

УТВЕРЖДАЮ:

Первый заместитель генерального
директора федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский
радиологический центр» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

профессор, д.м.н.

А.А. Костин

2015г.

ОТЗЫВ

Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Р.К. Хаматова «Современные подходы к лечению местнораспространенного рака головки поджелудочной железы», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12. – онкология.

Актуальность темы и связь с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Диссертационная работа Хаматова Р.К. посвящена лечению больных местнораспространенным раком головки поджелудочной железы. Актуальность выбранной темы несомненна. Местнораспространенный рак головки поджелудочной железы является одним из сложных разделов современной онкологии. На протяжении последних десятилетий заболеваемость раком поджелудочной железы устойчиво сохраняет свои позиции, с тенденцией к увеличению. До сих пор большие опухоли с распространением в окружающие ткани и органы многими онкологами рассматриваются как нерезектабельные, а эти больные с хирургической позиции — инкурабельные. Вопрос о целесообразности операции при местнораспространенном раке головки ПЖ до сих пор остается открытым. В настоящее время послеоперационная летальность в специализированных клиниках составляет от 2% до 8%. Несмотря на снижение летальности, число послеоперационных осложнений

остается высоким и достигает 21,3-100%. С целью улучшения ближайших послеоперационных результатов предложены различные модификации радикальных операций и несколько десятков вариантов реконструкции дигестивного тракта. Тем не менее, до сих пор остается открытым вопрос, какой вариант завершения операции более оптимален. Мало изучены факторы прогноза послеоперационных осложнений, и методы борьбы с ними. Улучшение показателей отдаленной выживаемости онкологи связывают с использованием комбинированного лечения. Предложены различные схемы неoadьювантной и адьювантной терапии. Тем не менее, в настоящее время нет однозначного ответа на вопрос об эффективности химиотерапии и лучевой терапии в радикальной схеме лечения местнораспространенного рака головки ПЖ..

Таким образом, данная диссертационная работа актуальна, своевременна и имеет практическое значение в хирургии.

Структура диссертации

Работа Р.К. Хаматов изложена на 170 страницах машинописного текста, оформлена в соответствии с требованиями ВАК Российской Федерации и построена по классическому диссертационному плану. Труд состоит из введения, литературного обзора, главы о материалах и методах исследования, главы о результатах собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Текст диссертации иллюстрирован 29 таблицами и 9 рисунками хорошего качества.

Обзор литературы характеризуется четкостью, простотой и логикой изложения. Приведены последние сведения относительно эпидемиологии, диагностики и лечебной тактики при местнораспространенном раке головки поджелудочной железы. Подробно рассмотрены проблемы хирургического лечения, приведены современные аспекты химиолучевого лечения. В завершении главы конкретизированы неосвещенные в современной литературе вопросы, ответам на которые посвящено диссертационное исследование. Во второй главе традиционно представлены материалы и методы исследования. Количество наблюдений в исследуемых группах достаточно для получения репрезентативных данных. Выбранные методы статистической обработки материала соответствуют современным требованиям. В третьей главе приведены результаты собственных исследований. При этом клинической части предшествует обширное морфологическое исследование, результаты которого легли в основу выдвигаемого в работе алгоритма хирургического лечения. Заключение традиционно содержит

изложение основных положений диссертации. Указатель литературы составлен в алфавитном порядке и включает 443 источника, из них 41 отечественных и 402 иностранных.

