

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Алентьева Сергея Александровича на диссертационную работу Стаценко Андрея Анатольевича на тему: «Оптимизация комбинированного лечения больных операбельной аденокарциномой головки поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия; 14.01.12 – онкология

Актуальность темы

Диссертационная работа Стаценко Андрея Анатольевича на тему:

«Оптимизация комбинированного лечения больных операбельной аденокарциномой головки поджелудочной железы» затрагивает актуальную тему современной хирургии и онкологии.

ЗНО поджелудочной железы характеризуются крайне неблагоприятным течением. Заболеваемость данной опухолью продолжает расти. Не смотря на успехи современной медицины, смертность от данной патологии сохраняется высокой, а отдалённые результаты лечения остаются неудовлетворительными. При этом нет однозначного мнения об оптимальном объеме противоопухолевого лечения. Гистологически, ЗНО головки поджелудочной железы наиболее часто представлены протоковой аденокарциномой, отличающейся крайне неблагоприятным течением. В этой связи, поиск новых комбинированных методик лечения является актуальной задачей. Основная проблема лечения данной патологии, является необходимость сочетания в достаточной мере агрессивной химиотерапии с оперативными вмешательствами у больных с низким общим статусом и высокими рисками послеоперационных осложнений. Отказ от проведения лекарственной противоопухолевой терапии при проведении хирургической операции ведет к раннему рецидиву заболевания. Проведение системной химиотерапии в соответствии с современными схемами может сопровождаться значимыми нежелательными явлениями и препятствовать оперативному лечению при изначально респектабельных опухолях. Одним из путей снижения токсических явлений противоопухолевого лечения при сохранении его эффективности, является регионарное введение химиопрепаратов с использованием масляных носителей.

Таким образом, обозначенная автором проблема повышения эффективности комбинированного лечения больных операбельной аденокарциномой головки поджелудочной железы, путем разработки способов сочетающих малотоксичную химиотерапию и обширные хирургические вмешательства, является актуальной задачей

Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций, их достоверность

Автор максимально полно отразил современное состояние вопроса, обосновал необходимость проведение данного исследования. Работа отличается новизной, практической и теоретической значимостью полученных результатов. Достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций подтверждается тщательным анализом клинического материала с использование современных методик статистической обработки данных, при котором были достигнуты достоверные значения. Выводы и практические рекомендации являются результатом проведенного исследования и логично завершают работу, обладают достаточным уровнем обоснованности и практической значимости.

Научная новизна исследования

В научной работе, проведенной Стаценко А.А., автором впервые использовалась методика внутриартериальной масляной химиоэмболизации с препаратами нанодисперсный альбумин-стабилизированный паклитаксел и гемцитабин в сочетании с панкреатодуоденальной резекцией, реализованной с целью улучшения отдаленных результатов комбинированного лечения больных операбельной аденокарциномой головки поджелудочной железы. Была проведена сравнительна оценка нежелательных явлений предоперационной химиотерапии при различных способах введения химиопрепаратов, описаны микроскопические изменения в поджелудочной после проведения химиотерапии, предложена и обоснована методика хирургической профилактики несостоятельности панкреатикодигестивного анастомоза.

Практическая значимость работы

Определены новые возможности применения препарата нанодисперсный альбумин-стабилизированный паклитаксел, доказано безопасность предложенной методики и возможность практического применения в лечения больных раком головки поджелудочной железы. Определены клинические и лабораторные показатели безопасного проведения панкреатодуоденальной резекции после неоадъювантной химиотерапии и обоснована целесообразность проведения хирургической профилактики несостоятельности панкреатикоэнteroанастомоза.

Оценка содержания научно-квалификационного исследования, его оформление, структура

Диссертация выполненная Стаценко А.А. изложена на 108 страницах, содержит 21 таблицу и 21 рисунок и состоит из введения, трех глав содержащих обзор литературы, материалы и методы, а также результаты собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 45 работ отечественных и 117 иностранных авторов. Структура диссертации изложена в традиционной форме. Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Изложенные данные позволяют судить о том, что автор в полной мере владеет современными данными о состоянии исследуемой проблемы.

