

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделением онкологии головы и шеи Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» Российской Федерации Решульского Сергея Сергеевича на диссертацию Чэнь Хуэй «Замещение нестандартных дефектов полости рта реваскуляризированным лучевым лоскутом у больных злокачественными опухолями», представленную на официальную защиту на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент: Решульский Сергей Сергеевич.

Ученая степень: доктор медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология; 14.01.03 - болезни уха, горла и носа. Медицинские науки.

Ученое звание: главный научный сотрудник отдела ЛОР – онкологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» Российской Федерации.

Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России).

Адрес: 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2.

Телефон: +7 (499) 968-69-12.

Электронная почта: rss05@mail.ru.

Web-сайт: www.otolar-center.ru

Актуальность научного исследования: диссертационная работа Чэнь Хуэй посвящена актуальной и сложной проблеме в онкологии – лечению и реабилитации пациентов с злокачественными опухолями полости рта. Количество пациентов с злокачественными опухолями полости рта ежегодно нарастает, более 60 % попадает на лечение на поздней стадии заболевания. Плоскоклеточный рак слизистой оболочки

полости рта остается в настоящее время основной причиной смертности среди пациентов со злокачественными новообразованиями головы и шеи в России.

Лечение пациентов с запущенными формами злокачественных опухолей полости рта носит комплексный или комбинированный характер, основным этапом которого является хирургический. Хирургическое лечение данной категории пациентов сопряжено с рядом сложностей, связанных с функциональной важностью области хирургического вмешательства. Полость рта является не только началом пищеварительного тракта участвуя в механической подготовке пищи и в акте глотания, но также имеет значение при речеобразовании. Следует отметить, что операции по удалению опухоли полости рта связаны с значительными косметическими деформациями, существенно обезображивают портретную зону лица и могут стать причиной глубоких душевных переживаний и стигматизации пациента.

Для улучшения хирургических результатов лечения, качества жизни и как следствие ранней социальной адаптации пациентов с злокачественными новообразованиями полости рта необходимо адекватное восстановление удаленных во время операции тканей. При этом реконструктивно-восстановительный этап лечения целесообразно производить симультанно с удалением опухоли. На современном этапе развития для этой цели созрели все необходимые условия. Современная хирургическая техника позволяет успешно замещать дефекты различной сложности и формы с использованием как местных тканей, так и различных перемещенных лоскутов в том числе и реваскуляризированных.

К сожалению, ни один из методов реконструкции не является универсальным и безопасным, каждая методика имеет свои положительные и отрицательные стороны, которые необходимо учитывать в зависимости от конкретной клинической ситуации. Отсутствуют четкие рекомендации, основанные на объективных критериях по выбору метода ликвидации дефектов полости рта после удаления опухоли. Выбор метода реконструкции тканей полости рта осуществляется на основании личного опыта хирурга, его умений и предпочтений клиники, что в ряде случаев может

привести к тактическим ошибкам и неудовлетворительным хирургическим результатам лечения.

Систематизация данных о пациентах с опухолями полости рта, анализ характеристик дефектов, возникающих после удаления опухоли полости рта и выведение объективных критериев позволяющих персонифицировать метод реконструкции в каждом конкретном клиническом случае и явились целью данного диссертационного исследования.

Научная новизна работы: в ходе работы проведена сравнительная оценка эффективности различных методов реконструкции тканей полости рта после удаления опухолевого процесса у пациентов с местно-распространенной формой заболевания. Проведен анализ результатов хирургического лечения злокачественных опухолей полости рта с одномоментным замещением дефекта свободным лучевым трансплантатом и перемещенным носогубным лоскутом. Выявлены объективные критерии позволяющие осуществить выбор метода реконструкции в каждом конкретном клиническом случае. Выполнена сравнительная оценка качества жизни пациентов с различными вариантами методов реконструкции пострезекционных дефектов.

