

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделением торакальной хирургии отдела торако-абдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национального медицинского исследовательского центра Радиологии» Минздрава России Пикина Олега Валентиновича на диссертационную работу Серебрянской Марины Вячеславовны на тему: «Непосредственные и отдалённые результаты хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Рак лёгкого является одной из наиболее распространенных и агрессивных форм злокачественных новообразований, занимая ведущие позиции по заболеваемости и смертности в мире. Наряду с ростом общей продолжительности жизни, расширением возможностей диагностики, увеличивается число больных раком лёгкого с сопутствующей патологией, в частности, с ишемической болезнью сердца (ИБС). ИБС представляет собой одну из ведущих причин смертности и послеоперационных осложнений у данной категории больных, существенно влияя на выбор тактики лечения и прогноз заболевания. В связи с развитием комбинированных методов лечения рака лёгкого, с осложненным течением опухолевого процесса, тактика ведения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца всегда остается дискуссионной и строго персонифицированной. Отсутствие четких алгоритмов ведения таких пациентов приводит к вариативности подходов и может негативно сказываться на результатах лечения. Таким образом, изучение непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ИБС, включая оценку эффективности профилактической

реваскуляризации миокарда, является крайне актуальным для современной онкохирургии и кардио-онкологии. Данное исследование направлено на решение одной из важнейших междисциплинарных проблем, способствуя повышению эффективности лечения и улучшению качества жизни наших пациентов.

Научная новизна

Впервые в Российской Федерации выполнен сравнительный анализ частоты развития и летальности от периоперационного инфаркта миокарда при хирургическом лечении больных раком лёгкого с сопутствующей ИБС и гемодинамически значимым поражением коронарного русла у больными раком лёгкого без клинически значимой ИБС.

В работе отражен подробный анализ частоты и структуры развития периоперационных осложнений, проведена их сравнительная характеристика. Выполнено сравнение отдаленных результатов хирургического лечения больных раком лёгкого с ИБС, требующей реваскуляризации миокарда, и больных раком лёгкого без ИБС.

При поэтапной тактике показаны существующие интервалы между операциями, указаны желательные и оптимальные сроки между этапами; особенности периоперационной антитромботической терапии; также отражены особенности выполнения симультанных операций.

Подробно описаны причины смерти в отдаленном периоде времени в обеих группах, где основной причиной явилось прогрессирование рака лёгкого, и на втором месте – сердечно-сосудистые заболевания. В работе отражено, что выполнение профилактической реваскуляризации миокарда больным раком лёгкого с ИБС с гемодинамически значимым поражением коронарного русла приводит к статистически сопоставимой частоте развития периоперационных осложнений, в первую очередь развития инфаркта миокарда, по сравнению с группой больных раком лёгкого без ИБС.

Отдаленные результаты в обеих группах прослежены более, чем у 80% больных. В работе представлен сравнительный анализ общей и безрецидивной 1-,

3- ,5-летней выживаемости основной группы и группы сравнения, а также сравнительный анализ данных показателей у больных раком лёгкого, оперированных с применением искусственного кровообращения и без такового.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Серебрянской М.В. представляет собой законченное научное ретроспективное исследование, результаты которого логически обоснованы, выводы и рекомендации аргументированы и корректны. Работа выполнена на основании анализа результатов обследования и лечения 134 больных раком лёгкого, из которых 63 пациента основной группы с сопутствующей ишемической болезнью сердца и гемодинамически значимым поражением коронарного русла, а также 71 больной без клинически значимой ИБС, проходивших обследование и лечение в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России с 2001 по 2022 гг., а также в ведущих центрах сердечно-сосудистой хирургии Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, ГБУЗ «НИИ СП имени Н.В. Склифосовского ДЗМ» Минздрава России).

В работе представлены критерии включения пациентов в исследование, сопоставление сравниваемых групп по полу, возрасту, стадии, клинико-анатомической форме, морфологическому строению рака лёгкого, объёмам выполненных операций, числу комбинированных оперативных вмешательств и комбинированному лечению, наблюдению за больными в течение пяти лет и более.

Автором обозначены 6 задач, которые сформулированы для достижения поставленной цели. Результаты и выводы логически следуют из установленных задач, сформированы лаконично и четко. Основные положения, выносимые на защиту, базируются на обширном клиническом материале и подтверждены

методами математической статистики, обеспечивающими достоверность полученных результатов.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа изложена на 143 страницах, изложена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов, которая имеет подразделы, результатов собственных исследований, обсуждения и заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 46 таблицами и 25 рисунками. Библиографический указатель включает 112 источников литературы, из них 17 отечественных и 95 зарубежных работ. Диссертационная работа отличается логически выстроенным изложением материала, аргументированным определением цели и задач исследования, а также высоким уровнем литературного оформления.

Введение представлено такими разделами как актуальность темы диссертации, новизна, практическая значимость, степень научной разработанности, цель и задачи работы. Также введение включает в себя методологию и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, публикации по теме диссертации, объём и структуру диссертации, личный вклад автора.