Во введении автором показана актуальность проблемы, цель и соответствующие ей задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор литературы в котором в полной мере рассмотрена проблема лечения аденокарциномы поджелудочной железы. Представлены данные о хирургическом и лекарственном лечении исследуемой патологии, путях улучшения выживаемости больных. Рассмотрены новые химиопрепараты и современные подходы к оперативному лечению.

Во второй главе представлены материал и методы исследования, подробно описывающие группы исследования, критерии включения и исключения.

Представлен дизайн проведенного исследования с подробным описанием используемых методик и параметров оценки эффективности и безопасности предложенного способа.

В третьей главе работы, представлены результаты собственных исследований. В группах исследования проведена сравнительная оценка нежелательных явлений химиотерапии, частота и тяжесть послеоперационных осложнений, а также общая и безрецидивная выживаемость радикально пролеченных больных. Особое внимание автор уделяет течению профилактики несостоятельности панкреатикоэнteroанастомоза, как наиболее грозному осложнению. Представлены результаты статистической обработки данных с получение достоверных различий отдаленных результатов лечения в группах исследования. Так, показано увеличение средней продолжительности жизни больных, получивших предоперационную масляную химиоэмболизацию.

В обсуждении проведен анализ собственных данных, их сравнение с мировой литературы. Автор подводит итоги проведенной работы, обращает внимание на перспективность предложенных методик в лечении данной нозологии.

Сформулированные автором выводы достоверны и логично вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Практические рекомендации составлены на основании проведенного анализа и могут быть применены в специализированных медицинских учреждениях, оказывающих помощь онкологическим больным.

Автореферат полностью отражает наиболее важные аспекты диссертации, дает полное представление о проведенном исследовании и содержит в кратком изложении всю информацию о ходе работы и полученных результатах.

Реализация и апробация результатов исследования

Основные результаты работы отражены в 6 статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК, в полной мере отражающие содержание диссертации, а также доложены на заседании хирургического общества. Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения оперативной хирургии

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. академика А.М.Гранова» Министерства здравоохранения РФ.

Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе для подготовки врачей в рамках дополнительного образования.

Принципиальных замечаний, влияющих на общую положительную оценку диссертационной работы не выявлено.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Расширение границы резекции на область тела поджелудочной железы при панкреатодуоденальной резекции увеличивает объем удаленной части органа и может увеличивать травматичность оперативного вмешательства. Влияет ли расширение границ резекции на частоту и виды послеоперационных осложнений?
2. Каким образом оценивался лечебный патоморфоз в удаленной опухоли и зависела ли степень лечебного патоморфоза от наличия и выраженности постэмболизационного панкреатита.

Заключение

Диссертационная работа Стаценко Андрея Анатольевича на тему «Оптимизация комбинированного лечения больных операбельной adenокарциномой головки поджелудочной железы», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Павловского Александра Васильевича и доктора медицинских наук Поликарпова Алексея Александровича на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.12 – онкология – является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная для современной хирургии и онкологии научно-практическая задача по улучшению результатов лечения больных операбельной adenокарциномой головки поджелудочной железы.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам работа Стаценко Андрея Анатольевича 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 специальностям 14.01.17 – хирургия; 14.01.12 – онкология

Официальный оппонент

Доцент кафедры общей хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

доктор медицинских наук доцент

Алентьев Сергей Александрович

194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, дом 6

Телефон: +7 (812) 542-64-34

Сайт: <https://www.vmeda.org/>

Эл.почта: alentev@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук доцента Алентьева С.А. заверяю.

28.05.2021г.

ПОДЛИННОСТЬ ПОДПИСИ



ЗАВЕРШАЮ
Заместитель начальника отдела кадров
Военно-медицинской академии

П. Миличенко