

## Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Теплякова Валерия Вячеславовича на кандидатскую диссертационную работу Кабардаева Руслана Магометовича «Радикальные хирургические вмешательства у больных опухолями позвоночника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

**Оценка актуальности темы исследования.** Диссертационная работа посвящена одному из наиболее сложных разделов клинической медицины – хирургическому лечению опухолевого поражения позвоночника. Для понимания важности исследования, необходимо представить краткий анализ данной проблемы. Опухоли позвоночника встречаются до 5 % всех опухолей костей. Первичные опухоли составляют всего лишь 4% от всех опухолей позвоночника, остальные 96% это поражение метастатической природы. В большинстве случаев опухолевое поражение позвоночника проявляется неврологическими нарушениями, в связи с чем, пациенты получают лечение в различных неспециализированных отделениях (нейрохирургических, неврологических, ортопедических). Позднее обращение пациентов в профильные отделения приводит к запоздалому специфическому лечению и снижению качества а, в большинстве случаев, продолжительности жизни пациентов.

На сегодняшний день, в отношении хирургии злокачественных опухолей позвоночника вопрос объема и тактики лечения остается открытым, прежде всего из-за высокого процента послеоперационных осложнений от 22% при блок-резекциях до 85% при тотальной спондилэктомии. При метастатических опухолях позвоночника выполнение радикального хирургического лечения оправдано при солитарных поражениях у больных с благоприятным онкологическим прогнозом. По данным литературы, удаление опухоли позвоночника единым блоком позволяет добиться значительного улучшения онкологических результатов и, соответственно увеличить продолжительность жизни пациентов.

Актуальность данной проблемы подтверждается большим количеством

исследований, направленных на улучшение качества жизни пациентов с опухолями позвоночника, совершенствованием методов лечения, расширением показаний для выполнения радикальных оперативных вмешательств и, как итог, увеличением продолжительности жизни пациентов. Всё вышеперечисленное обуславливает высокую актуальность представленной работы, направленной на улучшение результатов лечения больных с первичными и метастатическими опухолями позвоночника на основе выбора конкретных вариантов и объемов хирургического лечения, в зависимости от локализации, распространённости, морфологии процесса.

**Научная новизна.** В работе представлен углубленный анализ результатов лечения 64 больных опухолевым поражением позвоночника, проведенного в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» за 17 летний период с 2004 по 2021 гг. Предложен новый подход к выбору объема радикального хирургического лечения пациентов с опухолями позвоночника. На основании анализа клинического материала оптимизирован и внедрен в клиническую практику в условиях ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России алгоритм комплексного обследования пациентов с первичными и метастатическими опухолями позвоночника, определены объем, рационализированы показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Изучены непосредственные и отдаленные результаты различных вариантов хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением позвоночника.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Представленные в работе теоретические положения, выводы, методические подходы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе основаны на глубокой и тщательной проработке ретроспективного и проспективного материала с применением комплекса современных статистических методов, адекватных поставленным задачам, подтверждаются проведенным на современном уровне исследованием. Для получения достоверных результатов автором использованы методы математического

(статистического) анализа и клинические методы. Представленный объем материала (64 пациента) и его качество являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования, сформулированных выводов. Анализируемый материал обобщен и обработан с применением современных статистических методов, что позволяет обосновать достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций. Достоверность представленных данных подтверждается также актом проверки первичного материала. Выводы логически вытекают из полученных результатов и достаточно обоснованы собственными и литературными данными.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики.**

Работа имеет теоретическое и практическое значения. В результате проведенного исследования получены новые сведения о ближайших и отдаленных онкологических и ортопедических результатах радикального хирургического лечения пациентов с опухолями позвоночника. Определены ценность современных методов диагностики. Оценены факторы, влияющие на выбор тактики лечения. На основании факторов прогноза сформулированы показания к выбору объема хирургического лечения.

**Оценка содержания диссертации.** Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, представлена на 167 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, глава результаты исследования), обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Литературный указатель включает 160 источника, из которых 15 отечественных и 145 зарубежных. Диссертация содержит 53 рисунка и 22 таблицы.

**Анализ содержания работы.** Во введении автор излагает общее состояние исследуемой темы, определяет научную новизну, практическую значимость работы и положения, выносимые на защиту, обосновывая необходимость своих исследований.

**Первая глава** - посвящена обзору литературных данных и представляет собой критический анализ преимущественно зарубежного литературного

материала. Приведена историческая справка эволюции хирургии позвоночника, дана подробная характеристика наиболее часто встречающихся первичных и метастатических опухолей позвоночника, методы и результаты лечения. Описаны результаты спондилэктомий и различные варианты осложнений в послеоперационном периоде с их критическим анализом. В целом, литобзор читается с интересом.

**Замечания:** встречаются повторное приведение вышеизложенных данных и мелкие недочеты, указанные автору в приватной беседе.

