

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.032.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21 ноября 2024 г., № 24

О присуждении Лукмонову Саидрахиму Нодировичу, гражданину Республики Узбекистан, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимальная тактика лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки» по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия принята к защите 22 августа 2024 года (протокол заседания №15) диссертационным советом 21.1.032.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24, приказ о создании диссертационного совета Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №105/нк от 11.04.2012 г., №561/нк от 03.06.2021 г.

Соискатель Лукмонов Саидрахим Нодирович, 16 июня 1994 года рождения.

В 2018 году соискатель окончил Ташкентскую Медицинскую Академию Республики Узбекистан по специальности «Лечебное дело».

С 2022 года по настоящее время соискатель обучается в аспирантуре на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

В настоящее время не работает.

Диссертация выполнена в отделении абдоминальной онкологии №3 (колопроктологии) НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Экзамены кандидатского минимума сданы по дисциплинам: Онкология, лучевая терапия 18 января 2024 г., Иностранный язык (английский) 16 июня 2023 г., История и философия науки 08 июня 2023 г. Справка о сдаче кандидатских экзаменов №06/2024 выдана 27 апреля 2024 г. ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук Мамедли Заман Заур оглы, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отделение абдоминальной онкологии №3 (колопроктологии), заведующий.

Официальные оппоненты:

Ерыгин Дмитрий Валерьевич, доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Онкологический центр №1 Городская клиническая больница им. С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы», онкологическое отделение №2, заведующий;

Байчоров Аслан Борисович, кандидат медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», отделение колопроктологии, врач-колопроктолог

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск, в своем положительном отзыве, подписанном Афанасьевым Сергеем Геннадьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим отделением абдоминальной онкологии, и заверенном

Степановым Вадимом Анатольевичем, доктором биологических наук, профессором, академиком РАН, директором, указала, что диссертационная работа Саидрахима Нодировича Лукмонова на тему «Оптимальная тактика лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи современной онкопроктологии, заключающейся в разработке рекомендаций по применению комбинированного подхода в лечении больных раком верхнеампулярного отдела прямой кишки, имеющей важное значение для развития клинической онкологии. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Саидрахима Нодировича Лукмонова полностью соответствует всем 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 г. №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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Соискатель имеет 2 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 2 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 2 работы.

В опубликованных работах отражены современные подходы к лечению рака верхнеампулярного отдела прямой кишки. Проведена оценка и сравнительный анализ общей и безрецидивной трёхлетней выживаемости у больных раком верхнеампулярного отдела прямой кишки при использовании 2-х видов комбинированного лечения и хирургического метода без применения предоперационной терапии. Изучено влияние предоперационного лечения на частоту развития послеоперационных осложнений, проанализирована частота

достижения полного патоморфологического ответа при использовании неоадьювантной терапии. Отражена переносимость неоадьювантной химиотерапии, а также комплаентность.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Научные публикации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 75%, объем научных изданий составляет 0,83 печатных листа. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Лукмонов, С. Н. Влияние предоперационного лечения на частоту послеоперационных осложнений при раке верхнеампулярного отдела прямой кишки / С. Н. Лукмонов, Я. В. Беленькая, М. С. Лебедько, С. С. Гордеев, З. З. Мамедли // Тазовая хирургия и онкология. – 2023. – Т. 13, № 2. – С. 46-53.

2. Лукмонов, С. Н. Хирургическое лечение или неоадьювантная химиотерапия при раке верхнеампулярного отдела прямой кишки: ретроспективное исследование / С. Н. Лукмонов, Я. В. Беленькая, С. С. Гордеев, А. Ж. Садыков, З.З. Мамедли // Злокачественные опухоли. – 2024. – Т. 14, № 1. – С. 9-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан Трифановым Владимиром Сергеевичем, доктором медицинских наук, доцентом, заведующим центром абдоминальной хирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена. В отзыве указано, что автореферат Лукмонова С.Н. полностью отражает содержание и основные результаты диссертационной работы, которая 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 г. №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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва. Отзыв подписан Кулушевым Вадимом Маратовичем, кандидатом медицинских наук, заведующим онкоколопроктологическим отделением №74. В отзыве указано, что диссертационная работа Лукмонова С.Н. представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача – оптимизация лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки. Диссертационная работа 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 г. №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 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что Ерыгин Дмитрий Валерьевич, доктор медицинских наук, и Байчоров Аслан Борисович, кандидат медицинских наук, выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, являющихся экспертами по специальности диссертации, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области клинической онкологии, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая тактика лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки, подразумевающая проведение хирургического лечения как основного метода при резектабельном раке верхнеампулярного отдела прямой кишки;

предложены оптимальные и наиболее рациональные критерии выбора предоперационного метода лечения при резектабельном раке верхнеампулярного отдела прямой кишки;

доказано, что предложенный метод неoadъювантной химиотерапии демонстрирует непосредственные и отдаленные результаты лечения, не уступающие результатам при использовании лучевой терапии, что позволяет избежать возможных осложнений лучевой терапии, и позволяет провести профилактику системного прогрессирования заболевания;

