

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук (заведующего отделением хирургическим № 3 (проктологии) ФГБНУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина») – Расулова Арсена Османовича о диссертационной работе Кузнецова Никиты Сергеевича «Трансанальные эндохирургические операции при эпителиальных новообразованиях прямой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – Хирургия.

Актуальность. Несмотря на то, что проблема лечения полипов толстой кишки не сравнима со значимостью проблемы колоректального рака, она также актуальна, поскольку сопряжена с поиском «идеальной» методики лечения позволяющей максимально избавить больного от болезни, сохраняя при этом качество жизни. Особую важность это приобретает при лечении ранних форм рака, распознать которые не всегда удается на дооперационном этапе. Диссертация соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Кузнецова Н.С. посвящена одной из таких проблем улучшения результатов лечения больных с эпителиальными новообразованиями прямой кишки.

Анализируя накопленный мировой опыт хирургического лечения новообразований прямой кишки и проблему диагностики раннего рака автор обосновывает цель исследования.

Поставленные задачи, лаконичны, способствуют достижению поставленной цели. Также четко сформулирована и научная новизна исследования.

Научная новизна исследования убедительно характеризует научную значимость работы.

Изучено влияние фрагментации и глубины иссечения новообразований на развитие местных рецидивов при применении трансанальных эндохирургических операций у пациентов с эпителиальными новообразованиями прямой кишки. Проведенное исследование показало, что

при применении трансанальных эндоскопических операций (ТЭО) удается выполнить полностенное иссечение опухолей без фрагментации новообразований, что выгодно отличает данный метод от трансанальных эндохирургических операций в безгазовом варианте (ТЭХ). Удаление опухоли прямой кишки полностенно, единым блоком без фрагментации привело к снижению частоты местных рецидивов в основной группе.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость.

Диссертационная работа Кузнецова Н.С. выполнена на современном научно-методическом уровне, в ней использованы и статистически обработаны репрезентативные данные. В исследование было включено 130 больных эпителиальными опухолями прямой кишки, находившихся на лечении в ФГБУ ГНЦК в период 2007-2013 гг.

При сравнении частоты послеоперационных осложнений между основной и контрольной группой достоверных различий не выявлено, что свидетельствует о безопасности обоих методов.

Метод ТЭО позволяет удалять новообразования en bloc, без фрагментации, на всю толщу кишечной стенки что приводит к более низкой частоте местных рецидивов в сравнении с методом ТЭХ. Высокая чувствительность и специфичность эндоректального УЗИ метода при малигнизации аденом прямой кишки позволяет рекомендовать его для применения в широкой клинической практике. Однако, несовпадение диагнозов в почти в 33%, приводит к необходимости тщательного тотального патоморфологического исследования удаленного препарата. Кривая обучения для освоения метода ТЭО, по данным автора, требует не менее 8 месяцев за которые было выполнено 11 вмешательств по поводу крупных новообразований и 23 по поводу небольших ($\leq 3,4$ см) опухолей.

Достоверность и новизна научных положений определяется достаточным числом клинических наблюдений и объективных методов инструментального и лабораторного обследования. В работе использованы современные ме-

тоды исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности. Примененные методики воспроизводимы, а полученные результаты исследования рекомендуются для практического применения в специализированных онкологических и колопроктологических учреждениях, занимающихся проблемой лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний толстой кишки.

Структура работы. Содержание диссертации. Основные результаты.

Диссертация построена по классическому типу, изложена на 111 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Работа иллюстрирована 36 рисунками и 12 таблицами. Указатель литературы содержит 113 источника, из которых 7 отечественных и 106 иностранных авторов.

Во введении представлена актуальность, цель, задачи исследования и научная новизна. Цель, задачи исследования не вызывают нареканий. Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Глава 1 Обзор литературы

Приведен анализ литературы, отражающей существующие современные тенденции в хирургическом лечении доброкачественных новообразований и ранних форм рака прямой кишки, а также знания об истории развития трансанальных методов удаления новообразований прямой кишки.

Из недочетов следует отметить следующее. На странице 18 рассуждая о послеоперационной инконтиненции автор приводит ссылку на источник литературы которая не содержит данной информации, по всей видимости опечатка. Встречается немало пунктуационных, орфографических и синтаксических опечаток, как-то: 18 страница, 4 строчка снизу; 19 стр., 4 строчка сверху – орфографическая ошибка; стр.19, 3 абзац - термин *per se* пишется отдельно, можно было бы заменить на русское выражение «сам по себе» или «сам метод»; 20 стр., 2 абзац - ошибочно написано GelPort вместо GelPoint; стр. 22, нижняя строчка – опечатка в слове «составила»; стр. 27-28 - синтаксическая ошибка в

предложении и т.д. На стр. 20 в третьем абзаце автор приводит данные о длительности обучения ссылаясь на Koebrugge В. с соавт. При этом в самом абзаце ни слова о кривой обучения, а просто лишь сравнение результатов лечения после ТЭМ с резекционными операциями.

В завершении обзора литературы говорится о неосвещенных вопросах метода ТЭО, хотя в литобзоре повсеместно используется термин ТЭМ, нет разъяснения в разнице терминологий, что соответственно может запутать неискушенного читателя.

В целом, данная глава написана хорошим русским языком, легко читается, построена весьма логично и не имеет принципиальных замечаний.

Глава 2 Материалы и методы исследования

Данная глава состоит из 5 разделов и начинается с тщательной характеристики 130 больных (80 пациентов основной группы, которым были выполнены трансанальные эндоскопические операции и 50 пациентов контрольной группы, которым были выполнены трансанальные эндохирургические операции в безгазовом варианте).

