

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника отделения эндоскопической диагностики и хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации Веселова Виктора Владимировича на диссертационную работу Салимовой Алины Абдуловны «Эндоскопическая диагностика в комбинированной оценке клинического ответа больных раком прямой кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Несмотря на существенный прогресс в лечении колоректального рака, достигнутый благодаря внедрению современных схем комбинированной терапии, проблема объективной оценки эффективности проведенного лечения сохраняет свою высокую значимость. За последние годы все большее распространение получает стратегия отказа от хирургического вмешательства у больных, достигших полного клинического ответа. Однако безопасность подобного подхода непосредственно зависит от точности используемых методов диагностики.

Следует отметить, что существующие инструментальные методы исследования обладают различной диагностической эффективностью при выявлении остаточной опухоли. До настоящего времени отсутствует единая система оценки полного клинического ответа, а опубликованные данные нередко характеризуются противоречивыми результатами относительно информативности эндоскопии и магнитно-резонансной томографии.

В связи с этим разработка объективных критериев диагностики представляет значительный интерес как для научного сообщества, так и для практического здравоохранения.

Научная новизна

Научная новизна диссертационного исследования определяется тем, что

автором впервые на отечественном клиническом материале выполнена комплексная оценка диагностической эффективности эндоскопического исследования при определении полного клинического ответа после завершения неoadъювантной химиолучевой терапии у больных местно-распространенным раком прямой кишки.

Существенным достоинством работы является сравнительный анализ результатов эндоскопии и магнитно-резонансной томографии с последующей морфологической верификацией полученных данных. Такой подход позволил объективно оценить диагностические возможности каждого метода и определить их место в алгоритме обследования пациентов.

Научную ценность представляют также результаты наблюдения за больными, которым после достижения полного клинического ответа была выбрана тактика активного динамического наблюдения. Полученные данные расширяют существующие представления о возможностях органосохраняющего лечения местно-распространенного рака прямой кишки.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Салимовой Алины Абдуловны основана на достаточном объеме клинического материала, включающего в себя результаты лечения 117 пациентов с местно-распространенным раком прямой кишки.

Сбор, систематизация, последующая обработка информации, а также интерпретация полученных результатов соответствуют актуальным требованиям, предъявляемым к подобным по методологии исследованиям. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием современных программных комплексов.

Выводы и практические рекомендации логичны и полностью обоснованы полученными результатами. Их обоснованность подтверждается реальной практической реализацией.

Структура и содержание диссертации / оценка содержания диссертации
Диссертационная работа изложена в традиционном виде на 109 страницах

машинописного текста, иллюстрирована 14 таблицами и 17 рисунками. Состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, глава клинических наблюдений), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 113 источников, и 6 приложений.

Во введении автор излагает общее состояние затронутой темы, определяет научную его новизну, практическую значимость работы и положения, выносимые на защиту, обосновывая необходимость своего исследования.

Первая глава – обзор литературы представлен анализом как современных (последние 5 лет) публикаций, так и классическими исследованиями по теме. Автором критически рассмотрены вопросы комбинированного лечения рака прямой кишки, существующие подходы к оценке полного клинического ответа, а также проблемы выбора тактики ведения пациентов после завершения неoadъювантной терапии.

Во второй главе представлена подробная характеристика включенных в исследование больных, приведены критерии отбора пациентов и детально описаны методы диагностики и лечения. Используемые методы статистической обработки соответствуют поставленным задачам и позволяют считать полученные результаты достоверными.

Третья глава – анализ результатов собственного исследования.

Центральное место в диссертации занимает анализ результатов клинического исследования, основанного на обследовании 117 пациентов с локализованным раком прямой кишки после проведения неoadъювантной химиолучевой терапии. Представленный материал отличается последовательностью изложения, достаточным объемом клинических наблюдений и убедительной статистической обработкой полученных данных.

Следует отметить, что автор не ограничился описанием выявленных закономерностей, а выполнил их всесторонний анализ с позиций практического применения в клинической онкологии, что существенно повышает научную ценность выполненной работы.

Раздел 3.1. Эндоскопические признаки полного клинического ответа.

Особое внимание уделено изучению эндоскопической картины после завершения химиолучевого лечения. Автором проведен детальный анализ визуальных изменений слизистой оболочки прямой кишки и определена их диагностическая значимость при оценке степени регрессии опухоли.

На основании результатов прицельной биопсии установлено, что полный клинический ответ достигнут у 89 пациентов (76,1%), тогда как признаки сохранения опухолевой ткани выявлены у 28 больных (23,9%). Полученные данные подтверждены морфологическим исследованием, что свидетельствует о высокой достоверности представленных результатов.

Автором убедительно показано, что наиболее характерными проявлениями полного клинического ответа являются плоский рубец, гиперемия и умеренный отек слизистой оболочки. Напротив, выявление язвенного дефекта значительно чаще сопровождалось сохранением жизнеспособной опухолевой ткани.

Заслуживает положительной оценки попытка автора систематизировать эндоскопические признаки в зависимости от выраженности лечебного эффекта, что позволяет повысить объективность интерпретации результатов исследования в повседневной клинической практике.

Раздел 3.2. Сравнительная оценка эндоскопии, МРТ и морфологического исследования.

Одним из наиболее значимых разделов диссертации является сопоставление диагностических возможностей различных методов исследования.

