

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Козлова Алексея Владимировича

“ЗНАЧЕНИЕ РЕНТГЕНОЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ”, представленной к защите в диссертационный совет Д. 208.116.01 при Федеральном Государственном Бюджетном Учреждении “Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М.Гранова” Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы.

Несмотря на относительно невысокую распространенность рака поджелудочной железы (РПЖ) (3% в структуре онкологической заболеваемости), это заболевание характеризуется крайне неблагоприятным прогнозом, низкой резектабельностью и неудовлетворительными результатами оперативного лечения. Большинство пациентов с РПЖ подлежат терапии с использованием методов интервенционной радиологии. Вместе с тем, широкий арсенал как васкулярных, так и невааскулярных рентгенохирургических вмешательств при этой патологии очевидно требует систематизации, изучения возможностей сочетания таких методов, выбора оптимального временного интервала и последовательности применения.

Цель исследования

Повышение эффективности диагностики и лечения пациентов с нерезектабельным и метастатическим раком поджелудочной железы – сформулирована четко, для ее достижения определены 7 конкретных прикладных задач

Научная новизна.

Автором на большом клиническом материале (507 пациентов) установлены дифференциально-диагностические возможности ангиографии для выявления артериальной и портальной опухолевой инвазии, что наряду с традиционными СКТ в ангиорежиме и МРТ с динамическим усилением позволяют объективизировать резектабельность РПЖ. На основании анализа непосредственного ответа и отдаленных результатов региональной химиотерапии представлено систематизированное представление об оптимальном сочетании методов интервенционной радиологии, в том числе, оригинальных, в лечении нерезектабельного и метастатического РПЖ.

Практическая значимость.

Автором предложено включать прямую ангиографию (АГ) в алгоритм обследования пациентов с погранично резектабельным РПЖ для уточняющей оценки резектабельности, что позволило при сочетанном использовании СКТ и АГ достичь 95% чувствительности и 99,4% специфичности при выявлении инвазии опухоли в чревный ствол и верхнюю брыжеечную артерию. Также показана целесообразность использования ангиографии при планировании радикальной операции по поводу РПЖ для изучения особенностей ангиоархитектоники зоны оперативного вмешательства, поскольку типичная артериальная анатомия в этой зоне встречается лишь в 76,7% случаев. На основании анализа непосредственных и отдаленных результатов использования региональной химиотерапии в формате комбинации циклов химиоэмболизации (ХЭ) и химиоинфузии (ХИ) у пациентов с нерезектабельным РПЖ автору удалось выделить группу больных, у которых этот метод достоверно увеличивает продолжительность жизни, а наилучшие результаты были достигнуты при комбинации методов региональной химиотерапии с лучевой терапией. Показана высокая эффективность масляной химиоэмболизации гастродуоденальной артерии в

стойком купировании болевого синдрома на фоне РПЖ. Автором статистически доказана большая эффективность наружно-внутреннего билиарного дренирования и эндобилиарного стентирования в купировании механической желтухи на фоне РПЖ по сравнению с использованием “открытых” билиодигестивных анастомозов, что позволяло раньше и без осложнений использовать методы региональной химиотерапии. Кроме того, впервые на большом материале показана безопасность выполнения ХЭ и ХИ у больных РПЖ после рентгенохирургического купирования механической желтухи.

Выводы соответствуют заявленной цели исследования и поставленным задачам, практические рекомендации конкретны и несомненно предполагают клиническую реализацию.

Заключение.

Материалы диссертации отражены в достаточном количестве научных публикаций, включающих статьи в изданиях списка ВАК Министерства высшего образования и науки РФ (17). В соответствии с материалом, представленном в автореферате, можно заключить, что диссертационная работа Козлова Алексея Владимировича “ЗНАЧЕНИЕ РЕНТГЕНОЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ”, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия является законченным научным исследованием, предлагающим решение актуальной проблемы современной радиологии, заключающейся в разработке индивидуализированного подхода к диагностике и лечению больных с нерезектабельным раком поджелудочной железы методами региональной артериальной химиотерапии. По актуальности, научной новизне, объему клинического материала и практическому значению работа соответствует требованиям п.9 «Положения

о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.16 г. № 335), а ее автор безусловно, заслуживает присвоения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий отделением рентгенохирургических
методов диагностики и лечения № 2
БМУ “Курская областная клиническая больница”
Комитета здравоохранения Курской области,
профессор кафедры лучевой диагностики и терапии
ФГБОУ ВО “Курский государственный медицинский
университет” Минздрава РФ

Заслуженный врач РФ

доктор медицинских наук, профессор

Олег Иванович Охотников

305047, г.Курск ул. Сумская 45 А БМУ КОКБ,

отделение РХМДЛ №2

тел. +7 910 271 59 18

oleg_okhotnikov@mail.ru

Шифр специальности – 14.01.17 – хирургия

“Подпись профессора Охотникова О.И.

заверяю”

Заместитель главного врача БМУ КОКБ

по кадрам



Белозерова Л.А.

20.05.2019 г.