Первая глава. В главе «Обзор литературы» широко освещена проблема выполнения внесердечных хирургических вмешательств у больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца. Представлены как имеющие исторический интерес, так и современные исследования, клинические примеры и существующие рекомендации, относящиеся к теме диссертации, отражены возможные подходы к лечению этой категории больных. Показано, что данное направление в онкологии и кардиохирургии остается актуальным на протяжении многих лет. В большинстве опубликованных работ представлен групповой анализ результатов выполнения симультанных операций в сравнении с поэтапной тактикой, где промежутки между хирургическими этапами составляли до 2 лет и

более, а группы, где предпочтение отдавали лекарственному лечению, не были сопоставимы по кардиологическому статусу.

Наряду с исследованиями, где показана необходимость выполнения профилактической реваскуляризации миокарда перед внесердечными хирургическими вмешательствами, есть работы, где целесообразность профилактической реваскуляризации миокарда для ряда больных со стабильными формами ИБС ставится под сомнение. Таким образом, представленная работа является актуальным, научно-обоснованным исследованием, которое вносит существенный вклад в определение тактики лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца.

Замечаний по данной главе нет.

Вторая глава. «Материалы и методы исследования» включает ретроспективный анализ методов обследования и хирургического лечения 134 больных раком лёгкого, из которых 63 пациента основной группы с сопутствующей ИБС и гемодинамически значимым поражением коронарного русла, а также 71 пациент без клинически значимой ИБС, проходивших обследование и лечение в «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России с 2001 по 2022 гг. и в ведущих центрах сердечно-сосудистой хирургии Российской Федерации. В главе детально представлена характеристика больных, включённых в исследование, критерии включения, методы диагностики, включая кардиологическое обследование. Представлен алгоритм определения показаний к выполнению профилактической реваскуляризации миокарда у больных раком лёгкого, а также лечебная тактика, периоперационные характеристики и клинические примеры оперированных больных.

Применённые статистические методы адекватны поставленным задачам.

Замечаний по главе нет.

Третья глава. «Результаты исследования» содержит подразделы, где отдельно представлены непосредственные результаты хирургического лечения больных раком лёгкого с ИБС и гемодинамически значимым поражением коронарного русла, частота развития осложнений и летальность в зависимости от

выбранной хирургической тактики, типы выполненных операций и развившегося периоперационного инфаркта миокарда, структура и тяжесть выявленных осложнений по Clavien-Dindo. Далее представлены непосредственные результаты хирургического лечения больных раком лёгкого без ИБС, также подробно описана частота, структура осложнений и летальность от них. После чего автор проводит подробный сравнительный анализ непосредственных результатов хирургического лечения двух сравниваемых групп. В том числе показано, что частота развития периоперационного инфаркта миокарда после операций на лёгком у больных с сопутствующей ИБС и гемодинамически значимым поражением коронарного русла, после выполнения профилактической реваскуляризации миокарда, статистически значимо не отличается от группы сравнения.

В разделе отдаленных результатов хирургического лечения больных раком лёгкого основной группы и группы сравнения представлены подробные данные о причинах смерти больных в отдаленном периоде, показано, что основной причиной смерти в отдаленном периоде явилось основное заболевание – рак лёгкого и второй по частоте причиной смерти – сердечно-сосудистые заболевания, при этом статистически значимой разницы между группой больных раком лёгкого с ИБС, которым выполняли профилактическую реваскуляризацию миокарда и группой сравнения не выявлено.

Также отмечено, что прогрессирование заболевания в качестве причины смерти в отдаленные сроки у больных раком лёгкого, оперированных методом коронарного шунтирования с применением искусственного кровообращения, встречалось в 2 раза чаще (66% против 33%), хотя разница не явилась статистически значимой.

По результатам общей и безрецидивной 1-, 3- и 5-летней выживаемости статистически значимой разницы между сравниваемыми группами не отмечено, однако, в целом, показатели основной группы исследования несколько ниже. Вероятно, это связано с наличием клинически выраженной ишемической болезни сердца и других отягчающих факторов риска ИБС.

Принципиальных замечаний по главе нет.

В обсуждении полученных результатов и заключении автор сопоставляет полученные данные собственного исследования с мировой литературой, подчёркивая сильные стороны своей работы и её вклад в решение изучаемой проблемы, также показывая актуальность и важность темы диссертации для широкого круга больных с медицинской и социальной точки зрения.

Выводы сформулированы четко и полностью соответствуют поставленным задачам исследования и замечаний не вызывают.

Диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. По материалам диссертации опубликованы 2 печатных работы, из них 2 научные статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата наук.

Автореферат полностью отражает результаты, изложенные в диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Серебрянской Марины Вячеславовны на тему «Непосредственные и отдалённые результаты хирургического лечения больных раком лёгкого», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинский наук, является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором на основании глубокого анализа и применения современных методик решена важная научная задача – оптимизированы подходы к хирургическому лечению одной из самых сложных категорий онкологических больных. По своей актуальности, новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертационная работа Серебрянской Марины Вячеславовны полностью 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, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), 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.

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

Официальный оппонент

заведующий отделением торакальной хирургии отдела торако-абдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент

14.01.12 – Онкология

(3.1.6 Онкология, лучевая терапия
в действующей номенклатуре)

Пикин Олег Валентинович

04.06.2025г.

Подпись д.м.н., доцента Пикина О.В. «Заверяю»

Ученый секретарь ученого совета

«НМИЦ Радиологии» Минздрава России,

кандидат биологических наук

Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России.

Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д.3.

Тел.: 8 (495) 150-11-22, e-mail: mnioi@mail.ru, сайт: <https://new.nmicr.ru/>

