

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Атдуева Вагифа Ахмедовича на диссертационную работу Вашакмадзе Нико Левановича на тему «Выбор хирургической тактики у больных раком почки с опухолевым венозным тромбозом ретропечёночного, наддиафрагмального отделов нижней полой вены и правых отделов сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность темы исследования**

Кандидатская диссертация Нико Левановича Вашакмадзе посвящена одной из сложнейших проблем современной онкологии - рак почки с массивным опухолевым венозным тромбозом. Специфической особенностью почечно-клеточного рака является способность к инвазии в венозную систему почки и распространению опухоли в крупные вены с формированием опухолевого венозного тромбоза почечной, нижней полой (НПВ) вен и правых отделов сердца. По данным литературы, частота опухолевого венозного тромбоза достигает до 10%, при этом от 2% до 16% опухолевых тромбов достигает правого предсердия. Хирургический метод является единственным эффективным видом лечения при раке почки, осложненном венозным опухолевым тромбозом. Перспективность данной диссертационной работы заключается в том, что автор провел анализ ближайших и отдаленных результатов нефрэктомии (НЭ), тромбэктомии (ТЭ) при раке почки с тромбозом III-IV уровней с целью определения критериев селекции оптимальных кандидатов для использования различных методов контроля НПВ и циркуляторной поддержки во время хирургического вмешательства.

### **Научная новизна работы**

Научная новизна работы, выполненной Вашакмадзе Н.Л., заключается в том, что на большом клиническом материале впервые в Российской

Федерации на репрезентативной выборке больных изучены частота, закономерности и последствия развития протяженной опухолевой венозной инвазии при раке почки. Автором разработана модифицированная классификация ОВТ III-IV уровней и основанный на ней персонализированный алгоритм сосудистого контроля и циркуляторной поддержки во время НЭ, ТЭ. На основании анализа результатов хирургического лечения ПКР, осложненного протяженным ОВТ, основанного на предложенном алгоритме, выделены критерии селекции кандидатов для НЭ, ТЭ. Доказана целесообразность выполнения циторедуктивной НЭ, ТЭ при раке почки с ОВТ III-IV уровней и отдаленными метастазами тщательно отобранным пациентам. Продемонстрировано, что хирургическое лечение позволяет добиться удовлетворительных отдаленных результатов у больных ПКР с протяженным ОВТ.

### **Практическая значимость**

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в выделении основных принципов НЭ, ТЭ у больных раком почки с ОВТ III-IV уровней, разработке модифицированной хирургической классификации протяженных тромбов, позволяющей индивидуализировать выбор метода сосудистого контроля и циркуляторной поддержки во время хирургического вмешательства, а также обоснованном определении противопоказаний к НЭ, ТЭ. Автором даны четкие тактические и технические рекомендации выполнения НЭ с ТЭ у данной категории пациентов.

### **Степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Работа выполнена на принципах доказательной медицины. Были проанализированы результаты комплексного обследования и лечения 345 больных раком почки с ОВТ III-IV уровней. Результаты исследования изложены достаточно подробно, их достоверность определена выбором

современных статистических методов обработки результатов. Статистическая обработка материала и расчеты показателей проведены с использованием компьютерной программы электронных таблиц “Microsoft Excel, SPSS 13.0 for Windows.

Данная работа проведена на высоком научно-методическом уровне и достаточном клиническом материале, выводы обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

### **Оценка диссертации, ее завершенности в целом, оформление**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 166 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 3 глав, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 30 рисунками и 31 таблицами. Библиографический указатель включает 147 источников, в том числе 26 отечественных и 121 зарубежных. Структура диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. При анализе диссертационной работы Вашакмадзе Н.Л. принципиальных замечаний не выявлено. Автором проделана большая работа, проведен достаточный объем исследований и детальный анализ полученных результатов, что позволило решить поставленные задачи и цели.

**Во введении** автор обосновывает актуальность работы, ее новизну и практическую значимость, формирует цель, для достижения которой формулирует задачи, которые обоснованы и не вызывают возражений. Полученные в исследовании данные имеют практическое значение для клинической онкологии.

**Глава I. «Обзор литературы»** представляет собой литературную справку, основанную на анализе работ отечественных и зарубежных авторов,

посвященных изучаемой проблеме. Глава составлена по плану, в котором в полной мере автор подробно разбирает особенности хирургической техники, анестезиологического обеспечения, результаты лечения больных. Отражен взгляд различных авторов на целесообразность и возможность применения различных методов диагностики и лечения, а также представлена информация о нерешенных вопросах, касающихся эффективности различных методов лечения и факторах, влияющих на прогноз заболевания у данной категории больных раком почки. Литературный обзор всесторонне освещает проблему, написан литературным языком, логичен и последователен. Принципиальных замечаний к данной главе нет.

**Глава II.** В этой главе автор подробно представляет характеристику больных, данные о предшествующем лечении, исходном состоянии пациентов и протяженности опухолевого тромба. В полной мере изложены и проиллюстрированы использованные методы НЭ, ТЭ, включая виды сосудистого контроля. Также описано последующее лекарственное лечение больных и приведена информация об операциях с целью удаления отдаленных метастазов ПКР. Автор использовал современные методы статистической обработки данных. Глава хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками, принципиальных замечаний нет.

**Глава III.** В данной главе автором проведен анализ клинических, лабораторных данных и особенностей операции, влияющих на ближайшие и отдаленные результаты лечения. Показана частота, степень тяжести и структура осложнений, выделены независимые факторы риска госпитальной летальности. В этой главе приведен подробный анализ выживаемости оперированных больных и отражены критерии отбора кандидатов для НЭ, ТЭ с протяжённым опухолевым тромбозом. Данный раздел работы хорошо иллюстрирован, замечаний нет.

**Глава IV.** В данной главе автор в историческом аспекте обосновывает необходимость выбора индивидуальной для каждого больного методики операции, основанной на собственном большом опыте и полученных в

исследовании данных и их сопоставлении с результатами, опубликованными другими авторами. Автор обсуждает влияния различных прогностических факторов на выживаемость больных ПКР с протяженными опухолевыми венозными тромбами.

Завершает работу глава «Заключение», которая является кратким изложением основных положений диссертационной работы.

Основные положения работы отражены в 7 выводах, которые соответствуют целям и задачам исследования.

Диссертационное исследование написано хорошим литературным языком, структурировано, хорошо оформлено и иллюстрировано в виде 31 таблицы, 30 рисунков, и дает адекватное представление о проделанной работе.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации. По теме диссертации опубликовано 3 статьи в журналах, которые внесены в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Материалы диссертации доложены на Российских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Вашакмадзе Нико Левановича является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важных задач клинической онкологии, способствующих оптимизации лечения больных ПКР с ОВТ.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, диссертация Вашакмадзе Нико Леваовича полностью соответствует всем требованиям «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 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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

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

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры факультетской хирургии и трансплантологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Атдуев В.А.

«20» 03 2024 г.

**Подпись доктора медицинских наук, профессора Атдуева В.А. «заверяю»:**

**Ученый секретарь:**

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.б.н.



Андреева Н.Н.

«20» 03 2024 г.

Адрес организации: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1.  
Телефон/факс: +7-831-439-09-43, e-mail: rector@pimunn.ru