

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы» Титова Константина Сергеевича на автореферат диссертационной работы 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.

Рак лёгкого в мире является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности среди онкологических заболеваний. В основном, заболевшие раком лёгкого являются коморбидными пациентами пожилого и старческого возраста, одним из лидирующих сопутствующих заболеваний которых является ишемическая болезнь сердца (ИБС) различной степени выраженности. Диссертационная работа Серебрянской Марины Вячеславовны посвящена комплексной проблеме, которая затрагивает ведущие направления в торакальной онкологии и кардиохирургии. Тактика хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца на сегодняшний день окончательно не определена, в том числе и для пациентов с осложненным течением опухолевого процесса и ИБС с гемодинамически значимым поражением коронарного русла.

Согласно данным отечественной и международной литературы подходы к ведению данных пациентов являются дискутабельными: по мнению одних авторов, выполнение профилактической реваскуляризации миокарда является неотъемлемой частью хирургического лечения ввиду снижения частоты развития периоперационного инфаркта миокарда вдвое, в то время, как другие авторы указывают на преимущества медикаментозной терапии для больных

онкологическими заболеваниями со стабильными формами ишемической болезни сердца. Отсутствие единых клинических рекомендаций и подходов к тактике хирургического лечения пациентов раком легкого с ИБС послужили причиной разработки представленной модели в диссертационном исследовании с целью улучшения непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца.

Впервые в РФ представлена сравнительная характеристика непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ИБС с гемодинамически значимым поражением коронарного русла и больных раком лёгкого без ИБС. Представлены подробные данные о причинах смерти в отдаленные сроки, сравнительный анализ показателей общей и безрецидивной выживаемости, в том числе в зависимости от применения экстракорпорального кровообращения.

Исследование выполнено на большом клиническом материале (n=134), с подробной характеристикой пациентов, включая диагностические, клинко-патоморфологические данные, а также результаты обследования кардиологического статуса пациентов с презентацией данных коронарографии. Отдельно представлены периоперационные показатели поэтапных хирургических вмешательств и симультанных операций. Наиболее объёмный раздел, посвященный результатам исследования, включает последовательный и сравнительный анализ частоты и структуры периоперационных осложнений у оперированных пациентов раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца, потребовавшей реваскуляризации миокарда и пациентов без ишемической болезни сердца, в том числе в зависимости от применения аппарата искусственного кровообращения при выполнении коронарного шунтирования. Показано, что частота и структура осложнений, включая развитие периоперационного инфаркта миокарда, явились статистически сопоставимыми в сравниваемых группах, что также подтверждает целесообразность проведённого исследования.

Длительный период наблюдения больных и применение адекватных методик статистической обработки данных, позволили адекватно оценить отдаленные результаты лечения. В отдаленном периоде основной причиной смерти радикально оперированных больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца, потребовавшей реваскуляризации миокарда, и больных раком лёгкого без ишемической болезни сердца явилось прогрессирование рака лёгкого, на втором месте были сердечно-сосудистые заболевания, без статистически значимой разницы между сравниваемыми группами. При анализе показателей 1-,3-,5-летней общей и безрецидивной выживаемости также не отмечено статистически значимой разницы между основной группой больных и группой сравнения.

Основные результаты исследования, сформулированные выводы и положения диссертации отражены в 2 опубликованных работах, из них 2 – в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Автореферат диссертации написан и оформлен в академическом стиле, отличается чёткой структурой и последовательностью изложенного материала, иллюстрирован в виде рисунков и таблиц, которые наглядно отражают все этапы проведённого исследования, соответствующее шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Серебрянской Марины Вячеславовны «Непосредственные и отдалённые результаты хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца» по своей актуальности, научной новизне, объёму и уровню проведенного исследования, значению полученных научно-практических результатов, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное значение для практического здравоохранения. Диссертация 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, 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.

*Согласен на сбор, обработку, хранение  
и передачу моих персональных данных*

Ведущий научный сотрудник  
ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ,  
доктор медицинских наук, профессор

 Титов К.С.  
*д.р. 05.10.1952*

Подпись д.м.н., профессора Титова К.С. «заверяю»

Заместитель главного врача по кадрам  
ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ

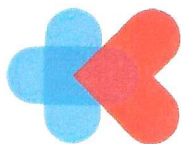


Брызгалова Н.А.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ).

125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5.

Телефон: +7 (499) 490-03-03, Email: [glavbotkin@zdrav.mos.ru](mailto:glavbotkin@zdrav.mos.ru), сайт: <https://botkinmoscow.ru/>



Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы  
«Московский многопрофильный клинический центр  
«Коммунарка»  
Департамента здравоохранения города Москвы»

ул. Сосенский Стан, д. 8, стр. 3, вн. тер. г. поселение  
Сосенское, п. Коммунарка, г. Москва, 108814, Россия  
ОКПО 01934489, ОГРН 1027739691352  
ИНН/КПП 7716099554/775101001

[mmcc@zdrav.mos.ru](mailto:mmcc@zdrav.mos.ru)  
[www.mmccdzm.ru](http://www.mmccdzm.ru)

тел. 8 (495)744-07-03

Исх. 09.06.2025, № \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, заведующего отделением торакальной онкологии Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» департамента здравоохранения города Москвы Левицкого Александра Васильевича на автореферат диссертационной работы 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.