введены в рутинную практику новые подходы в лечении больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки с использованием неoadъювантной химиотерапии, при этом выбор данного метода обсуждается на мультидисциплинарном консилиуме.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что применением неoadъювантной химиотерапии у больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки при наличии

негативных факторов риска является безопасным методом лечения с точки зрения отдаленных и непосредственных результатов;

изложены доказательства того, что новая тактика лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки при наличии негативных факторов риска является безопасным методом в отношении отдаленных результатов лечения, оказывающих влияние на лечебный патоморфоз и частоту полных патологических ответов;

раскрыта практическая значимость применения неоадьювантной химиотерапии без лучевой терапии у больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки при наличии негативных факторов риска, что позволяет повысить качество жизни пациентов и способность их скорейшей трудовой и социальной реабилитации. Результаты исследования позволяют сделать вывод о безопасности проведения неоадьювантной химиотерапии без лучевой терапии;

изучены подходы адекватной оценки и наблюдения за больными резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки, получающими неоадьювантную химиотерапию. У пациентов после локального прогрессирования на фоне неоадьювантной химиотерапии рекомендуется проведение пролонгированного курса химиолучевой терапии с последующим проведением через 8-10 недель хирургического лечения. В случае развития токсичности после нескольких курсов следует выполнить МРТ органов малого таза для оценки эффекта лечения. При положительной динамике в виде уменьшения размеров опухоли и нивелирования негативных факторов прогноза - показана операция. Если отсутствует динамика или отмечается продолженный рост показано проведение пролонгированного курса химиолучевой терапии;

проведена модернизация существующих методов лечения при резектабельном раке верхнеампулярного отдела прямой кишки в пользу хирургического лечения при отсутствии негативных факторов риска, таких, как

cN+, cEMVI+. При наличии данных факторов целесообразно рассматривать проведение неоадьювантной химиотерапии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена в ежедневную практику отделения абдоминальной онкологии №3 (колопроктологии) ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России тактика лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки с применением неоадьювантной химиотерапии при наличии негативных факторов риска вместо лучевой терапии 5x5Гр с отсроченным хирургическим лечением;

определены перспективы практического использования полученных результатов для лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки;

создан и представлен алгоритм лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки с учетом различных клинических характеристик.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, использованные методики соответствовали поставленным задачам;

теория построена на данных о том, что применение неоадьювантной химиотерапии вместо лучевой терапии 5x5 Гр с отсроченным хирургическим лечением у больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки является эффективным и безопасным методом лечения с точки зрения онкологических результатов;

идея базируется на детальном анализе результатов наиболее значимых зарубежных клинических исследований и собственных результатах лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки. По современным данным известно, что в течение последних лет подходы к лечению

верхнеампулярного рака совершенствуются и единого стандарта для лечения данной когорты пациентов не существует. Проведение неоадьювантной химиотерапии представляется перспективным с точки зрения показателей отдаленных результатов лечения, сопоставимых с общепринятыми методами повышения приверженности к лечению, и невысокой частотой стойких побочных эффектов лечения, в сравнении с лучевой терапией;

использованы данные мирового опыта лечения больных раком верхнеампулярного отдела прямой кишки;

установлено, что предложенная тактика лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки при наличии негативных факторов риска имеет преимущество в виде отсутствия возможных поздних осложнений лучевой терапии по сравнению с традиционным применением лучевой терапии 5x5 Гр с отсроченным хирургическим лечением;

использованы современные методики обработки информации. Выводы аргументированы и вытекают из проведенных автором исследований. Статистические расчеты проведены с использованием программы IBM SPSS Statistic 25. Различия считались достоверными при уровне ошибки первого рода $\leq 0,05$. Количественные критерии сравнивали с использованием Хи-квадрат теста. Выживаемость анализировалась в соответствии с методом Каплана-Мейера. Для сравнения показателей выживаемости использовался log-rank test. Во всех случаях применялся 95% доверительный интервал и двусторонний Р. Для получения информации о клиническом течении заболевания и патоморфологических особенностях опухолей проведена обработка амбулаторных карт, историй болезни, а также электронная информационная база данных из 3-х онкологических центров России.

Личный вклад соискателя состоит в планировании и организации всех этапов исследования, проведении анализа отечественной и зарубежной литературы по проблеме лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки; разработке дизайна исследования и

всех этапов работы; публикации результатов исследования. Совокупность сформулированных в диссертации научных положений вносит весомый вклад в развитие направления разработки оптимальной тактики лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки. Автором самостоятельно интерпретированы полученные данные и подготовлены основные публикаций по выполненной работе на основании набранного материала.

Соискатель Лукмонов Саидрахим Нодирович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 21 ноября 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи – разработку оптимальной тактики лечения больных резектабельным раком верхнеампулярного отдела прямой кишки, включающей применение хирургического лечения как основного метода, а при наличии факторов риска cN+, cEMVI+ - использование неоадьювантной химиотерапии, тогда как проведение предоперационной лучевой терапии не показано, имеющей важное значение для развития клинической онкологии, присудить Лукмонову Саидрахиму Нодировичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председательствующий
диссертационного совета,
д.б.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета,
д.м.н., профессор

21 ноября 2024 г.



Красильников М.А.

Кадагидзе З.Г.