  Н.А.Васильева

22.09.17г.