

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, руководителя службы химиотерапевтического лечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская клиническая онкологическая больница №1 Департамента здравоохранения города Москвы» Покатаева Ильи Анатольевича на диссертационную работу Егенова Омара Алиевича на тему: «Парааортальная и тазовая лимфодиссекция в комбинированном лечении рецидива рака яичников», представленную к защите в диссертационный совет 21.1.032.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность.**

Несмотря на увеличение агрессивности первичных циторедуктивных вмешательств, внедрение внутрибрюшинной и таргетной терапии, у подавляющего большинства больных диссеминированным раком яичников (РЯ) возникает прогрессирование заболевания.

Основным методом лечения рецидивов РЯ является химиотерапия 2-ой линии. Роль повторных хирургических вмешательств и их влияние на отдаленные результаты лечения остаются предметом дискуссий. Крупных исследований, посвященных изучению роли хирургического лечения при рецидиве РЯ с поражением лимфатических узлов (ЛУ) на сегодняшний день нет. В зарубежной литературе имеются сообщения о безопасности хирургического лечения при изолированном рецидиве РЯ в ЛУ, однако, в этих работах не проведен анализ с группой сравнения, получивших только химиотерапию 2-ой линии без хирургического вмешательства.

Таким образом, диссертационное исследование О.А. Егенова, посвященное изучению роли хирургического лечения при рецидиве РЯ с поражением ЛУ является актуальным для практического здравоохранения, поскольку посвящено решению насущных проблем хирургии и онкологии.

### **Научная новизна.**

В диссертационной работе О.А. Егенова на большом клиническом материале проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ. Оценена значимость хирургического лечения в зависимости от объема операции рецидиве РЯ с поражением ЛУ.

Данное исследование является первым в Российской Федерации и одним из крупнейших исследований в мире (n=214), в котором проведен сравнительный анализ отдаленных

результатов лечения больных, подвергнутых повторной циторедукции в комбинации с системной химиотерапией (исследуемая группа) с контрольной когортой пациенток, получивших только химиотерапию 2-ой линии без оперативного вмешательства в связи с поражением ЛУ при рецидиве РЯ. На основании которого, впервые в России разработаны показания к хирургическому лечению при рецидиве РЯ с поражением ЛУ.

### **Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.**

Высокий научно-профессиональный уровень проведения исследования и изложения полученных данных дает основание считать результаты, представленные исследователем, достоверными, так как в диссертации Егенова О.А. проведены анализы на достаточном по объему клиническом материале для опровержения нулевой гипотезы. Сбор, систематизация и анализ полученной информации соответствовали современным требованиям, предъявляемым к подобному роду изысканиям. Статистическая обработка материала проведена с использованием современных программных пакетов IBM SPSS Statistics 26 и обеспечивает достоверность полученных в работе данных.

Результаты диссертационной работы О.А. Егенова имеют также большое практическое значение, так как позволяют стандартизировать процесс выбора лечебной тактики при рецидивах РЯ, что в конечном итоге будет транслироваться в улучшение отдаленных результатов лечения в данной популяции больных. Выводы и практические рекомендации логичны и полностью обоснованы полученными результатами. Их обоснованность подтверждается реальной практической реализацией.

### **Структура и содержание диссертации.**

Диссертационная работа О.А. Егенова изложена на 161 странице машинописного текста и состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Литературный указатель содержит 80 источников, 73 из которых принадлежат зарубежным авторам. Диссертация иллюстрирована 34 таблицами и 74 рисунками.

Во введении коротко описаны эпидемиологические данные, актуальность темы исследования, его цель и задачи, обоснованы научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

В литературном обзоре содержится полный и критический обзор данных литературы по изучению роли циторедуктивных операций при рецидиве РЯ и подтверждает актуальность выбранного автором направления исследования.

