

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по науке и
международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор
Молочков А.В.
16 января 2017 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно - практической значимости диссертации Завьялова Михаила Олеговича на тему: «Диагностика и лечение поверхностных эпителиальных образований слизистой желудка с использованием NBI, Zoom, лазерной сканирующей конфокальной микроскопии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Современная и эффективная диагностика неопластических заболеваний слизистой оболочки пищеварительного тракта является актуальной проблемой клинической медицины. По данным статистики в РФ в 2016 году более половины выявленных опухолей желудка находились на III-IV стадии, при этом выявление опухолей на I - II стадиях в некоторых регионах не превышает 10%.

В настоящее время принято различать предраковые (или фоновые) заболевания и предраковые изменения слизистой оболочки желудка. Предраковые заболевания представляют собой патологические состояния, которые при соответствующих внешних и внутренних факторах могут

реализоваться в онкологический процесс, т.е. ассоциируются с повышенным риском развития неопластического процесса. Предраковые изменения – морфологически доказанные изменения слизистой оболочки, свидетельствующие о смещении процесса в сторону злокачественного роста. Основные предраковые изменения становятся этапами “каскада Correa”: атрофия, кишечная метаплазия, дисплазия. Ранняя диагностика предраковых изменений может значительно повысить выявление рака желудка на ранних стадиях и улучшить результаты лечения этой группы больных.

Эзофагогастродуоденоскопия является самым информативным методом исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Данная методика позволяет точно определить местонахождение опухоли, ее размеры, характер изменения окружающих тканей, осуществить забор биоткани для морфологического исследования. Однако, при патологических процессах (эрозиях, длительно незаживающих язвах) и рубцовых изменениях, несмотря на кажущуюся простоту их визуальной диагностики, встречаются ошибки, обусловленные сложностью оценки состояния тканей в зоне этих изменений. Клинические методы диагностики – гистологический и цитологический позволяют решить проблему с достаточной степенью точности лишь в случае выраженности патологического процесса. Их возможности ограничены ложнопозитивными (от 4 до 33%) и ложнонегативными результатами (от 5 до 62%). Кроме того, информативность биопсийного материала зависит от качества его забора врачом-эндоскопистом.

В РФ “золотым стандартом” в лечении как раннего, так и распространенного рака желудка остаются хирургические вмешательства. Онкологическая обоснованность данных вмешательств, сопровождается их технической сложностью, большим объемом, приводит к последующей инвалидизации и низкому уровню качества жизни пациентов.

Вышеперечисленные аргументы обуславливают поиск и внедрение новых эндоскопических методов диагностики предраковых изменений,

которые повысят информативность, оптимизируют забор биопсийного материала, сократят время постановки диагноза, позволят выполнять малоинвазивное лечение.

Связь с планами соответствующих отраслей науки

Диссертация Завьялова М.О. выполнена в соответствии с планом научных работ кафедры хирургии с курсом эндоскопии Федерального государственного бюджетного учреждения Дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации в рамках раздела заболеваний желудка.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Завьялова М.О. определяет новый подход к проблеме диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка с использованием сочетанных эндоскопических методик.

Диссертантом изучена частота выявления различных морфологических типов поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка у пациентов в зависимости от возрастной и гендерной принадлежности; произведена оценка фонового состояния слизистой оболочки желудка при проведении эзофагогастродуоденоскопии, дополненной уточняющими методиками (узкоспектральной, увеличительной эндоскопией и конфокальной лазерной эндомироскопией).

В работе проведен сравнительный анализ результатов конфокальной лазерной эндомироскопии с результатами морфологического исследования, доказана эффективность применения конфокальной лазерной эндомироскопии для верификации эпителиальных образований слизистой оболочки желудка на доморфологическом этапе. Установлено, что признаки

различных морфологических типов эпителиальных образований на конфокальных изображениях совпадают с результатами морфологического исследования, полученного при горизонтальных срезах препарата.

Определено, что применение сочетанных эндоскопических методик повышает информативность эзофагогастродуоденоскопии. В результате сравнительного анализа установлена эффективность комбинированного метода диагностики использующего узкоспектральную и увеличительную эндоскопию. Доказана информативность эзофагогастродуоденоскопии, дополненной узкоспектральным режимом и оптическим увеличением в улучшении визуализации эпителиальных образований слизистой оболочки желудка на основании архитектоники и сосудистого рисунка выявленных образований. Доказана целесообразность применения конфокальной лазерной эндомироскопии, как альтернативы морфологическому исследованию.