Практическая значимость: внедрение в практику здравоохранения полученных результатов позволит оптимизировать лечение пациентов с местно-распространённым раком полости рта.

Достоверность полученных результатов: научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема клинического материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Практические рекомендации проверены в работе ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России.

Результаты об эффективности различных методов лечения были определены с помощью статистического анализа. Статистическая обработка материалов

проводилась с использованием электронных программ Microsoft Excel, Statistica for Windows v.10 Ru. Показатели общей выживаемости рассчитывали из реальных данных о длительности жизни каждого больного на момент завершения исследования с использованием методики Каплана-Мейера. Достоверность различий выживаемости в группах рассчитывали по log-rank test. Достоверность различий значений средних показателей оценивали с помощью t-критерия Стьюдента. Для параметров качественной оценки применялся точный критерий Фишера.

Представленный объем материала и его качество, являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования и сформулированных выводов.

Оценка диссертации, её завершенности в целом, оформление. Диссертация изложена на 149 страницах машинописного текста, включает 21 таблицу, иллюстрирована 16 рисунками. Работа состоит из введения, обзора литературы, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Список литературы содержит 121 источник, из них 32 отечественных и 89 зарубежных. При анализе диссертационной работы Чэнь Хуэй принципиальных замечаний не выявлено. Автором проделана большая работа, проведён детальный анализ полученных результатов. Поставленные задачи и цели решены в полном объёме.

Введение включает описание актуальности представленной проблемы, обосновывает тему исследования.

Цель улучшение результатов лечения больных раком слизистой оболочки полости рта путем использования кожно-фасциального реваскуляризированного лучевого лоскута для реконструкции дефекта после удаления опухоли - является актуальной, востребованной практическим здравоохранением.

Задачи исследования соответствуют поставленной цели, чётко определены, состоят из 4 пунктов. Все задачи исследования достоверно решены в диссертации.

Глава I. Обзор литературы построен на анализе современных зарубежных и отечественных данных литературы. Все работы, цитируемые автором в обзоре

литературы, тщательно проанализированы. Достаточно полно освещены спорные вопросы, представлены различные точки зрения зарубежных и отечественных коллег относительно оптимального выбора метода реконструкции тканей после удаления опухолей полости рта. Обосновывается необходимость продолжения работ в данном направлении, и систематизация имеющихся данных для выведения объективных критериев позволяющих персонифицировать подход к устранению дефектов полости рта. Обзор построен по классическому принципу, заостряет новизну исследования и определяет ее практическую значимость. Замечаний к данному разделу нет.

Глава 2. Материалы и методы исследования. Для реализации поставленных задач в работу включены данные 81 пациента с злокачественными опухолями полости рта, пролеченных в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина. Представлена достаточно полная информация о распределении больных по полу, возрасту, морфологии, локализации опухолевого процесса, характере и объеме лечения. Подробно изложены данные об объёмах хирургических вмешательств, а также даны детальные характеристики пострезекционных дефектов и методов их ликвидации. Глава хорошо иллюстрирована таблицами. Принципиальных замечаний нет.

Глава 3. Результаты использования свободного лучевого лоскута для замещения дефектов полости рта. В главе проанализированы результаты лечения пациентов с злокачественными опухолями полости рта, у которых для ликвидации пострезекционного дефекта полости рта использовали свободный реваскуляризированный лучевой лоскут. Оценены возможности использования данного лоскута, частота и характер послеоперационных осложнений в зависимости от локализации опухолевого процесса и объема поражения. Выведены критерии влияющие на хирургический результат лечения и результативность реконструкции тканей полости рта с использованием свободного реваскуляризированного лучевого лоскута. Приведены и проанализированы полученные эстетические и функциональные результаты лечения у пациентов изучаемой группы. Даны рекомендации по использованию данного метода реконструкции при замещении дефектов полости рта. Принципиальных замечаний нет.

