

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, научного сотрудника научного отделения торакальной онкологии, заведующего отделения опухолей головы и шеи федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Раджабовой Замиры Ахмед-Гаджиевны на диссертационную работу Бердыклычева Мергена Тувакклычевича на тему «Возможности использования регионарных лоскутов для замещения дефектов у больных со злокачественными новообразованиями полости рта», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность избранной темы

Материалы диссертационной работы Бердыклычева Мергена Тувакклычевича посвящены актуальной проблеме онкологии - улучшение результатов лечения пациентов со злокачественными новообразованиями слизистой оболочки полости рта за счёт оптимизации выбора методов замещения послеоперационного дефекта. Актуальность проблемы не вызывает сомнения так как заболевания данной локализации характеризуются агрессивным течением, быстрым метастазированием в регионарные лимфатические узлы, высокой частотой рецидивов и летальности. Так В 2022 году в РФ было зарегистрировано 8515 новых случаев рака слизистой оболочки полости рта, летальность на 1-м году с момента установки диагноза составила 26,7%.

Хирургическое вмешательство у большинства таких больных выполняется на I этапе лечения. Выполнение хирургических вмешательств по поводу злокачественных опухолей полости рта сопровождается образованием дефектов, вызывающих существенные функциональные и косметические нарушения. Одномоментное восстановление анатомически нестандартного пострезекционного дефекта дает сложной группе пациентов не только шанс на выздоровление, но и позволяет сохранять жизненно и социально важные функции.

Современные достижения хирургии позволяют одномоментно замещать нестандартные дефекты полости рта с использованием как местных тканей, так и перемещённых лоскутов с осевым кровоснабжением, либо свободными лоскутами на микрососудистых анастомозах. На сегодняшний

день среди свободных лоскутов наиболее часто, при замещении дефектов полости рта, используется реваскуляризованный лучевой аутооттрансплантат.

Используемые способы замещения дефектов полости рта имеют свои особенности, которые нужно учитывать при планировании хирургического, комбинированного либо комплексного лечения злокачественных новообразований полости рта. Основными факторами при выборе метода замещения дефекта полости рта являются размер, форма, состав, локализация дефекта, возраст пациента, сопутствующая патология, прогноз заболевания, опыт хирурга, предпочтения пациента и оснащённость клиники. Учитывая многочисленность факторов, влияющих на выбор лоскута для замещения дефектов полости рта, в ряде случаев могут возникнуть тактические ошибки, приводящие к неутешительным последствиям, в виде ухудшения онкологических результатов лечения, невозможности функциональной реабилитации и интеграции пациента в общество.

Диссертация Бердыклычева Мергена Тувакклычевича посвящена изучению возможностей использования регионарных лоскутов, а именно носогубного, субментального и кожно-фасциального надключичного лоскута для замещения дефектов полости рта. В группу сравнения были включены пациенты, которым использовали реваскуляризованный лучевой аутооттрансплантат. В работе развёрнуто проанализированы осложнения, онкологические, функциональные и эстетические результаты, показания к применению каждого способа замещения дефектов полости рта. Так же предложены два новых варианта способа замещения дефектов полости рта. Исходя из вышеизложенного диссертация Бердыклычева Мергена Тувакклычевича представляет собой актуальное исследование.

Научная новизна

Диссертационная работа Бердыклычева М.Т. характеризуется высокой научной новизной. На достаточном клиническом материале автором изучены и представлены результаты использования регионарных лоскутов и свободного лучевого лоскута для замещения дефектов у больных со злокачественными новообразованиями полости рта, на основании которых сформированы показания к применению каждого вида лоскута.

Новизна исследования так же подтверждена разработкой двух новых способов замещения дефектов полости рта на основании которых получено 2 патента РФ.

Практическая значимость

Результаты диссертационной работы Бердыклычева М.Т. имеют существенное практическое значение, позволяющее улучшить не только онкологические результаты лечения, но и сократить сроки реабилитации за счёт выбора оптимального способа замещения дефектов полости рта для определённого клинического случая.

В результате проведённого сравнительного анализа, разработаны показания к использованию определённого вида лоскута после хирургических вмешательств по поводу рака слизистой оболочки полости, позволяющие оптимизировать отдалённые результаты лечения, функциональную реабилитацию, эстетические результаты и социальную адаптацию.

Достоверность полученных результатов

Научная работа Бердыклычева М.Т. выполнена на достаточном клиническом материале, которая включает результаты лечения 130 пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта которым применили регионарный либо свободный лучевой лоскут на микрососудистых анастомозах при замещении дефектов полости рта. Все пациенты проходили лечение в отделении опухолей головы и шеи в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в период с 2015г. по 2021г.

Для статистической обработки все данные о пациентах, проведенном лечении и результатах лечения были собраны с помощью специально разработанного кодификатора и внесены в базу данных, созданную на основе электронных таблиц. Статистический анализ полученных результатов проводился при использовании пакета программ Microsoft Excel, Statistica for Windows v.10 Ru, IBM SPSS 22. Показатели общей выживаемости рассчитывали из реальных данных о длительности жизни каждого больного на момент завершения исследования с использованием методики Каплана-Мейера. Достоверность различий выживаемостей в группах рассчитывали по log-rank test. Все сравниваемые выборки переменных имели ненормальное распределение по критерию Колмогорова-Смирнова. Математическая достоверность рассчитывалась при помощи U – Test Mann-Whitney. Различия считали достоверными при уровне значимости $p < 0,05$.

