

ОТЗЫВ

**официального оппонента Ульрих Елены Александровны на
диссертацию Масленникова Александра Федоровича
на тему: «Хирургическое лечение злокачественных трофобластических
опухолей»
по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.**

ОЦЕНКА АКТУАЛЬНОСТИ ИЗБРАННОЙ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ

Рецензируемая работа посвящена редкому заболеванию, поражающему женщин преимущественно репродуктивного возраста – трофобластической опухоли. К отличительным чертам этой опухоли относятся: высокая злокачественность, быстрое отдаленное метастазирование и при этом высокая частота излечения посредством химиотерапии, даже при наличии отдаленных метастазов. После излечения сохраняется репродуктивная функция у абсолютного большинства молодых женщин. Правильное и своевременное противоопухолевое лечение позволяет в настоящее время достичь высокой (более 95%) выживаемости.

Одной из наиболее сложных проблем остается определение роли и места хирургического вмешательства при злокачественных трофобластических опухолях. Хирургическое вмешательство при злокачественных трофобластических опухолях имеет важное стратегическое значение и актуально только в комбинации со стандартной химиотерапией. Эти операции могут быть выполнены по экстренным показаниям, а также у пациенток с резистентной первичной опухолью или ее метастазами и зачастую являются органосохранными. Учитывая молодой возраст пациенток, операция должна быть направлена на сохранение репродуктивной функции. Хирургическое лечение, выполненное при распространенных формах трофобластических опухолей, когда опухоль поражает другие органы малого таза и выходит за его пределы, может ухудшить прогноз заболевания. Однако в редких случаях при резистентных к химиотерапии отдаленных метастазов опухоли, операция может быть целесообразна, при условии полного одновременного удаления всех опухолевых проявлений. Отсутствие точных критериев, показаний и противопоказаний к хирургическому лечению в отечественной литературе отсутствует, что обосновывает необходимость данного исследования.

ОЦЕНКА УБЕДИТЕЛЬНОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Достаточное число клинических наблюдений (570), репрезентативность групп, использование высокоинформативных и современных методик обследования пациентов, современный подход к коррекции ошибочной тактики, тщательно продуманный дизайн исследования, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения, являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

ОЦЕНКА ДОСТОВЕРНОСТИ ПОЛУЧЕННЫХ НАУЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Представленное на защиту исследование является законченным самостоятельным научным трудом. Данную работу следует рассматривать как первое глубокое исследование врачебных ошибок в разделах диагностики и лечения злокачественных трофобластических опухолей. Проведенное исследование отличается высоким качеством анализа, скрупулезностью в наборе клинического материала. Методология и качество статистической обработки не вызывает никаких нареканий. Безусловной заслугой автора можно считать, что язык цифр, которым изложены главы, посвященные анализу собственных наблюдений, читается так же легко, как и описательные разделы диссертации. Внутреннее единство работы прослеживается во всех ее разделах, начиная от формулировки актуальности, цели и задач исследования и заканчивая выводами, которые полностью соответствуют задачам, закономерно вытекают из материалов работы и обозначают достижение её цели.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Данная работа является первым крупным исследованием, направленным на изучение хирургического метода при трофобластических опухолях во врачебной практике. Впервые проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения ЗТО в

специализированном центре, после хирургического лечения, проведенного в региональных клиниках.

В работе изучено влияние хирургического лечения на клинический исход заболевания и установлено худшее течение болезни у больных оперированных до начала стандартного лечения, по частоте резистентности опухоли (на 4,3% выше), по частоте рецидивов болезни (в 3,6 раза выше) и по летальности (в 4,8 раза выше).

На основании полученных данных разработаны научно-обоснованные клинические рекомендации по определению роли и места хирургического лечения при злокачественных трофобластических опухолях.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ЗАВЕРШЕННОСТИ ДИССЕРТАЦИИ, ОФОРМЛЕНИЯ И ПУБЛИКАЦИЙ ПО ТЕМЕ

Рассматриваемая диссертация построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов обследования, трех глав собственных исследований, в том числе обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 92 источника: 19 отечественных и 73 зарубежных, охватывающих период с 1963 по 2020 годы. При этом 70% литературных источников датированы последним десятилетием. Цифровой материал исследований представлен в 36 таблицах и сопровождается показательными клиническими примерами.

Для достижения поставленной цели автором сформулировано и решено 5 задач. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концептуальную основу диссертации и состоят из 5 пунктов.

Во введении автором обоснована актуальность проведения исследования, представлены сведения о научной новизне, грамотно сформулированы цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, а также практическая значимость диссертационного исследования.

Обзор литературы представляет собой анализ проведённых исследований по теме диссертации. Автором емко отражены существующие проблемы в разделе диагностики и лечения данной патологии.

Во второй главе «Материал и методы исследования» клиническая характеристика трех групп 570 пациенток, описание методик обследования и лечения представлены достаточно подробно, что позволяет качественно оценить проделанную автором научную работу.

Главы три и четыре посвящены результатам собственных исследований и подразделяются на изложение результатов по каждой группе больных, их сравнительную характеристику и детально изложенную характеристику неоправданных хирургических вмешательств.

Отдельного внимания заслуживают глава обсуждение и приведённые клинические примеры.

В заключении автор дает последовательное, логически стройное изложение полученных результатов проведенного клинического исследования, которые соответствуют поставленным соискателем цели и задачам. На основании проведенных исследований автором сделаны четкие, лаконичные выводы, соответствующие задачам работы, а также даны ясные практические рекомендации для врачей акушеров – гинекологов, онкологов, морфологов, обоснованные результатами исследования.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации. Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 5 научных работах соискателя, в том числе в 4 статьях в журналах, рекомендованных ВАК и Scopus.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Масленникова Александра Федоровича является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи определения роли и места хирургического лечения больных злокачественными трофобластическими опухолями, имеющей значение для развития клинической онкологии. По

новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент

Профессор, доктор медицинских наук (14. 01.14 – онкология)

Главный научный сотрудник,

заведующая научно-исследовательской лаборатории

репродуктивных технологий института перинатологии

и педиатрии Федерального государственного

бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр имени В.А. Алмазова"

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Ульрих Е.А.

30.08.2021 г.

Подпись профессора Ульрих Е.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор



Недошивин А.О.

197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2

Тел. 8(812)702-37-30

fmrc@almazovcentre.ru