

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ онкологии

им. Н.Н. Петрова» Минздрава РФ

доктор медицинских наук, профессор

А.М. Беляев

2021 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОГРАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный
медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова"**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической ценности диссертационной работы**

**Стаценко Андрея Анатольевича на тему: «Оптимизация комбинированного
лечения больных операбельной adenокарциномой головки поджелудочной
железы», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальностям:**

14.01.17 – хирургия; 14.01.12 – онкология

Актуальность темы диссертации

Лечение больных раком поджелудочной железы является актуальной задачей современной медицины. За последние годы отмечен рост заболеваемости данной патологией, с сохранением высокого показателя смертности. Наиболее частой гистологической формой рака поджелудочной железы является протоковая adenокарцинома, характеризующаяся крайне агрессивным течением. Данная опухоль характеризуется потенциалом к ранней диссеминации и биологической резистентностью к химиопрепаратам. В 75% ЗНО поджелудочной железы локализуются в головке органа. Отдаленные результаты радикального лечения больных ЗНО поджелудочной железы остаются неудовлетворительными. Общая пятилетняя выживаемость не превышает 6%, а медиана продолжительности безрецидивного периода составляет 5 – 7 месяцев. Попытки расширения объема стандартных оперативных вмешательств не привели к значимому улучшению результатов лечения. В связи с этим, поиск новых способом комбинированного

лечения больных операбельной adenокарциномой головки поджелудочной железы, является актуальной задачей.

Диссертационное исследование Стаценко Андрея Анатольевича посвящено изучению эффективности комбинации неоадьювантной масляной химиоэмболизации опухоли поджелудочной железы и панкреатодуоденальной резекции. Важным аспектом лечения данной патологии является необходимость сочетания достаточно агрессивной лекарственной терапии с обширными хирургическими вмешательствами. Автором применено регионарное введение препаратов нанодисперсный альбумин-стабилизированный паклитаксел и гемцитабин, что продемонстрировало улучшение результатов радикально оперированных больных при удовлетворительной переносимости.

Диссертация выполнена в рамках научно-исследовательской работы Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Работа посвящена современному направлению комбинированного лечения онкологических заболеваний. В исследовании впервые была применена внутриартериальная масляная химиоэмболизация опухоли головки поджелудочной железы препаратом нанодисперсный альбумин-стабилизированный паклитаксел, а также показана безопасность данной методики в комбинации с панкреатодуоденальной резекцией.

Проведено сравнение нежелательных явлений химиотерапии нанодисперсным альбумин-стабилизированным паклитакселом и гемцитабином при внутривенном и внутриартериальном введении. Проведенный статистический анализ позволил выявить достоверно меньшее число нежелательных явлений противоопухолевой терапии при регионарном введении препаратов.

Впервые были оценены морфологические изменения в опухолевой ткани и непораженной опухолью ткани поджелудочной железы, после масляной химиоэмболизации с исследуемыми препаратами и обоснована необходимость расширения границы резекции поджелудочной железы при панкреатодуоденальной резекции.

Значимость полученных результатов

Автором предложен и применен новый путь введения нанодисперсного альбумин-стабилизированного паклитаксела, что расширяет клинические возможности применения данного препарата. В работе подробно описана методика неоадьювантной масляной химиоэмболизации головки поджелудочной железы, разработаны меры профилактики нежелательных явлений комбинированного лечения. В работе предложена методика хирургической профилактики несостоятельности панкреатикоэнteroанастомоза, обоснованная результатами проведенного патологоморфологического исследования срезов поджелудочной железы на разных уровнях. Данные положения изложены и обоснованы в выводах и практических рекомендациях.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

В работе применены современные методы статистической обработки полученных данных. В соответствии с задачами были корректно сформированы исследуемые группы.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ в изданиях, рекомендованных ВАК, в которых отражены основные положения проведенного исследования. Работа апробирована на заседании хирургического общества российских и международных медицинских форумах. Содержание автореферата и печатных работ в полностью соответствует материалам диссертации.

Содержание и структура диссертации

Работа написана по традиционному плану, соответствующему требованиям ВАК РФ и состоит из введения, обзора литературы, трех глав, содержащих материалы и методы, а также результаты собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертационное исследование изложено на 108 страницах, включает 21 таблицу и 21 рисунок. Обзор литературы проведен на основании анализа 45 работ отечественных и 117 иностранных авторов.

Во введении автором доказана актуальность проблемы, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Задачи исследования соответствуют поставленной цели.

В обзоре литературы рассмотрено современное состояние проблемы лечения больных операбельной аденокарциномой поджелудочной железы, изучены результаты исследований, направленных на улучшение результатов лечения.

Во второй главе описаны материал и методы исследования. Представлена характеристика двух групп исследования, описаны методы обследования и лечения пациентов. Проведена статистическая оценка сопоставимости групп.

В третьей главе работы, представлены результаты собственных исследования. В данной части работы подробно изложены и проанализированы полученные данные, проведена их статистическая обработка и интерпретация.

В обсуждении собственные результаты сравниваются с данными мировой литературы. Проведен углубленный анализ результатов комбинированного лечения больных аденокарциномой поджелудочной железы, что может говорить об эффективности используемой автором методики. Подводятся итоги проведенной работы.

Выводы достоверны и логично вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Практические рекомендации соответствуют результатам исследования и могут быть рекомендованы для применения в специализированных медицинских учреждениях онкологического профиля.

Опечатки, стилистические неточности значимо не влияют на ценность диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Применение изложенных методик неоадьювантной масляной химиоэмболизации и регионарной химиотерапии может быть рекомендовано для применения в специализированных онкологических стационарах, оснащенных для проведения ангиографических манипуляций. Практические и теоретические положения диссертации целесообразно применять для подготовки врачей специалистов в рамках лекций и практических занятий.

Заключение

Диссертационная работа Стаценко Андрея Анатольевича на тему «Оптимизация комбинированного лечения больных операбельной аденокарциномой 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-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи современной онкологии – повышение эффективности комбинированного лечения больных операбельной аденокарциномой 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

Заведующий хирургическим
отделением абдоминальной онкологии,
врач-онколог, заведующий научным
отделением опухолей желудочно-
кишечного тракта, ведущий научный
сотрудник ФГБУ «НМИЦ онкологии им.
Н.Н. Петрова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Подпись А.И.Карачун

заверяю

Г.С.Киреева

Карачун Алексей Михайлович

197758, Россия, г. Санкт-Петербург,
пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68

Тел.: 8(812)43-99-555

сайт: <https://www.niiioncologii.ru/>

E-mail: oncl@rion.spb.ru