

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ахаладзе Гурама Германовича на диссертационную работу Проскурякова Ильи Сергеевича «Метастазы рака почки в печени и поджелудочной железе: диагностика и хирургическое лечение», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Актуальность темы диссертации

Проблема диагностики и лечения метастатического рака почки не только продолжает сохранять свою актуальность, но и приобретает всё большее медицинское и социальное значение, поскольку почечно-клеточный рак занимает одно из ведущих мест по темпу прироста заболеваемости среди опухолей мочеполовой системы. При этом у 25 – 30% больных уже на момент обращения обнаруживаются метастазы тех или иных локализаций. Ещё в 20 – 35% случаев регистрируют прогрессирование заболевания после хирургического лечения локализованных и местнораспространённых форм рака почки. Хотя в основном вторичное поражение носит множественный характер, не оставляя альтернатив системной лекарственной терапии, в отдельных случаях диагностируются солитарные и единичные потенциально резектабельные очаги. В такой ситуации, во-первых, остро встаёт вопрос о точной топической диагностике, распознавании всех очагов и подтверждении их метастатического происхождения, что не столь актуально при множественном поражении. А во-вторых, возникает вопрос о правомочности и перспективности использования хирургического метода. Решению этих краеугольных проблем при локализации метастазов рака почки в печени и поджелудочной железе посвящена диссертационная работа Проскурякова И.С.

Научная новизна полученных автором результатов

В диссертационной работе на большом клиническом материале в сравнительном аспекте проанализированы диагностические возможности различных инструментальных методов (УЗИ, РКТ, МРТ и других) в топической диагностике метастазов рака почки в печени и поджелудочной железе. На основании полученных данных по информативности каждого метода сформулированы алгоритмы диагностического поиска.

Изучены непосредственные результаты операций на печени и поджелудочной железе по поводу метастазов рака почки: продолжительность хирургических вмешательств, объём интраоперационной кровопотери, послеоперационные осложнения в зависимости от объёма выполненного вмешательства. Показано, что в целом хирургические вмешательства сопровождаются приемлемым уровнем осложнений.

На основе изучения отдалённых результатов продемонстрирована высокая эффективность хирургического метода в достижении длительной выживаемости больных метастазами рака почки в печени и поджелудочной железе. Проведённый многофакторный анализ позволил выявить независимые предикторы прогноза оперированных больных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, достоверность полученных результатов

Диссертационная работа базируется на ретроспективном анализе результатов диагностики и лечения больных метастазами рака почки в печени и поджелудочной железе. Исследование выполнено на клиническом материале, достаточном для формулирования основных положений работы, выводов и практических рекомендаций. Стратификация пациентов на группы проведена чётко в соответствии с поставленными задачами.

Представленные в работе теоретические положения, выводы и методические подходы основаны на тщательной проработке редкого

клинического материала с применением комплекса современных статистических методов, адекватных поставленным задачам. Представленный объём материала и его качество являются достаточными для решения поставленных задач, адекватная обработка данных обеспечивают достоверность результатов исследования, сформулированных выводов.

Вышеперечисленные факторы, наряду с высоким научно-методическим уровнем проведённого исследования, обеспечивают достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, полностью отражают поставленные в исследовании задачи и целиком основаны на детальном анализе результатов диссертационного исследования.

Значимость для науки и практики

Проведённое диссертационное исследование восполнило дефицит информации о роли различных инструментальных методов в диагностике метастазов рака почки в печени и поджелудочной железе. Так, показано, что в отношении метастазов рака почки в печени рентгеновская компьютерная томография и магнитно-резонансная томография обладают сопоставимой информативностью. Тогда как для оценки метастатического поражения поджелудочной железы предпочтительнее выполнять РКТ. Доказана высокая ценность интраоперационного ультразвукового исследования, позволяющего уточнить количество и локализацию опухолевых очагов, их взаимосвязь с сосудами и протоками органа, что существенно влияет на хирургическую тактику. Согласно полученным данным, интраоперационное ультразвуковое исследование необходимо выполнять во всех случаях хирургических вмешательств как на печени, так и на поджелудочной железе. Разработанные алгоритмы диагностики позволяют стандартизировать обследование пациентов.

Доказанная эффективность хирургического метода в обеспечении

многолетней выживаемости является основанием для его внедрения в клиническую практику, что значительно расширяет возможности лечения больных метастазами рака почки в печени и поджелудочной железе.

Проведённый анализ влияния на выживаемость различных клинικο-морфологических выявил факторы прогноза оперированных пациентов, что позволяет дифференцировать и индивидуализировать выбор лечебной тактики. Продемонстрированы также возможности хирургического метода в профилактике осложнений при локализации метастазов в головке ПЖ.

Содержание диссертационной работы

Диссертационная работа представлена в стандартной форме, изложена в академическом научном стиле, построена по традиционному плану: состоит из введения, обзора литературы, клинических наблюдений и методов исследования, а также глав, содержащих результаты исследования, их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа соответствует всем предъявляемым требованиям, отличается качеством и аккуратностью оформления, написана логичным и грамотным научным языком.

