

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ АГП им.

В.И. Кулакова» Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН

Г.Т. Сухих

2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-
практической значимости диссертации Егенова Омара Алиевича на тему:
«Парааортальная и тазовая лимфодиссекция в комбинированном лечении
рецидива рака яичников», представленной к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология,
лучевая терапия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Химиотерапия 2-ой линии по-прежнему является основным методом лечения рецидива рака яичников (РЯ), а роль хирургического лечения остается до конца не изученной и не решенной по сей день проблемой. К сожалению, рандомизированных исследований посвященных изучению роли хирургии при лимфогенном прогрессировании РЯ нет. В рандомизированных исследованиях 3-ей фазы DESKTOP III, GOG 213 и SOC1/SGOG посвященных изучению роли циторедуктивных операций при платиночувствительных рецидивах РЯ не проводился подгрупповой сравнительный анализ пациенток с изолированным поражением лимфатических узлов (ЛУ) при рецидиве РЯ.

Имеющиеся на сегодняшний день сообщения небольшого количества опубликованных ретроспективных работ ограничены малым размером выборки, в которых не производился анализ с контрольной группой пациенток, получивших химиотерапию 2-ой линии без хирургического вмешательства. В связи с чем, диссертационная работа Егенова Омара Алиевича посвящена решению актуального вопроса, а именно - изучению роли и места хирургического лечения при рецидиве рака яичников с поражением лимфатических узлов.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые в мире проведен подгрупповой анализ отдаленных результатов лечения в зависимости от типа оперативного вмешательства на лимфоколлекторах при рецидиве РЯ, который продемонстрировал достоверное улучшение отдаленных результатов лечения при выполнении системной лимфодиссекции с соблюдением установленных анатомических границ парааортальной и/или тазовой диссекции. Также, впервые в России разработаны показания к хирургическому лечению при рецидиве рака яичников и создан алгоритм наиболее эффективного и безопасного метода лечения пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ, что позволит оптимизировать тактику лечения данной когорты больных.

Выводы и основные положения сформулированы развернуто, полностью соответствуют поставленным задачам, отражают содержание диссертационной работы, ее основные этапы и научную новизну полученных результатов. Практические рекомендации автором обоснованы и сформулированы на основе конкретных результатов проведенных исследований.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Значимость полученных О.А. Егеновым результатов, выводов, положений и практических рекомендаций очевидна.

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), так как в ней охарактеризованы ключевые

асpekты хирургического и лекарственного лечения пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ. Кроме того, выводы и выносимые на защиту положения расширяют представления о роли хирургического лечения при рецидиве РЯ. По результатам исследования доказана безопасность повторных циторедуктивных операций, разработаны показания к циторедуктивным операциям при рецидиве РЯ, выявлены факторы, оказывающие достоверное благоприятное влияние на время без прогрессирования и продолжительность жизни пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ, что позволит в конечном итоге улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения данной популяции больных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Научные положения и выводы диссертационной работы О.А. Егенова представляют интерес для специалистов в области онкогинекологии, абдоминальной онкологии, гинекологии, химиотерапии и др. специальностей, занимающихся хирургическим и лекарственным лечением рецидива РЯ. Разработанные практические рекомендации апробированы и внедрены в клиническую практику НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Результаты исследования следует использовать в практической работе онкогинекологических и абдоминальных отделений стационаров, а также в качестве образовательного процесса на кафедрах онкологии, с целью совершенствования качества подготовки специалистов.

Личный вклад автора

Автором лично или при его непосредственном участии выполнена вся научно-исследовательская работа, а также подготовлены к публикации материалы по теме диссертации. Оформление диссертации и автореферата выполнены автором самостоятельно.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа О.А. Егенова изложена на 161 странице машинописного текста и состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 7 отечественных и 73 зарубежных источников. Диссертационная работа иллюстрирована 34 таблицами и 74 рисунками.

Введение изложено в традиционном стиле и отражает актуальность темы исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор хорошо структурирован, носит аналитический характер. Соискателем полно и глубоко освещены наиболее важные проблемные вопросы, а также современные тенденции в диагностике и лечении пациенток с рецидивами рака яичников. Проведенный анализ литературных источников подтверждает актуальность выбранного автором направления исследования.