Во второй главе подробно описан дизайн исследования, материалы и методы исследования, критерии включения и исключения пациенток в исследование. В окончательный



анализ включены 214 пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ, которые были поделены на исследуемую группу (хирургия+химиотерапия) и контрольную группу (химиотерапия 2-ой линии без хирургического лечения).

Третья глава посвящена изучению непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ. В исследуемой группе пациентки были дополнительно поделены на 2 подгруппы: изолированного рецидива в ЛУ и сочетанной формы рецидива РЯ. Интра- и послеоперационные осложнения были ниже в группе изолированного рецидива в ЛУ. Необходимо обратить внимание на то, что ни у одной пациентки в подгруппе изолированного рецидива в ЛУ не зарегистрировано послеоперационной летальности, тогда как в подгруппе сочетанной формы рецидива РЯ послеоперационная летальность в течение 30 дней после операции составила 3,4 %. Частота полных циторедукций была значимо выше в подгруппе больных с изолированным рецидивом в ЛУ: 86,62% против 53,4% у пациенток с сочетанной формой рецидива РЯ. При изучении влияния типа лимфаденэктомии на отдаленные результаты лечения обнаружено, что профилактическое удаление макроскопически непораженных ЛУ с соблюдением установленных анатомических границ диссекции достоверно улучшает показатели выживаемости, чем при удалении только макроскопически пораженных ЛУ.

Четвертая глава представляет собой сравнительный анализ показателей выживаемости в исследуемой и контрольной группах. Сравнимые группы несмотря на ретроспективный дизайн исследования сопоставимы практически по всем параметрам, кроме степени злокачественности опухоли, которая была достоверно выше в контрольной группе. Проведенный автором сравнительный анализ показал, что хирургия при рецидиве РЯ с поражением ЛУ оправдана только при возможности выполнения циторедуктивной операции без макроскопически определяемой остаточной опухоли, показатели выживаемости в группе неполной циторедукции оказались достоверно хуже, чем в контрольной группе больных. Данный вывод является очень важным с практической точки зрения.

В заключении автор проводит обсуждение полученных результатов, подчеркивает их значение для практической деятельности, сопоставляет их с данными других авторов.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют целям и задачам исследования, носят четкий и информативный характер, обоснованы и убедительны.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных перечнем ВАК при Минобрнауки России.

Существенных замечаний к диссертационной работе и автореферату нет, работа написана хорошим литературным языком, оформлена соответствующим образом и дает адекватное представление о проделанной работе.

### **Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования.**

Результаты диссертационного исследования Егенова Омара Алиевича могут быть внедрены в клиническую практику медицинских учреждений, специализирующихся на хирургическом и лекарственном лечении рецидива рака яичников, а также на базе кафедр, занимающихся исследованиями и подготовкой специалистов в области онкологии и гинекологии.

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.

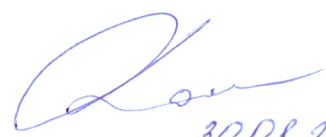
### **Заключение.**

Диссертационная работа Егенова Омара Алиевича на тему: «Парааортальная и тазовая лимфодиссекция в комбинированном лечении рецидива рака яичников» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по комбинированному лечению рака яичников, которая вносит значительный вклад в развитие клинической онкологии.

По своей новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация О.А. Егенова полностью соответствует 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 заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент

руководитель службы химиотерапевтического лечения  
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
города Москвы "Городская клиническая онкологическая  
больница №1 Департамента здравоохранения города Москвы»  
Доктор медицинских наук (14.01.12 – Онкология)  
Покатаев Илья Анатольевич



30.08.2022

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



Подпись д.м.н., Покатаева И.А. заверяю:

Руководитель отделом кадров

ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ»



Петренко Г.Н.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая онкологическая больница №1 Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес: 105005, г. Москва, ул. Бауманская, д. 17/1. Тел.: +7 (495) 536-94-09,

e-mail: [gkob1@zdrav.mos.ru](mailto:gkob1@zdrav.mos.ru), сайт: <https://gkob1.ru>