

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Попова Виталия Викторовича на тему:
«Роль методов интервенционной радиологии в лечении пациентов с
нерезектабельной холангиокарциномой», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 –
лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы

Диссертационная работа посвящена актуальной теме клинической медицины
– диагностике и лечению больных холангиокарциномой.

Известно, что в России рак внутриспеченочных и внепеченочных желчных протоков входит в пятерку наиболее часто встречающихся злокачественных опухолей ЖКТ. Неутешительные результаты лечения пациентов с данной патологией обусловлены различными факторами: позднее обращение пациентов, биологические особенности опухоли, такие как низкая чувствительность к системной терапии, агрессивное течение заболевания, частая манифестация с обструкции желчных путей, что может вызвать такие грозные осложнения как рецидивирующий холангит и билиарный сепсис. Поэтому актуальным представляется совершенствование способов диагностики причин механической желтухи. Оперативное вмешательство остается стандартом лечения пациентов с холангиокарциномой, однако радикальные операции удается выполнить только в 30% случаев, при этом уровень рецидивов заболевания достигает 50%. Таким образом, поиск дополнительных путей воздействия на опухоль, становится актуальным и перспективным. С целью улучшения результатов лечения данной патологии в клиническую практику внедряются методы интервенционной радиологии: внутриартериальная регионарная химиотерапия в виде химиоэмболизации опухоли и химиоинфузии. Приведенные положения обосновывают актуальность и своевременность диссертационного исследования. Можно полагать, что методики, позволяющие создавать пиковые концентрации химиопрепаратов непосредственно в опухоли, способны увеличивать эффективность лечения, снижая при этом токсичность химиотерапии.

Автор четко сформулировал задачу исследования, направленную на улучшение результатов диагностики и лечения пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой путем применения чрескожных эндобилиарных вмешательств и регионарной химиотерапии – химиоэмболизации и/или химиоинфузии в печеночную артерию.

Научная новизна

Изобретен способ диагностики новообразований желчных протоков и получен патент Российской Федерации.

Впервые на достаточном клиническом материале (70 пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой, подтвержденной морфологически) проведено сравнение эффективности системной и регионарной химиотерапии.

Доказана безопасность и эффективность использования химиоинфузии и химиоэмболизации печеночных артерий у данной категории больных.

Ценность для науки и практики

Выводы и рекомендации, вытекающие из диссертационного исследования заключаются в том, что автор разработал и внедрил новый способ оценки структуры стенки желчных протоков у больных механической желтухой. Это позволяет проводить дифференциальную диагностику в сомнительных случаях уже на этапе декомпрессии желчных протоков. Кроме того, автором доказано увеличение показателей общей выживаемости больных нерезектабельной холангиокарциномой при использовании регионарной химиотерапии по сравнению с системной, что может иметь важное практическое значение для определения тактики лечения.

Степень обоснованности выводов

Для обработки полученных результатов использованы корректные методы статистического анализа с использованием современных пакетов программного обеспечения, что, с учетом достаточного количества выборки пациентов, позволяет обосновать выводы, обладающие необходимым уровнем статистической значимости.

Содержание и структура диссертации

Диссертационная работа изложена на 101 странице компьютерного текста, включает 17 таблиц и 23 рисунка. Библиографический список содержит 147 публикаций, включая 38 отечественных и 109 иностранных авторов. Структура диссертации изложена в традиционной форме. Диссертационное исследование оформлено согласно требований ВАК РФ.

Во введении обосновывается необходимость выполнения данной работы, сформулирована цель и задачи исследования, дается информация об апробации диссертации; содержатся сведения о научной новизне, приводятся практические рекомендации и положения, выносимые на защиту. Обзор литературы охватывает современные сведения о проблемах диагностики холангиокарциномы, а также информацию о современных методах паллиативного лечения ее нерезектабельных форм, что свидетельствует об эрудированности автора во всех вопросах изучаемой темы.