Во второй главе «ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МАТЕРИАЛА» подробно представлена общая характеристика 64 пациентов, получивших радикальное хирургическое лечение по поводу первичных и метастатических опухолей позвоночника: пол, возраст, морфология первичной или метастатической опухоли, локализация поражения в позвоночнике, распространенность опухоли. Причем, у 77% пациентов были первичные злокачественные и метастатические опухоли. Для стадирования опухолей использовалась система W. Enneking, а для оценки распространенности опухоли в позвонке применялась хирургическая классификация Weinstein-Boriani-Biagini. Приведены виды хирургических вмешательств, доступы и количество удаленных позвонков. Необходимо отметить, что у 54% больных удалялось 2, 3 и 4 позвонка, одновременно, при этом комбинированные доступы выполнены у 59%. Далее приводятся методы оценки функциональных результатов по специализированным шкалам, методы обследования пациентов и предоперационное планирование. Как резюме представлен разработанный автором алгоритм предоперационного обследования и планирования хирургического лечения при опухолевом поражении позвоночника. Описаны использованные методики статистической обработки материала.

**Замечания:** логичнее вначале рассмотреть методы обследования и предоперационного планирования, а затем доступы, объемы вмешательств и результаты хирургических вмешательств.

**Третья глава «МЕТОДИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ»** подробно описаны методики хирургических вмешательств в зависимости от уровня и объема поражения позвоночника, присущие им особенности. Ярко представлены клинические примеры каждого варианта выполненных операций с подробным описанием и иллюстрациями.

**Замечания:** в некоторых клинических примерах не представлены сроки наблюдения.

В **четвертой главе «РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ»** приводятся непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения в зависимости от количества уровней поражения, использованных доступов, объема операций. В данной главе автор на основании собственных данных обосновывает применение тех или иных доступов исходя из распространенности опухоли и топографии пораженного сегмента позвоночного столба. Приведена статистически значимая зависимость времени операции, кровопотери и количества удаляемых позвонков. Приведены критерии радикальности по Enneking и их результаты. Только у 8 (12,5%) из 64 пациентов край резекции был R. Причем, это были больные с массивными внекостными мягкоткаными компонентами. Подробно описана 1, 3-х, 5-ти и 10-летняя общая, безрецидивная и безметастатическая выживаемость. Цифры впечатляют и подтверждают оправданность агрессивной тактики лечения этих групп больных. Оценка функционального статуса до и после операции так же показывает статистически значимые улучшения по всем шкалам. Подробно и критически описаны развившиеся осложнения (общее количество которых составило 32%) в зависимости от характера опухоли – злокачественная или доброкачественная, объема хирургического вмешательства, количества удаленных позвонков и т.д... Приведены методы их профилактики и лечения. **Замечания: нет**

**Пятая глава посвящена «Обсуждение полученных результатов».** Автор в краткой форме представляет основные результаты исследования и критически сопоставляет их с современными литературными данными. Этот раздел позволяет

еще раз оценить масштабность и значимость проделанной работы, а также наметить пути и направления дальнейших исследований.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы, статистически достоверны и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

В целом диссертация оставляет благоприятное впечатление.

Основные положения диссертационного исследования Кабардаева Р.М. были представлены на научных заседаниях, конгрессах и форумах. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе, в рецензируемых журналах из перечня ВАК - 5 статей.

### **Ценность работы для науки и практического здравоохранения**

Давая оценку диссертационной работе Кабардаева Руслана Магометовича в целом, следует сказать, что она посвящена, безусловно, актуальной проблеме клинической онкологии, которая успешно решена автором. Практическая значимость работы не вызывает сомнения. Проведенное исследование позволяет улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения этого сложного контингента больных.

Приведенные замечания не значимы и не имеют принципиального характера

Автореферат и опубликованные по теме научные работы отражают суть диссертации. Автором решены все поставленные задачи и достигнута основная цель исследования.

Результаты проведенной работы, а также сделанные автором рекомендации должны быть внедрены в практическую деятельность онкологических учреждений занимающихся лечением больных указанных локализаций.

**Заключение.** Диссертационная работа Кабардаева Руслана Магометовича «Радикальные хирургические вмешательства у больных опухолями позвоночника» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне с использованием современных доказательных подходов, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок внесен существенный вклад в решение научной задачи оптимизации лечения больных опухолями позвоночника.

По своей актуальности, уровню и объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости, способу решения поставленных задач диссертационная работа Кабардаева Руслана Магометовича полностью соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения 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 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. №1168), 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*

« 02 » ноября \_\_\_\_\_ 2022 г.

**Официальный оппонент.** Заведующий отделением хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии опухолей костей, мягких тканей и кожи ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ доктор медицинских наук, профессор (14.00.14 – Онкология) **Тепляков Валерий Вячеславович**

Подпись д.м.н. Теплякова В.В. заверяю  
Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор **Цалпагова Земфира Сергеевна**