Во введении автор аргументированно обосновывает актуальность исследования и лаконично очерчивает круг требующих решения проблем, связанных с диагностикой и хирургическим лечением по поводу метастазов рака почки в печени и поджелудочной железе. Приведённые сведения убеждают в необходимости проведения данной работы. Цель исследования носит конкретный характер, задачи исследования поставлены чётко. Они ориентированы на решение малоизученных вопросов, подробно отражённых в литературном обзоре.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемым проблемам. Автор многосторонне освещает актуальность избранной темы исследования, критически оценивает современное состояние знаний о диагностике и лечении метастазов рака почки в печени и поджелудочной

железе, формулирует нерешённые вопросы, определяет направление дальнейшего научного поиска. Литературный обзор хорошо структурирован, содержит сводные таблицы и отражает высокий уровень владения материалом. Автор использует достаточное количество литературных источников.

Во второй главе представлено детальное описание структуры и дизайна исследования, критериев включения и исключения. Приведена полная информация обо всех использованных методах обследования и лечения пациентов, а также методах статистического анализа. Методы статистической обработки результатов исследования выбраны верно и в соответствии с поставленными задачами. Представлена исчерпывающая предоперационная характеристика пациентов.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований, касающиеся сравнительной оценки информативности различных диагностических методов при подозрении на метастазы рака почки в печени и поджелудочной железе. Полученные данные систематизированы в виде подробных таблиц. На их основании сформулированы лаконичные алгоритмы диагностического поиска. Глава написана последовательно, продуманно и логично.

Глава 4 посвящена изучению непосредственных результатов операций на печени и поджелудочной железе по поводу метастазов рака почки. Подробно изучены продолжительность операций, интраоперационная кровопотеря, частота осложнений и послеоперационная летальность в зависимости от объёма выполненного вмешательства. Так, например, показано, что обширные резекции печени по уровню осложнений оказались сопоставимы с экономными, но достоверно чаще сопровождались осложнениями градации IV – V по шкале Clavien – Dindo.

На основе полученных данных сделано заключение о том, что хирургические вмешательства на печени и поджелудочной железе в целом сопровождаются допустимым уровнем осложнений и летальности.

В главе 5 исследованы отдалённые исходы операций на печени и поджелудочной железе по поводу метастазов рака почки. Установлено, что хирургический метод позволяет обеспечить многолетнюю выживаемость оперированных больных. Детально проанализировано влияние различных факторов на показатели выживаемости. Полученные данные систематизированы в виде подробных таблиц и иллюстрированы графиками. С использованием многофакторного регрессионного анализа Кокса выявлены независимые факторы благоприятного прогноза у больных, оперированных по поводу вторичного поражения печени (светлоклеточное строение и метасинхронный характер метастазов) и поджелудочной железе (объём интраоперационной кровопотери не более 2000 мл, использование хирургического метода для устранения последующего прогрессирования).

Важно отметить, что такие факторы, как количество и размер метастазов в поджелудочной железе, при условии их радикального удаления, не оказывают достоверного влияния на общую выживаемость.

Весьма значимым положением диссертационного исследования заключается в том, что наличие солитарных и единичных внепечёночных и внепанкреатических метастазов не является противопоказанием для радикального хирургического лечения. Также показано, что по поводу метастазов РП в печени и ПЖ оправдано выполнение как стандартных операций, так и атипичных вмешательств.

Глава 6. Обсуждение полученных результатов. В ней автор анализирует, комментирует и обобщает полученные данные, останавливаясь на наиболее существенных моментах выполненного исследования. Проводится последовательное сравнение наиболее с данными мировой литературы.

В заключении автор представляет и обобщает основные результаты своей работы.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из материалов проведённого исследования, объективны и последовательны,

соответствуют поставленным цели и задачам. Они кратко отражают наиболее значимые результаты и суть проведённого диссертационного исследования. В них содержатся ответы на малоизученные вопросы, обозначенные во введении и литературном обзоре.

Автореферат диссертации полностью отражает все положения и результаты диссертационной работы.

Замечаний к диссертации и автореферату нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Проскурякова Ильи Сергеевича «Метастазы рака почки в печени и поджелудочной железе: диагностика и хирургическое лечение», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решены актуальные научно-практические задачи по оптимизации диагностики и улучшению результатов лечения больных метастазами рака почки в печени и поджелудочной железе.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, глубине анализа и доказательности полученных данных, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертационная работа Проскурякова И.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., с изменениями от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024 и от 01.10.2018 г. № 1168, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

« 26 » 03 2021 г.

Официальный оппонент,
Главный научный сотрудник
лаборатории хирургических технологий
научно-исследовательского отдела хирургии,
урологии, гинекологии и интервенционных
технологий в онкологии ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ.

доктор медицинских наук, профессор

Г.Г. Ахаладзе

Подпись, д.м.н., профессора Г.Г. Ахаладзе. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ РНЦРР Минздрава России

д.м.н., профессор

З.С. Цаллагова

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр
рентгенодиагностики" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, 86.

Тел.: +7 (495) 333-91-20, +7 (495) 502-63-81.

E-mail: mailbox@rncrr.ru