Автором проведен анализ результатов обследования пациентов, которым после завершения неoadьювантной терапии было выполнено хирургическое лечение в связи с подозрением на наличие остаточной опухоли. Выполненное сравнение показало, что заключения эндоскопического исследования значительно чаще соответствовали данным окончательного морфологического исследования, чем результаты магнитно-резонансной томографии.

Особенно важным представляется тот факт, что при эндоскопической картине полного клинического ответа во всех наблюдениях послеоперационное

морфологическое исследование подтвердило наличие полного лечебного патоморфоза (TRG-1). В случаях выявления остаточной опухоли преобладали III и IV степени лечебного патоморфоза.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой диагностической информативности эндоскопического исследования при оценке эффективности проведенной химиолучевой терапии. Вместе с тем автор справедливо подчеркивает, что использование комплексного диагностического подхода, включающего эндоскопическое исследование, магнитно-резонансную томографию и морфологическую верификацию, позволяет существенно повысить точность принятия клинических решений.

Подобная интерпретация результатов выглядит убедительной и полностью соответствует современным тенденциям развития органосохраняющего лечения больных раком прямой кишки.

Раздел 3.3. Оценка отдаленных результатов лечения

Завершающий раздел главы посвящен анализу результатов динамического наблюдения за пациентами после проведенного лечения.

Период наблюдения составил в среднем 27,4 месяца, что является достаточным для оценки ближайших онкологических результатов. За время наблюдения прогрессирование заболевания зарегистрировано у 41 пациента (35,0%), причем в большинстве случаев оно было представлено местными рецидивами. Отдаленное метастатическое поражение встречалось значительно реже. Летальные исходы, связанные с прогрессированием заболевания, отмечены лишь у трех пациентов, что свидетельствует о благоприятных непосредственных результатах выбранной лечебной стратегии у правильно отобранных больных.

Следует отметить, что анализ общей и безрецидивной выживаемости выполнен корректно и позволяет сделать вывод об онкологической безопасности стратегии активного динамического наблюдения при наличии достоверно подтвержденного полного клинического ответа.

Глава 4 – Клинические наблюдения.

Заключительная исследовательская глава посвящена подробному разбору клинических случаев, иллюстрирующих возможности применения предложенного диагностического алгоритма в реальной клинической практике.

Автором представлены наблюдения пациентов с различной локализацией опухоли и различными вариантами ответа на проводимое лечение. Использование большого количества эндоскопических изображений и данных магнитно-резонансной томографии значительно повышает наглядность материала и облегчает восприятие результатов исследования.

Следует отметить удачный подбор клинических примеров, позволяющих проследить динамику изменений опухолевого процесса на различных этапах лечения. Представленные наблюдения органично дополняют основные результаты исследования и служат убедительной иллюстрацией практической ценности выполненной работы.

Материал главы отличается высокой информативностью и подтверждает возможность применения разработанных автором диагностических критериев в условиях специализированных онкологических учреждений.

В заключении автором проведено всестороннее обсуждение результатов выполненного исследования с позиций современных представлений о диагностике полного клинического ответа после неoadъювантной химиолучевой терапии при раке прямой кишки. Полученные данные сопоставлены с результатами отечественных и зарубежных исследований, что позволило объективно оценить их научную и практическую значимость.

Следует отметить, что обсуждение результатов носит аналитический характер. Автор не ограничивается констатацией полученных данных, а рассматривает возможные причины выявленных различий с опубликованными исследованиями, оценивает преимущества и ограничения примененных методов диагностики, а также обосновывает предложенные подходы к выбору лечебной тактики.

Выводы диссертации являются логичным итогом проведенной работы, полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования, а

практические рекомендации имеют достаточное экспериментальное и клиническое обоснование. Выводы работы корректно сформулированы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации актуальны для практикующих врачей-онкологов.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования.

Основные результаты проведенного исследования опубликованы в научной печати, доложены на научных конференциях.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования

Результаты диссертационного исследования Салимовой Алины Абдуловны имеют высокую практическую значимость. Предложенные автором подходы к комплексной оценке полного клинического ответа позволяют повысить объективность диагностики и способствуют более обоснованному выбору лечебной тактики. Это имеет существенное значение для внедрения органосохраняющих технологий лечения и повышения качества медицинской помощи пациентам с раком прямой кишки.

Основные положения диссертационного исследования Салимовой Алины Абдуловны апробированы и используются в клинической практике НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Заключение

Диссертационное исследование Салимовой Алины Абдуловны «Эндоскопическая диагностика в комбинированной оценке клинического ответа больных раком прямой кишки» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методологическом уровне, в которой осуществлено решение актуальной научной задачи — повышению точности диагностики полного клинического ответа после проведения неoadъювантной химиолучевой терапии у пациентов с местно-

распространенным раком прямой кишки. Работа имеет важное прикладное значение для практикующих врачей онкологов и эндоскопистов.

По своей актуальности, уровню и объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости, способу решения поставленных задач диссертационная работа Салимовой Алины Абдуловны «Эндоскопическая диагностика в комбинированной оценке клинического ответа больных раком прямой кишки» соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор
главный научный сотрудник
отделения эндоскопической диагностики и хирургии
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России



Веселов Виктор Владимирович

26.08.2026г.

Подпись д.м.н., профессора Веселова В.В. «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России
Кандидат медицинских наук



Хрюкин Роман Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 123423, г. Москва, улица Саляма Адиля, дом 2 строение 28, тел. +7 (499) 199-15-67
www.gnck.ru, E-mail: info@gnck.ru