



МЧС РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ
И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА»**
(ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России)

ул. Академика Лебедева, 4/2, лит. А, пом. 1Н
Санкт-Петербург, 194044
Тел. (812) 702-63-47, факс (812) 702-63-63
e-mail: medicine@nrcerm.ru

20 ОКТ 2021 № 1-38-2388
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Директор федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

член-корреспондент РАН, заслуженный врач
Российской Федерации
д.м.н., профессор



С.С. Алексанин

« 20 » 10 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий о научно-практической значимости диссертации Дрозд Ульяны Александровны на тему: «Роль интраоперационной фотодинамической терапии в комбинированном лечении больных раком пищевода», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования.

Злокачественные новообразования пищевода очень агрессивные и быстро прогрессирующие опухоли, которые часто диагностируются уже на III-IV стадиях. Диагностика и лечение рака пищевода является актуальной задачей современной медицины. Стандартное хирургическое лечение включает резекцию пищевода с опухолью, двухзональную лимфодиссекцию и пластику пищевода

трансплантатом. При распространённом опухолевом процессе (II–III стадии) к оперативному лечению добавляют химиолучевую терапию. Большинство пациентов старше 60 лет и имеют сопутствующие заболевания, которые также могут повлиять на тактику лечения. Отдалённые результаты лечения рака пищевода остаются неудовлетворительными, годовая выживаемость составляет менее 40% случаев.

В России фотодинамическая терапия активно используется с 90-х годов. На данный момент она внедрена в разные области медицины, такие как гинекология, дерматология, стоматология и др. Фотодинамическая терапия может быть выбрана как самостоятельная методика лечения у пациентов с поверхностными формами рака различных локализаций.

Диссертационное исследование Дрозд Ульяны Александровны посвящено изучению эффективности интраоперационной фотодинамической терапии при комбинированном лечении рака пищевода. Также автор исследует воздействие фотодинамической терапии на опухолевые клетки и оценивает надёжность желудочного трансплантата с интраорганным межсосудистым анастомозированием основных сосудистых коллекторов желудка.

Всё вышеизложенное определяет актуальность и своевременность настоящего исследования, посвящённого комбинированному лечению больных раком пищевода.

Научная новизна исследования, а также полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна исследования заключается в том, что использована интраоперационная фотодинамическая терапия в дополнение к хирургическому лечению больных злокачественными новообразованиями пищевода.

Разработан и применён способ оценки воздействия интраоперационной фотодинамической терапии на опухолевые и интактные ткани, что подтверждает эффективность при лечении злокачественных новообразований пищевода («Способ оценки лечебного эффекта фотодинамической терапии при железистых

раках желудка-кишечного тракта», Патент на изобретение №2645242 от 19.02.2018г.).

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Теоретическая и практическая значимость диссертации заключается в разработке методики интраоперационной фотодинамической терапии в дополнение к хирургическому лечению у больных раком пищевода с III и IV стадиями. В работе предложена методика оценки воздействия фотодинамической терапии на опухолевые и здоровые ткани, и доказано избирательное воздействие её на опухолевые клетки.

В данной диссертации у пациентов во время операции формировался желудочный трансплантат с интраорганным межсосудистым анастомозированием основных сосудистых коллекторов желудка, что позволило исключить несостоятельность пищеводно-желудочного анастомоза.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и практических рекомендаций.

Степень достоверности основных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом базы данных, использованием современных методов исследований, соответствующих методологии, цели и задачам диссертационной работы. В соответствии с задачами корректно сформированы исследуемые группы, а также дизайн исследования. В работе применены современные методы статистической обработки данных.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 2 научные статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, в которых отражены основные положения проведенного исследования. Автором получен патент на изобретение №2645242 от 19.02.2018г. «Способ оценки лечебного эффекта фотодинамической терапии при железистых раках желудка-кишечного тракта». Работа апробирована на российских и зарубежных международных форумах. Содержание автореферата и печатных работ полностью соответствует материалам диссертации.

Содержание и структура диссертации.

Диссертационная работа написана и оформлена в традиционном стиле, соответствующем требованиям ВАК РФ и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения.

Диссертация изложена на 127 страницах, содержит 28 таблиц и 52 рисунка. Обзор литературы проведен на основании анализа 110 источников, из них 34 отечественных и 76 зарубежных авторов.

Во введении автором обоснована актуальность темы, доказана научная новизна, практическая значимость диссертационной работы, определены цель и задачи исследования.

В обзоре литературы рассмотрено современное состояние проблемы лечения больных раком пищевода, а также описана фотодинамическая терапия и её использование при раке пищевода.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования. Представлены характеристики двух исследуемых групп, освещены хирургические этапы операции, также изложены методы исследования воздействия фотодинамической терапии на опухолевые и здоровые ткани.

В третьей главе непосредственно описана методика проведения интраоперационной флуоресцентной диагностики и фотодинамической терапии у больных раком пищевода, подробно изложены и проанализированы полученные данные, проведена их статистическая обработка и интерпретация.

В заключении автор приводит обобщение полученных данных. Выводы диссертации логически вытекают из результатов исследований и полностью соответствуют сформированным целям и задачам.

Рекомендации по использованию результатов исследования.

Применение изложенной методики интраоперационной фотодинамической терапии в дополнение к хирургическому лечению больных злокачественными

новообразованиями пищевода может быть рекомендовано для применения в онкологических стационарах и иных лечебных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с раком пищевода.

Теоретические положения работы целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах онкологии и хирургии.

Замечания и вопросы:

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Дрозд У.А. нет. Имеющиеся недостатки в оформлении, орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из неё. Имеются дискуссионные вопросы, на которые хотелось бы получить от соискателя ответы:

1. Включались ли в исследование пациенты с проведенной в неоадьювантном режиме химиолучевой или химиотерапией? Каково ваше отношение к такому виду комбинированного лечения?

2. Встречались ли случаи положительного края резекции при окончательном морфологическом исследовании операционного материала, несмотря на результат интраоперационной флуоресцентной диагностики? Может ли применение флуоресцентной диагностики гарантировать радикальность хирургического вмешательства?

Заключение.

Диссертационная работа Дрозд Ульяны Александровны «Роль интраоперационной фотодинамической терапии в комбинированном лечении больных раком пищевода», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой. В ней решена актуальная социальная и научно-практическая задача по улучшению результатов лечения больных злокачественными новообразованиями пищевода.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных данных, представленная

диссертационная работа отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Дрозд У.А. обсужден и одобрен на заседании научно-технического совета №1 (хирургических и клинических подразделений) от «5» 10 2021 г., протокол № 3(113)

Главный специалист (по хирургии),
доктор медицинских наук, профессор
заслуженный врач РФ

Кочетков Александр Владимирович

Заведующий кафедрой хирургии и инновационных технологий
института ДПО «Экстренная медицина»,
доктор медицинских наук, профессор

Хохлов Алексей Валентинович

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф)
доктор медицинских наук, доктор психологических наук,
профессор, заслуженный деятель науки РФ

Рыбников Виктор Юрьевич

Контактная информация:

Федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России).

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2.

Телефон: +7 (812) 702-63-47. Факс: +7 (812) 702-63-63

Электронный адрес: medicine@ncerm.ru

<http://www.ncerm.ru>