

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по науке и международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор
Молочков А.В.

» _____ 201 г.



ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Коротких Николая Николаевича на тему «Селективная эндоваскулярная масляная эмболизация в комплексном лечении осложненного рака прямой кишки», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации. Согласно мировой онкологической статистике за последние пять десятилетий отмечается прогрессивное увеличение случаев возникновения рака прямой кишки: в настоящее время колоректальный рак занимает первое место по темпам прироста заболеваемости среди других злокачественных новообразований, при этом практически половина вновь выявленных случаев представлены местнораспространенными и метастатическими формами заболевания. В этой связи лечение больных данной категории является на сегодняшний день приоритетной проблемой онкопроктологов всего мира. Залогом успешного лечения рака прямой кишки является неoadьювантное противоопухолевое воздействие, способное повысить радикализм предстоящего хирургического лечения. В настоящее время наиболее распространенными видами предоперационного лечения являются лучевая терапия и химиотерапия, а также различные сочетания этих методов. Однако применение данных методик приводит к значительному увеличению сроков лечения в связи с отсрочкой выполнения радикальной операции, обусловленной длительным периодом проведения облучения, а также может привести к развитию лучевых повреждений, обуславливающих в свою очередь

возникновение операционных и послеоперационных осложнений. Кроме этого, методы лучевого воздействия имеют целый ряд противопоказаний, таких как анемия, сердечно-сосудистые заболевания, часто встречающиеся у пожилых пациентов, а одним из абсолютных противопоказаний для проведения лучевого лечения является осложненный характер течения заболевания – нарушение кишечной проходимости, перифокальное воспаление, кровотечение из опухоли или абсцедирование. Учитывая вышеизложенное, весьма актуальным является вопрос разработки и изучения возможностей новых методов воздействия на злокачественную опухоль прямой кишки.

Автором поставлена цель: улучшение результатов лечения больных осложненным раком прямой кишки за счет селективной эндоваскулярной масляной эмболизации прямокишечных артерий.

В соответствии с целью в работе сформулированы задачи исследования: изучить особенности кровоснабжения прямой кишки из бассейнов нижней брыжеечной и внутренней подвздошной артерий с использованием метода селективной ангиографии; разработать и внедрить в клиническую практику метод одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий у больных осложненными формами рака прямой кишки, имеющих противопоказания к ПЛТ; оценить регрессию опухоли прямой кишки после проведения одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий на основании клинических, инструментальных и морфологических методов исследования; сравнить непосредственные результаты эндоваскулярного и лучевого методов лечения рака прямой кишки с хирургическим лечением; провести сравнительный анализ отдаленных результатов лечения больных, подвергшихся хирургическому вмешательству и неoadьювантной терапии с одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизацией верхних, средних и нижних прямокишечных артерий при

осложненном раке прямой кишки; проанализировать отдаленные результаты применения ПЛТ и одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации прямокишечных артерий при раке прямой кишки; изучить качество жизни больных в анализируемых группах исследования, а также определить показания и противопоказания к применению одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации прямокишечных артерий при осложненном раке прямой кишки.

Научная новизна исследования. В диссертации разработана методика одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий. Доказана возможность проведения одной ангиографической процедуры и выполнения при этом селективной катетеризации всех прямокишечных артерий, отходящих из различных сосудистых бассейнов. Определены дозировка и концентрация безопасного введения эмболизирующего агента.

В результате сравнительного анализа было установлено, что проведение предложенной методики эндоваскулярного лечения достоверно ($p < 0,05$) увеличивает возможности выполнения сфинктеросохраняющих (с 60% до 80,8%) и реконструктивно-пластических операций (с 16,7% до 63,5%). Изучены частота и структура непосредственных и отдаленных результатов при хирургическом и комбинированном лечении рака прямой кишки в зависимости от метода предпринятого лечения. Впервые проведен анализ эффективности методики применения одномоментной многоуровневой селективной внутриартериальной масляной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий при лечении рака прямой кишки, ее влияния на отдаленные результаты лечения.

В диссертационном исследовании приведены доказательства того, что применение разработанной методики при осложненном раке прямой кишки сопоставимо с предоперационным лучевым воздействием, которое может быть проведено только при неосложненном характере заболевания. Представлены

статистически достоверные данные о большей эффективности предложенного комбинированного эндоваскулярного метода по сравнению с хирургическим лечением.

Теоретическая и практическая значимость исследования.

В результате проведенного автором исследования в клиническую практику введен новый методологический подход к диагностике и лечению больных различными формами рака прямой кишки с применением рентгеноэндоваскулярных технологий, позволяющий выполнить неоадьювантный этап лечения при наличии противопоказаний к предоперационной лучевой терапии. Предложенный новый методологический подход к диагностике и лечению больных раком прямой кишки позволяет повысить продолжительность жизни и качество оказания медицинской помощи пациентам с данной патологией. Применение данного подхода в лечении больных осложненным, в том числе местнораспространенным, раком прямой кишки в клинической практике будет способствовать сохранению образа тела и ранней социальной адаптации пациентов за счет увеличения процента выполнения сфинктеросохраняющих и реконструктивно-пластических операций, повысит эффективность хирургического лечения и позволит улучшить показатели выживаемости и качества жизни.

Полученные в ходе проведенного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения, так как в арсенале методов лечения, применяемых в специализированных онкопроктологических стационарах, появился эффективный способ воздействия на злокачественное новообразование прямой кишки, когда применение других методик адьювантного воздействия невозможно в связи с осложненным характером заболевания.

Достоверность полученных результатов.

Диссертационная работа Коротких Н.Н. выполнена на современном научно-методическом уровне, ее научные положения и результаты, а также основанные на них выводы и практические рекомендации базируются на

достаточной репрезентативной выборке и современных методах исследования, которые при профессиональной статистической обработке привела к высокой достоверности полученных данных.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства. Выводы диссертации достоверны, аргументированы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и не нуждаются в доработке. Практические рекомендации конкретны, имеют теоретическую и практическую ценность.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты проведенной работы свидетельствуют о возможности использования методики одномоментной селективной эндоваскулярной эмболизации верхних, средних и нижних прямокишечных артерий в качестве неoadьювантного противоопухолевого воздействия в клинической практике специализированных медицинских стационаров онкологического и колопроктологического профилей, осуществляющих лечение больных раком прямой кишки.

В целом работа заслуживает положительной оценки. Рукопись содержит некоторые стилистические неточности, не снижающие научную и практическую значимость диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Заключение.

Диссертация Николая Николаевича Коротких на тему «Селективная эндоваскулярная масляная эмболизация в комплексном лечении осложненного рака прямой кишки» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема – улучшение результатов лечения больных осложненным раком прямой кишки, что имеет важное научно-практическое значение для здравоохранения и, в частности, для хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Коротких Н.Н. «Селективная эндоваскулярная масляная

эмболизация в комплексном лечении осложненного рака прямой кишки» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделения абдоминальной хирургии и кафедры хирургии факультета усовершенствования врачей – протокол № 7 от 1 ноября 2018г.

Руководитель абдоминальной
хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф.Владимирского

д.м.н., профессор



Лобаков Александр Иванович

Подпись д.м.н., профессора Лобакова А.И. «заверяю».

Ученый секретарь, к.м.н.

Куликов Д.А.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

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;
web: www.monikiweb.ru