Тактика хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца и на сегодняшний день является дискуссионной. Согласно данным международной литературы, с одной стороны, выполнение профилактической реваскуляризации миокарда больным раком лёгкого с сопутствующей ИБС с гемодинамически значимым поражением коронарного русла улучшает непосредственные результаты хирургического лечения, с другой стороны, является неоправданным, в особенности при стабильных формах ишемической болезни сердца. Публикации в рамках данной тематики представлены в основном либо в виде

сравнительного анализа результатов хирургического лечения больных раком лёгкого (и другими онкологическими заболеваниями) с ИБС в виде поэтапной хирургической тактики с симультанными операциями, или же в сравнении с медикаментозным лечением ИБС, описаниями отдельных клинических случаев. Сравнительный анализ хирургического лечения (преимущественно поэтапной тактики) больных раком лёгкого с ИБС, требующей реваскуляризации миокарда, с больными раком лёгкого без ИБС, представлен диссертантом впервые, имеется лишь одно схожее по модели исследование, которое все же не позволяет сделать однозначные выводы.

При формировании актуальности темы автором представлены основные работы отечественной и международной литературы, посвященные вопросам тактики хирургического лечения больных онкологическими заболеваниями, и в том числе раком лёгкого, с сопутствующей ишемической болезнью сердца. Подчеркнута необходимость выполнения данной исследовательской работы ввиду отсутствия единых клинических рекомендаций по лечению данной группы больных, неопределенности в сроках и последовательности хирургического пособия для больных раком лёгкого с сопутствующей ИБС с гемодинамически значимым поражением коронарного русла, ограниченными сведениями о частоте и структуре возникновения периоперационных осложнений, в том числе инфаркта миокарда. Также в основном представлены лишь редкие данные о причинах смерти в отдаленные сроки и, в особенности, показатели отдаленной общей и безрецидивной выживаемости пациентов.

В разделе «Материалы и методы» приводится детальная характеристика 134 больных раком лёгкого, из которых 63 пациента составили основную группу больных с сопутствующей ишемической болезнью сердца с гемодинамически значимым поражением коронарных артерий, а в группу сравнения вошли 71 пациент без ИБС. В главе представлена полноценная характеристика пациентов, участвовавших в исследовании: клинικο-морфологические данные, результаты функционального обследования больных, их кардиологического статуса. Особое внимание уделено алгоритму

принятия решений о необходимости проведения профилактической реваскуляризации миокарда больным раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца.

Раздел «Результаты» включает сравнительный анализ непосредственных результатов хирургического лечения больных раком лёгкого с гемодинамически значимым поражением коронарного русла и больных раком лёгкого без ИБС, сравнительную характеристику частоты и структуры периоперационных осложнений с акцентом на развитие периоперационного инфаркта миокарда. Показано отсутствие статистически значимой разницы между результатами основной группой больных раком лёгкого с ИБС, потребовавшей профилактической реваскуляризации миокарда, и больных без ИБС.

В подразделе отдаленных результатов исследования отражены причины смерти пациентов сравниваемых групп в отдаленном периоде. Основной причиной смерти в обеих группах явилось прогрессирование рака лёгкого, сердечно-сосудистые заболевания в отдаленном периоде были следующей по частоте причиной смерти в отдаленные сроки, без статистически значимой разницы между группами. При сравнительном анализе 1-,3-,5- летней общей и безрецидивной выживаемости также не отмечено статистически значимой разницы между показателями сравниваемых групп. Отдельно рассмотрено влияние искусственного кровообращения при выполнении профилактической реваскуляризации миокарда на отдалённые результаты хирургического лечения больных раком лёгкого и отмечено снижение показателей общей и безрецидивной выживаемости больных, по сравнению с группами пациентов, оперированных без применения экстракорпорального кровообращения, однако, без статистически значимой разницы.

Основные результаты проведённого исследования, а также сформулированные выводы и ключевые положения нашли отражение в двух опубликованных научных работах. Из них две работы были опубликованы в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат диссертации подготовлен в строгом соответствии с классическим научным форматом, характеризуется чёткой структурой и логической последовательностью изложения материала, включает в себя иллюстративные материалы — рисунки, таблицы и графики. Эти визуальные элементы отражают все ключевые этапы и результаты проведённого исследования, способствуя более полному пониманию и восприятию представленной информации. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Принципиальных замечаний по тексту автореферата не имеется.

По результатам оценки представленного автореферата, диссертационная работа Серебрянской Марины Вячеславовны «Непосредственные и отдалённые результаты хирургического лечения больных раком лёгкого с сопутствующей ишемической болезнью сердца» демонстрирует высокую степень актуальности, научной новизны и практической значимости, характеризуется глубоким анализом актуальных вопросов современной онкологии и кардиохирургии, значительным объёмом проведённого исследования, необходимым уровнем методологической проработки данных, применением современных методов диагностики и лечения. Полученные в ходе исследования научно-практические результаты имеют существенное значение для практического здравоохранения, позволяют оптимизировать подходы к хирургическому лечению больных раком лёгкого с сопутствующей ИБС, снизить риски периоперационных осложнений, улучшить непосредственные и отдалённые результаты лечения, разработать рекомендации для применения в клинической практике.

Диссертация 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, 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.

*Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных.*

Заведующий отделением торакальной онкологии  
Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка», к.м.н.

Левицкий Александр Васильевич

Подпись к.м.н. Левицкого А.В. «заверяю»

Заведующий канцелярией

Разумовская Анна Алексеевна