На основании сравнительного анализа результатов эндомироскопического исследования с данными гистологического заключения, доказана эффективность конфокальной лазерной эндомироскопии для диагностики поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка на доморфологическом этапе. Полученные данные позволили предложить критерии и сформулировать описательный протокол для различных морфологических типов поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка.

В работе оценены результаты применения эндоскопической резекции слизистой с диссекцией в подслизистом слое и резекции слизистой с использованием колпачка у пациентов с различными макроскопическими и морфологическими типами эпителиальных образований слизистой оболочки желудка. Установлена эффективность и безопасность этих методов лечения.

На основании результатов работы сформулирован алгоритм диагностики и лечения пациентов с различными типами эпителиальных образований слизистой оболочки желудка.

Значимость полученных соискателем результатов для науки и практики

На основании убедительных клинических и инструментальных данных диссертантом установлен и предложен практическому здравоохранению наиболее эффективный алгоритм диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка. Использование сочетанных эндоскопических методик (узкоспектральной, увеличительной эндоскопии и конфокальной лазерной эндомироскопии) позволяют повысить информативность диагностической эзофагогастродуоденоскопии, осуществить мероприятия, направленные на профилактику рака желудка.

Автором доказана целесообразность использования узкоспектральной и увеличительной эндоскопии для лучшей визуализации поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка. Определена и установлена значимость конфокальной лазерной эндомироскопии в диагностике поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка.

Диссертантом доказана приоритетность применения конфокальной лазерной эндомироскопии в постановке доморфологического диагноза. Конфокальная лазерная эндомироскопия легко переносится пациентами, не удлиняет продолжительность исследования и позволяет сократить время постановки диагноза.

В работе доказана безопасность и эффективность использования эндоскопических методов лечения, включающих эндоскопическую резекцию слизистой с диссекцией в подслизистом слое и эндоскопическую резекцию слизистой с применением дистального колпачка. Оптимизированы критерии выбора эндоскопического пособия, которыми являются размер, макроскопический и морфологический тип образования и его локализация.

Разработанный описательный протокол и предложенный алгоритм диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований

слизистой оболочки желудка позволяют повысить эффективность диагностических и лечебных мероприятий.

Полученные результаты исследования и практические рекомендации внедрены в педагогические и научно-практические процессы на кафедре хирургии с курсом эндоскопии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ и практическую работу эндоскопических отделений ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» УД Президента РФ, а так же в ГБУЗ «ГКБ № 51 ДЗМ».

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно подготовлен обзор современной научной литературы, отечественных и зарубежных источников для освещения основных направлений, затрагивающих диссертационное исследование, сформулированы цели и задачи научной работы, разработан дизайн исследования.

Завьяловым М.О. лично проведен набор 278 пациентов, проанализированы клинико-anamnestические данные, использованы современные эндоскопические методики, производились эндоскопические операции.

На основании полученных результатов автором проведен анализ и статистическая обработка данных, интерпретация полученных результатов, по результатам проведенного исследования опубликованы научные статьи, сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы, разработаны практические рекомендации и алгоритм диагностического исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные автором результаты диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка с использованием сочетанных эндоскопических методик могут быть

использованы в практической работе врачей эндоскопистов, хирургов, гастроэнтерологов, терапевтов в лечебных учреждениях амбулаторно-поликлинического и стационарного типов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Основные результаты проведенного исследования изложены в 11 печатных работах, из которых 4 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и вместе с авторефератом полностью отражают его содержание.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Завьялова Михаила Олеговича .на тему ««Диагностика и лечение поверхностных эпителиальных образований слизистой желудка с использованием NBI, Zoom, лазерной сканирующей конфокальной микроскопии» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение диагностики и лечения поверхностных эпителиальных образований слизистой оболочки желудка, имеющей существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Завьялова Михаила Олеговича .на тему ««Диагностика и лечение поверхностных эпителиальных образований слизистой желудка с использованием NBI, Zoom, лазерной сканирующей конфокальной микроскопии», соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в ред.

Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г, № 748 от 02.08.2016г), а сам автор Завъялов Михаил Олегович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- Хирургия.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников эндоскопического отделения, отделения абдоминальной хирургии, кафедр хирургии, онкологии и торакальной хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского - протокол № 2 от 31 июля 2017 г.

Руководитель эндоскопического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
доктор медицинских наук

Терещенко С.Г.

Подпись руководителя эндоскопического отделения д.м.н. Терещенко С.Г.

Заверяю

И.о. ученого секретаря
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского



Дементьев И.М.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского».
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru.
www.monikiweb.ru