Научная новизна исследования, обоснованность использованных методов, а также полученных результатов и положений диссертации

Автором был проведен анализ лечения 683 пациентов раком головки поджелудочной железы, из них радикальное хирургическое лечение получили 138 пациентов, из которых непосредственно в исследование вошло 105 больных. В ходе проделанной работы установлено, что в общей структуре рака головки поджелудочной железы доля операбельного рака составила 20,2%, местнораспространенного процесса 15,3%, при котором частота инвазии за пределы органа составила 88,6%. Проведенный углубленный морфологический анализ выявил наличие метастазов в регионарные лимфатические узлы в 82,9% и юкстарегинарных лимфатических узлах в 75,0%, периневральную инвазию в 31,8% и опухолевого поражения сосудистых сегментов в 54,5% случаев. Полученные результаты определили необходимость расширенных гастро-панкреато-дуоденальных резекций при местнораспространенном раке головки поджелудочной железы. Далее в работе подробно рассмотрены причины послеоперационных осложнений, факторы прогноза и разработан комплекс лечебно-профилактических мероприятий. Убедительно показано, что комбинированное лечение местнораспространенного рака головки поджелудочной железы достоверно улучшает результаты безрецидивной и общей выживаемости.

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, на большом, для данной патологии, клиническом материале, с использованием современных методов исследования, адекватных поставленным задачам. Следует отметить грамотный выбор статистических критериев, в том числе для определения силы и значимости связи между характеристиками опухоли и наличием инвазии в сосудистые структуры. Результаты исследований представлены с использованием рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала. Разработанные тактические подходы к лечению местнораспространенного рака головки поджелудочной железы могут быть внедрены в специализированных онкологических стационарах. Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследований имеют существенную практическую значимость, уровень внедрения – российский. Разработанная тактика лечения местнораспространенного рака головки поджелудочной железы позволяет значимо увеличить продолжительность жизни пациентов с этой патологией. Особенно важно увеличение отдаленной выживаемости, поскольку это показатель, определяющий необходимость комбинированного лечения.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ. Из них 3 - входят в список журналов, рекомендованных ВАК для опубликования основных результатов кандидатских диссертаций. Основные положения диссертации доложены на научно-практических конференциях различного уровня (2002, 2003, 2004, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012).

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Результаты представленного исследования могут быть реализованы в практической работе онкологов и хирургов специализированных лечебных учреждений. Разработанная методика расширенной ГПДР с резекцией мезентерико-портального венозного сегмента и вариант реконструкции дигестивного тракта после расширенной ГПДР в полном объеме внедрены в Иркутском областном онкологическом диспансере.

Рекомендации по использованию материалов в учебных целях

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах хирургии и онкологии.

В настоящий момент материалы исследования используются в учебном процессе кафедры хирургии с курсом онкологии ГБОУ ВПО Иркутского государственного медицинского университета и кафедры онкологии ГБОУ ДПО ИГМАПО Минздрава России.

Замечания

1. В работе отмечается некоторая перегруженность таблицами и иллюстрациями. Особенно это касается непосредственных результатов хирургического лечения, где кроме представленных в грамотной форме показателей интраоперационной кровопотери, длительности операции и. т. д., приведены ещё и таблицы с различными вариантами осложнений в исследуемых группах.

2. Кроме указанного замечания в тексте диссертации содержатся опечатки и грамматические погрешности. Впрочем, их немного и это не умаляет общего положительного впечатления о работе.

Заключение

Диссертация Р.К. Хаматова «Современные подходы к лечению местнораспространенного рака головки поджелудочной железы» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача в области онкологии по разработке лечебной тактики для больных с местнораспространенным раком головки поджелудочной железы. Диссертация имеет существенное научно-практическое значение для хирургии и онкологии. Результаты ее должны найти широкое применение в клинической практике.

По актуальности, научной новизне, практическому значению, объёму и уровню проведённых исследований, методическому обеспечению и статистическому анализу полученных данных, работа Хаматова Р.К. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв обсужден на научной конференции абдоминального отделения МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России (протокол № 9 от « 15 » сентябре 2015 г.)

Руководитель абдоминального отделения
МНИОИ им. П.А. Герцена –
филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России
доктор медицинских наук


Д.В. Сидоров

подпись доктора медицинских наук Д.В. Сидорова «заверяю»

Ученый секретарь
МНИОИ им. П.А. Герцена –
филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России


Е.П. Жарова

125284, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд д.3
e-mail: mnioi@mail.ru, тел. +7 (495)945-80-20