Проведен анализ возрастных и половых различий, жалоб пациентов, гистологического строения опухолей, локализации и сопутствующих заболеваний. Достаточно подробно представлены методы обследования применяемые, как на этапе дооперационной диагностики, так и в процессе динамического наблюдения. Данная глава хорошо иллюстрирована, что демонстрирует современные возможности методов медицинской визуализации, эндоскопического осмотра и морфологического изучения удаленных препаратов.

В заключительном разделе традиционно описаны методы статистической обработки данных, соответствующие современным требованиям.

Замечание вызывают критерии включения, где наряду с аденомами и аденокарциномами отдельно указывается ворсинчатая опухоль, хотя, как известно, это ворсинчатая аденома, с преобладанием ворсинчатых структур над тубулярными в соотношении 80 на 20. В разделе методы (стр.34) не совсем ясно каким

образом с помощью ректоскопа возможно измерить расстояние от зубчатой линии до нижнего полюса опухоли. Данное описание требует разъяснений. На стр. 54 неверная трактовка термина «специфичность метода», представленная как доля ложноотрицательных результатов, хотя в таблице указана корректная формула.

Глава 3 Эндохирургические методы лечения новообразований прямой кишки.

В данной главе достаточно подробно описаны методики удаления новообразований прямой кишки. Указаны особенности подготовки пациентов к операциям, методы периоперационной профилактики осложнений, укладки больного, анестезиологического пособия и т.д. Автор методично описывает все особенности послеоперационного ведения пациентов как в стационаре, так в после выписки больного. Глава хорошо иллюстрирована фотографиями укладки больного, необходимого инструментария и различных этапов операций, что создает полное понимание техники оперативных вмешательств. В целом глава может служить настольным руководством для начинающих специалистов.

К этой главе замечаний нет.

Глава 4. Результаты исследования

Глава состоит из 5 разделов. Автор проводит оценку чувствительности, специфичности и точности эндо УЗИ в диагностике эпителиальных опухолей прямой кишки. Оценка соноэластографии выполнить не удалось ввиду разнородности полученных данных, что, в целом, не удивительно при небольшом количестве наблюдений на этапах освоения методики. Раздел, посвященный оценке результатов лечения изобилует клиническими примерами с соответствующими иллюстрациями, что облегчает восприятие информации. Отдельным разделом представлены результаты патоморфологического изучения удаленных опухолей, наглядно демонстрирующие преимущество метода ТЭО над трансанальными эндохирургическими операциями в безгазовом варианте. Про-

анализированы количество и причины развития местных рецидивов. Изучена кривая обучения хирурга при освоении метода ТЭО.

Обращает внимание достаточно большая медиана послеоперационного койко-дня, равная 7, хотя в 3 главе указано, что обычно пациентов выписывали при отсутствии лихорадки после первого стула, который был на 3-4 день. Соответственно возникает вопрос, то ли у большинства пациентов была лихорадка, то ли не было стула, то ли были какие-то другие осложнения, не указанные в работе. В таблице с отдаленными результатами (стр.81) у 2 пациентов раком прямой кишки T1sm3 избрана тактика наблюдения в послеоперационном периоде, хотя другим абсолютно адекватно были предложены полостные вмешательства. У 2 из 3 пациентов с рецидивами ворсинчатой опухоли после ТЭХ после выполнения полостных вмешательств не выявлено злокачественного роста, что ставит под сомнение данную тактику. Удаление рецидивов с помощью метода ТЭО помогло бы избежать резекции кишки, а в случае выявления злокачественного роста оставалась бы возможность выполнения полостного вмешательства.

Заключение

В этой части работы традиционно автор в реферативном стиле отражает основные положения работы. Единственное замечание связано с утверждающим стилем предложения о кривой обучения, в котором безапелляционно рекомендуется в течение 8 месяцев выполнить 34 операции для освоения методики ТЭО. Данное утверждение не совсем правомочно, поскольку основано на опыте лишь одного хирурга, а наиболее эффективным является количество операций, а не время, в течение которого они были выполнены.

Выводы соответствуют поставленным задачам, и описывают подробно полученные в результате исследования данные.

Практические рекомендации

Рекомендации являются руководством для практического здравоохранения и отражают основные аспекты лечения эпителиальных новообразований прямой

кишки, в первую очередь – необходимость более широкого использования трансанальных эндохирургических операций с использованием инфляции, оптики и высокоэнергетических методов гемостаза. Указывается на необходимость выполнения подобных вмешательств в специализированных центрах при соответствующей подготовке хирургов. Практическая рекомендация 6 спорна, поскольку при надежном ушивании дефекта в перитонизированной части прямой кишки и бесшлаковой диете формирование отключающей колостомы может быть не обязательным.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 3 печатные работы, в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации, 3 тезисов. В печатных работах полноценно отражены результаты проведенного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, отражает актуальность темы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы, анализируемый материал и методы исследования, выводы и практические рекомендации. В автореферате в полном объеме представлены публикации автора по теме диссертации

Заключение. Таким образом, диссертация Кузнецова Никиты Сергеевича «Трансанальные эндохирургические операции при эпителиальных новообразованиях прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных с эпителиальными новообразованиями прямой кишки, имеющей важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Кузнецова Н.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Зав. отд. хирургическим № 3 (проктологическим)
ФГБНУ «РОНЦ им. Н.Н.Блохина»,
доктор медицинских наук

Арсен Османович Расулов

Подпись доктора медицинских наук,
Арсена Османовича Расулова заверяю:
ученый секретарь ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н.Блохина»
кандидат медицинских наук



Ирина Юрьевна Кубасова

115478, г. Москва, Каширское шоссе, 24, тел. 8-499-1999119
ronc@list.ru