Глава 4. Сравнительная характеристика результатов использования свободного лучевого и носогубного лоскутов для реконструкции дефектов полости рта. В данной главе автором дана сравнительная характеристика результатов использования свободного лучевого и носогубного лоскутов для реконструкции дефектов полости рта. Оценена эффективность использования разных методов реконструкции с учетом объема поражения, расположения опухолевого процесса, объема резекции и размера пострезекционного дефекта. Так же оценены эстетические и функциональные результаты лечения пациентов в сравниваемых группах. Всесторонне проанализировав полученные данные, автор делает вывод о целесообразности использования свободного лучевого лоскута для закрытия сложных, обширных и нестандартных дефектов полости рта, при этом расположение и размер дефекта не существенно влияют на частоту послеоперационных осложнений и обеспечивает удовлетворительный эстетический и функциональный результат лечения. При незначительных, стандартных дефектах, расположенных в области языка, дна полости рта, тканей щеки и альвеолярного отростка нижней челюсти целесообразно использовать перемещенный носогубный лоскут, так как частота послеоперационных осложнений ниже, а функциональные и эстетические результаты сопоставимы. Принципиальных замечаний нет.

Диссертационная работа достаточно иллюстрирована рисунками, представленные графики, таблицы наглядно демонстрируют полученные результаты и сопровождаются текстовым пояснением. Принципиальных замечаний к оформлению работы нет.

Заключение представлено в виде обсуждения полученных результатов.

Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования.

Заключение. Диссертационная работа Чэнь Хуэй «Замещение нестандартных дефектов полости рта реваскуляризированным лучевым лоскутом у больных злокачественными опухолями» является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором научных

исследований и разработок содержится решение актуальной научной и практической задачи, направленной на улучшение результатов лечения больных с местно-распространённым раком полости рта.

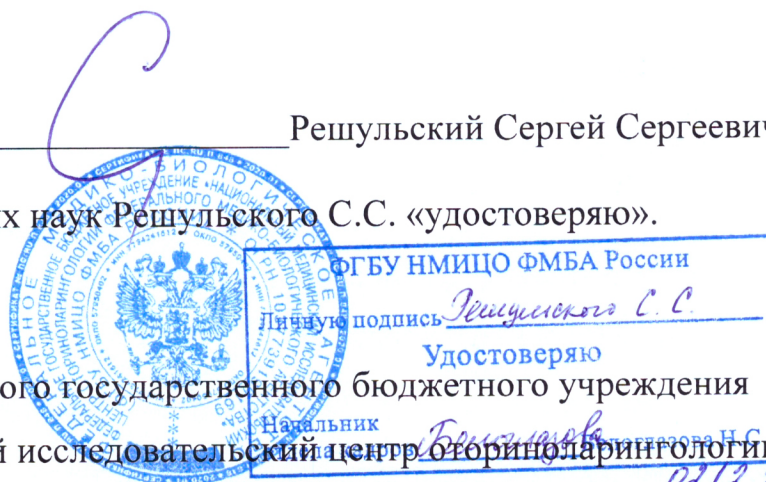
Таким образом, по актуальности, объёму и уровню проведённых исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Чэнь Хуэй соответствует всем требованиям ВАК п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335 и от 02 августа 2016 года №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – онкология, лучевая терапия.

Заведующий отделением онкологии головы и шеи Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

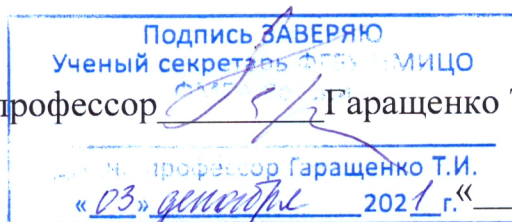
Доктор медицинских наук _____ Решульский Сергей Сергеевич

Подпись доктора медицинских наук Решульского С.С. «удостоверяю».

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)



Доктор медицинских наук, профессор _____ Гаращенко Татьяна Ильинична



2021г.