Во второй главе «материалы и методы исследования» приведена детальная характеристика клинического материала исследования с подробным описанием включенных в исследование пациенток с рецидивами рака яичников.

Третья глава посвящена изучению непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения пациенток с поражением лимфатических узлов при рецидиве РЯ. В главе представлена детальная характеристика пациенток при первичном лечении и при рецидиве РЯ, характер лимфогенного прогрессирования РЯ, интраоперационные осложнения, частота послеоперационных осложнений по Clavien-Dindo после циторедуктивных операций по поводу изолированного поражения ЛУ при рецидиве РЯ и сочетанной формы рецидива РЯ. Кроме того, автором изучены отдаленные результаты у пациенток с полной, оптимальной и неоптимальной циторедукциями, роль предоперационной химиотерапии при рецидиве РЯ с поражением ЛУ, также оценено влияние на показатели выживаемости диаметра рецидивной опухоли, количества рецидивных опухолевых узлов, бесплатинового интервала и типа лимфаденэктомии. В хирургической группе в рамках

однофакторного и многофакторного анализов идентифицированы параметры благоприятно ассоциированные с отдаленными результатами лечения. Оценен характер последующего прогрессирования после повторной циторедуктивной операции по поводу рецидива РЯ с поражением лимфатических узлов.

Четвертая глава – «ретроспективный сравнительный анализ отдаленных результатов лечения пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ, получивших комбинированное лечение (хирургия+химиотерапия) или только химиотерапию 2-ой линии». В данной главе продемонстрирована детальная характеристика общей популяции пациенток подвергнутых лечению по поводу первичного РЯ и его рецидивов. Как в исследуемой, так и в контрольной группах наиболее частой локализацией при лимфогенном прогрессировании РЯ являлись парааортальные ЛУ. В контрольной группе пациенток, которым проводилась только химиотерапия 2-ой линии без операции по поводу рецидива РЯ изучены отдаленные результаты в зависимости от локализации рецидива РЯ, характера и типа прогрессирования, количества и диаметра рецидивной опухоли, эффекта химиотерапии 2-ой линии. Автором также проведен сравнительный анализ отдаленных результатов лечения в зависимости от типа и эффекта лечения. В общей популяции больных посредством однофакторного и многофакторного анализов определены параметры, оказывающие достоверное благоприятное влияние на отдаленные результаты лечения.

В заключении в краткой форме обобщены и изложены результаты диссертационного исследования, а также обозначены основные пути улучшения показателей выживаемости пациенток с рецидивами РЯ.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, сформулированы корректно, соответствуют цели и поставленным задачам проведенной научной работы.

Диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. В рамках выполненной работы опубликовано 5 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для

публикации основных результатов диссертационных исследований. Содержание авторефера соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Замечания по диссертации

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки, не снижающие значимость диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Егенова Омара Алиевича на тему «Парааортальная и тазовая лимфодиссекция в комбинированном лечении рецидива рака яичников», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки) является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины задачи – оптимизация тактики лечения пациенток с поражением лимфатических узлов при рецидиве рака яичников, имеющей важное значение для онкологии.

По своей актуальности, научной новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Егенова О.А. соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Егенов Омар Алиевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв на диссертационную работу обсужден и утвержден на заседании ученого совета института онкогинекологии и маммологии ФГБУ «НМИЦ АГП

им. В.И. Кулакова» Минздрава России от 02 сентября 2022 г. (протокол № 6).

Директор института онкогинекологии и маммологии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России академик РАН, д.м.н., профессор

Левон Андреевич Ашрафян

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в диссертационный совет 21.1.032.01, созданного на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

«02» сентябрь 2022г

Подпись академика РАН, д.м.н., профессора Л.А. Ашрафяна «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

к.м.н., доцент

С.В. Павлович



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и цернатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д.4
Телефон: +7-495-531-44-44, E-mail: secretariat@oparina4.com, сайт: <https://ncagp.ru>