ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ястребова Ивана Павловича

«ИЗОЛИРОВАННАЯ ХИМИОГИПЕРТЕРМИЧЕСКАЯ ПЕРФУЗИЯ ТАЗА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЁННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА»

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Работа Ястребова Ивана Павловича посвящена актуальной и важной проблеме онкологии — повышению эффективности лечения местных опухолевых поражений органов малого таза путем применения изолированной химиогипертермической перфузии таза, кроме того в исследовании поднимается вопрос повышения безопасности рассматриваемого лечения. Несмотря на бурное развитие комбинированных подходов в последнее десятилетие, показатели послеоперационных осложнений и летальности при таких вмешательствах остаются крайне вариабельными и зависят от выбора методик и противоопухолевых средств., что определяет актуальность выбора темы диссертации и поиска новых технологий, таких как региональная химиотерапия в условиях гипертермии. Рост заболеваемости местнораспространенными формами опухолей малого таза требует внедрения инновационных подходов, направленных на повышение эффективности и безопасности лечебных мероприятий. Изолированная химиогипертермическая перфузия таза (ИХГПТ) является таким перспективным направлением, способствующим повышению локального эффекта химиотерапевтических агентов и минимизации системных последствий.

Анализ содержания автореферата позволяет выделить следующие ключевые достоинства исследования:

1. Последовательность и комплексность научного поиска. Работа имеет четкую логическую структуру «эксперимент – клиника». Длительное спланированное исследование было разбито на этапы с промежуточной

оценкой результатов и аналитической обработкой материала. Важнейшим достижением работы является разработка закрытого и открытого вариантов ИХГПТ, подтвержденных результатами экспериментов на животных и трупных моделях, а также клинической частью исследования, основанной на наблюдениях за группой пациентов с тяжелыми формами раковых заболеваний.

2. Научная новизна и практическая значимость. Автор не только успешно внедрил методику ИХГП таза в клиническую практику у статистически значимой группы пациентов (20 больных), но и провел её существенное усовершенствование. Особенно ценны разработанные этапы оптимизации, включая эксфузию крови, плазмофильтрацию и изменение режима введения химиопрепаратов, что подтверждает заявленную научную новизну исследования.

3. Фундаментальность методологического подхода. Особого внимания заслуживает проведенное автором фармакокинетическое исследование, доказавшее адекватность сосудистой изоляции таза и создание высокой локальной концентрации химиопрепарата при минимальном системном воздействии. Этот раздел работы придает полученным результатам высокую степень достоверности и обоснованности.

4. Адекватный объем и корректная обработка данных. Исследование выполнено на достаточном клиническом материале. Применение современных методов статистического анализа обеспечивает объективность выводов. Структурная композиция работы соответствует требованиям научной обоснованности и последовательности представления материала. Приведенные таблицы и рисунки убедительно демонстрируют эффективность предложенных решений, а использованные критерии оценки подтверждают объективность полученных результатов. Особое внимание уделено соблюдению принципов доказательной медицины, таких как применение общепризнанных шкал оценки осложнений и эффективности лечения (CTCAE v.5.0, RECIST).

5. Внедрение и апробация результатов. Основные положения работы внедрены в практику ведущего медицинского учреждения, что подтверждает ее практическую ценность. Результаты исследования отражены в 12 публикациях, 6 из которых – в рецензируемых журналах из перечня ВАК, что соответствует предъявляемым требованиям и свидетельствует о достаточной апробации работы в научном сообществе.

Полученные данные хорошо аргументированы и подкрепляются строгими методами статистического анализа. Использование таких инструментов, как U-критерий Манна-Уитни и W-критерий Уилкоксона, придает дополнительную надежность полученным результатам. Важно отметить, что сравнение групп показало значительную разницу в исходах лечения, подтверждающую эффективность разработанных улучшений методики.

Несмотря на значительные достоинства, существуют некоторые моменты, заслуживающие дополнительного обсуждения и планирования дальнейшего проведения исследований:

- Ограниченность размера выборки пациентов не дает возможности окончательно подтвердить универсальность подхода для всех категорий больных.
- Необходимо учитывать потенциальные факторы, влияющие на результаты лечения, такие как индивидуальные особенности организма каждого пациента, которые могли бы потребовать дальнейшей адаптации протокола.

Анализ автореферата позволяет утверждать, что документ составлен грамотно, структурировано и в полной мере отражает основное содержание диссертации. Во введении четко обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи. В основных главах последовательно изложены материалы и методы, полученные результаты. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленных данных, являются конкретными и обоснованными. Оформление автореферата

соответствует установленным требованиям. Существенных замечаний к содержанию и структуре автореферата не имеется.

Таким образом, диссертация Ястребова Ивана Павловича представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование. Теоретические положения, методическая база, полученные результаты и выводы свидетельствуют о том, что автор успешно справился с поставленной целью и задачами.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа, изложенная в автореферате, соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции).

Ястребов Иван Павлович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

12.01.2026 г.

Директор федерального центра медицины катастроф, профессор кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент

А.В. Осипов

Подпись доктора медицинских наук, доцента Осипова Алексея Владимировича заверяю:

Учёный секретарь ректората Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России д.м.н., профессор

С.А. Матвеев

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 105203, г.Москва, ул.Нижняя Первомайская, дом 70
телефон: 8 (499) 464-04-54, e-mail: info@pirogov-center.ru; https:/www. pirogov-center.ru