Во второй главе диссертации описан клинический материал и методы лабораторной и инструментальной диагностики, использовавшиеся для отбора больных. Дана подробная характеристика методов эндобилиарной декомпрессии желчных протоков, системной и регионарной химиотерапии, применяемых в группах сравнения при лечении пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой.

В третьей главе подробно представлены результаты собственных исследований. Приведены данные сопоставления эффективности и безопасности использования системной и регионарной химиотерапии. Изложены и подробно описаны послеоперационные осложнения в группах исследования, а также проведена их сравнительная оценка. В данной главе продемонстрирована эффективность регионарной химиотерапии препаратами гемцитабин и оксалиплатин, по сравнению с системным введением тех же препаратов при лечении больных внутривенной нерезектабельной холангиокарциномой. Так, в группе пациентов, получавших регионарную химиотерапию, показатели 2-годовой общей выживаемости и средней продолжительности жизни составили

37% и $23 \pm 3,3$ мес. по сравнению с 0% и $10,2 \pm 3,5$ мес. ($p < 0,05$) у пациентов, получавших системную химиотерапию.

При этом интервенционные вмешательства у пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой являлись достаточно безопасными. При рентгеноэндобилиарных вмешательствах осложнения возникали в 22,2% случаев, при этом для их коррекции потребовались только повторные эндобилиарные или чрескожные вмешательства. Осложнения после регионарной химиотерапии возникали в 3,1% случаев.

В обсуждении собственных результатов в рамках четвертой главы приводится сопоставление полученных фактов. Автор подводит итог всему исследованию, данные которого свидетельствуют об улучшении результатов диагностики и лечения пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой путем применения методов интервенционной радиологии.

Полученные автором выводы достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы и могут найти применение в профильных медицинских учреждениях, оснащенных ангиографическими установками.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

В процессе изучения диссертационной работы возник один вопрос:

Каким образом влияло на тактику дальнейшего лечения возникновение осложнений при декомпрессионных эндобилиарных вмешательствах?

Реализация и апробация результатов исследования

Работа апробирована на российских и международных медицинских форумах имеется достаточное количество публикаций в реферируемых журналах. Результаты внедрены в лечебную практику отделения оперативной хирургии ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. академика А.М.Гранова» Министерства здравоохранения РФ (197758, г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская д.70, тел. 596-66-55, info@rrcrst.ru, www.rrcrst.ru).

Общее количество пациентов составляет 70 человек, при этом группы сравнения регионарной и системной химиотерапии (23 и 18 человек соответственно) больных внутриспеченочной холангиокарциномой являются однородными, что представляется достаточным для получения достоверных результатов при столь редкой патологии. При обработке полученных результатов автором использованы современные методы параметрической и непараметрической статистики.

Обращает внимание тот факт, что применяемы автором методы обследования больных являются современными и стандартизированными. Работа выполнена на базе отделения ангиографии ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения РФ. При этом соискатель принимал участие во всех этапах диссертационной работы.

Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе, для повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов.

Заключение

Диссертационная работа Попова Виталия Викторовича на тему «Роль методов интервенционной радиологии в лечении пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Поликарпова Алексея Александровича и научном консультировании доктора медицинских наук Алентьева Сергея Александровича на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия – является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи – улучшение результатов диагностики и лечения пациентов с нерезектабельной холангиокарциномой путем применения методов интервенционной радиологии.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам работа Попова Виталия Викторовича соответствует требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, изложенного в новой редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент

Начальник госпиталя Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн», профессор, доктор медицинских наук

Кабанов Максим Юрьевич



Подпись Кабанова М.Ю. заверяю

Нач. От. А. Рыков С.С.
13.09.2018

193079, г. Санкт-Петербург, ул. Народная, дом 21, к.2.

Телефон: +7 (812) 670-94-44

сайт: <http://gvv-spb.ru>

e-mail: gvv@zdrav.spb.ru