

Отзыв научного консультанта
по диссертационной работе Гурмикова Беслана Нуралиевича на тему:
«Внутрипеченочный холангиоцеллюлярный рак: принципы
хирургического лечения и факторы прогноза выживаемости»,
выполненной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальностям 3.1.9. хирургия, 3.1.6. онкология, лучевая терапия

Гурмиков Беслан Нуралиевич, 1984 г.р., с отличием окончил Кубанский государственный медицинский университет в 2007 году по специальности «лечебное дело». С 2007 по 2009 г. обучался в клинической ординатуре по специальности «хирургия» на кафедре госпитальной хирургии Кубанского государственного медицинского университета. С 2010 по 2013 г. являлся аспирантом в том же учреждении. В 2013 году защитил кандидатскую диссертацию по теме: «Раннее энтеральное питание в оптимизации результатов хирургического лечения больных после резекции желудка» по специальности «хирургия». В 2018 году присвоено ученое звание доцента по специальности «хирургия». С февраля 2018 года по август 2022 года работал в должности врача-хирурга онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, с августа 2022 года является заведующим того же отделения. Имеет действующие сертификаты хирурга и онколога.

За время работы в отделении Гурмиков Б.Н. проявил себя грамотным, квалифицированным и инициативным сотрудником, принимавшим активное участие как в лечебном процессе, так и в научной жизни отделения. В спектр хирургической деятельности Гурмикова Б.Н. входят все хирургические вмешательства, выполняемые на органах брюшной полости, в том числе гемигепатэктомия, панкреатодуоденальная резекция, различные варианты резекции печени, дистальной резекции поджелудочной железы, резекции желудка, тонкой и толстой кишки. Операции выполняются как традиционным доступом, так и малоинвазивно (лапароскопически, робот-ассистированно).

С 2018 г. начат набор клинического материала по хирургическим вмешательствам по поводу внутрипеченочного холангиоцеллюлярного рака, который лег в основу диссертационной работы Гурмикова Б.Н. Проблема комбинированного лечения внутрипеченочной холангиокарциномы, которой посвящена работа, является одним из наиболее актуальных вопросов хирургической гепатологии.

Соискателем диссертационной работы разработан комплексный подход в прогнозировании выживаемости больных с внутрипеченочным холангиоцеллюлярным раком в послеоперационном периоде, основанный на определении различных клинικο-морфологических и молекулярно-генетических факторов, с последующей балльной оценкой полученных показателей, по сумме которых делают вывод о благоприятном или неблагоприятном прогнозе. Это обеспечивает высокоинформативное прогнозирование в отношении общей выживаемости данной категории пациентов, что позволит, в свою очередь, оптимизировать терапию. Определены принципы хирургического лечения данной категории больных. Выявлено, что выполнение «больших» анатомических резекций печени не всегда оправдано при внутрипеченочном холангиоцеллюлярном раке. В то же время ультразвук направленная сегмент-ориентированная резекция печени является адекватной хирургической опцией при условии соблюдения главного принципа - R0-резекции. Автор исследования самостоятельно принимал непосредственное участие в лечении не менее 30% больных, представленных в качестве клинического материала и лично участвовал в разработке методик и их научном обосновании.

Результаты исследования основаны на достаточном количестве клинических наблюдений, а проведенный статистический анализ свидетельствует о достоверности полученных данных.

На основании проведенного автором исследования установлено, что клинικο-морфологическими критериями, достоверно влияющими на отдаленные результаты хирургического лечения внутрипеченочного холангиоцеллюлярного рака является радикальность операции (статус R), метастатическое поражения регионарных лимфатических узлов, возраст и проведение системной химиотерапии. Расширение объема хирургического вмешательства при ВПХЦР не увеличивает общую и безрецидивную выживаемость пациентов после хирургического лечения. Наиболее специфичными мутациями внутрипеченочного холангиоцеллюлярного рака, выявленными при оценке мутационного статуса, являются мутации генов *KRAS* (25%), *IDH1/2* (20%), *NRAS* (10%), *BRAF* (5%), *PIK3CA* (5%), *MET* (5%), *EGFR* (5%), *ERBB2* (5%). Пациенты с мутацией в гене *MET*, входят в группу риска в плане неблагоприятного прогноза. Мутации генов *IDH1/2* и *KRAS* не оказали негативного влияния на прогноз.

За период набора клинического материала Гурмиковым Б.Н. и в соавторстве с ним опубликовано более 18 научных работ по теме диссертационного исследования, написана монография, а также получен патент на изобретение. По промежуточным

результатам диссертационной работы Гурмиков Б.Н. неоднократно выступал с докладами на общероссийских и международных хирургических форумах.

Диссертационная работа Гурмикова Б.Н. «Внутрипеченочный холангиоцеллюлярный рак: принципы хирургического лечения и факторы прогноза выживаемости» является законченным, оригинальным научным исследованием, выполненным на достаточном по объему клиническом материале и обладающим высокой теоретической и практической значимостью. Работа соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. хирургия, 3.1.6. онкология, лучевая терапия

Научный консультант
д.м.н., профессор, руководитель
клиники хирургии Европейского
медицинского центра, профессор
кафедры неотложной и общей
хирургии им. профессора
А.С. Ермолова ФГБОУ
ДПО «Российская
медицинская академия непрерывного
профессионального образования»
Минздрава России



Чжао А.В.

Подпись д.м.н., проф. А.В. Чжао

ЗАВЕРЯЮ

*руководитель
кафедры*
О.А. Орлов


18.10.22г