По результатам проведённого исследования опубликованы 3 печатные работы в научно рецензируемых журналах ВАК, разработаны 2 новых метода замещения дефектов полости рта защищённые патентом РФ. Основные положения диссертационной работы представлены на научных конференциях, в том числе международного уровня. Сформированные выводы отвечают на поставленные задачи, а практические рекомендации логически вытекают из проведённой работы, которое указывает на то, что диссертация Бердыклычева М.Т. является завершённым исследованием.

Исходя из этого, научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные по результатам исследования, являются обоснованными, полностью отражают сущность вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Оценка диссертации, ее завершенность в целом, оформление

Работа построена в классической форме и изложена на 172 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, который включает 200 источников, двух приложений. Работа иллюстрирована 45 рисунками, 12 таблицами.

Введение обосновывает востребованность и актуальность исследования, содержит цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость.

В первой главе проведён обзор литературы, описанный на 27 страницах состоящий из 3-х подразделов, в каждом из которых детально описаны развитие и внедрение разных видов лоскутов при хирургическом лечении злокачественных новообразований полости рта. Каждый описанный лоскут подробно разобран включая преимущества и недостатки.

Анализируя данную главу становится ясно, что достижения современной хирургии полностью не решают проблему реконструктивно-пластического этапа при хирургическом лечении рака слизистой оболочки полости рта. Существующие способы замещения дефектов полости рта не являются универсальными, и требуют дальнейшего исследования для определения показаний к применению.

Обратило внимание небольшое количество ссылок на отечественных авторов (14 ссылок).

Данные замечания не принципиальные, носят рекомендательный характер.

Во второй главе представлена подробная характеристика пациентов, включенных в исследование. Глава хорошо проиллюстрирована, достаточно подробно описаны способы выкраивания лоскутов, включённых в исследование, послеоперационные дефекты полости рта, объёмы резекций костных структур.

Принципиальных замечаний к главе нет.

В третьей главе описаны результаты собственных исследований. Информация изложена подробно, наглядно в форме таблиц и диаграмм. Подробно изложен профиль послеоперационных осложнений. Так же оценено влияние предшествующей лучевой терапии на частоту местных осложнений. Удивило что не было статистически значимой разницы при оценке продолжительности нахождения пациентов после хирургического лечения. В группе регионарных лоскутов он составил 14 дней, а в группе свободного лучевого лоскута 15 дней. Автор приводит несколько причин объясняющий такой результат, а именно случаи краевых некрозов в группе регионарных лоскутов встречались чаще и требовали дополнительное время для заживления; во-вторых – методика забора свободного лучевого лоскута отработана; в-третьих пациенты в группе свободного лучевого лоскута чаще выписывались с назогастральным зондом. Так же подробно было оценено качество жизни пациентов используя опросник, сформированный из опросников EORTC – QLQ – C 30, EORTC – QLQ – H&N35 и EORTC – QLQ – H&N43. Отдельно для пациентов в группе свободного лучевого

аутоотрансплантата был использован Мичиганский опросник для оценки функционального и эстетического состояния донорского предплечья. Результаты общей и безрецидивной выживаемости заслуживают отдельного внимания, так как что при использовании свободного лучевого лоскута, так и регионарных лоскутов статистически значимой разницы не получено. Было определено что экстракапсулярная инвазия в лимфатических узлах шеи, распространённость опухолевого процесса и глубина инвазии неблагоприятно влияли на течение заболевания. Принципиальных замечаний по данной главе не имею.

В четвёртой главе автор подробно описывает и иллюстрирует новые авторские методики замещения дефектов альвеолярного края нижней челюсти и верхней челюсти, которые несомненно, имеют важную практическую ценность приводит клинические случаи. Однако автор подробно не описывает послеоперационное течение у этих пациентов. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Заключение отражает результаты, полученные автором при выполнении данного исследования. В главе резюмированы основные положения и концепция исследования.

На основании проведённого исследования автором сделано 6 обоснованных выводов и дано 5 практических рекомендаций. Все выводы и практические рекомендации обоснованные, логично вытекают из глав, посвящённых результатам собственных исследований.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы.

Замечания и вопросы

Отмеченные недостатки, такие как орфографические и стилистические ошибки, не снижают качества исследования и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

Заклучение

Диссертация Бердыклычева Мергена Тувакклычевича на тему «Возможности использования регионарных лоскутов для замещения дефектов у больных со злокачественными новообразованиями полости рта» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение непосредственных результатов лечения, функциональной и социальной реабилитации пациентов с местнораспространённым и рецидивным раком слизистой оболочки полости рта после хирургического лечения злокачественных новообразований полости рта с одномоментным замещением дефекта регионарными лоскутами либо свободным лучевым лоскутом, имеющей существенное

значение для лечения сложной группы пациентов раком полости рта для онкологии.

По актуальности, новизне и научно-практической значимости работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., №842, в редакции постановления Правительства от 21.04.2016г. № 335, постановления Правительства от 01.10.2018г. № 1168), а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных

Научный сотрудник научного отделения торакальной онкологии,
заведующая отделением опухолей головы и шеи
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., доцент

 Раджабова З.А.-Г.
05.11.2022

Подпись Раджабовой З.-А.Г. «Заверяю»
ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России,
д.м.н.



 Иванцов А.О.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197758, Россия, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68 Тел. 8 (812) 43-99-555; E-mail: center.petrova@niioncologii.ru