

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук Сидорова Дмитрия Владимировича на диссертационную работу Кузьмичева Дмитрия Владимировича на тему «Современная стратегия комплексного лечения больных местнораспространенным раком прямой кишки», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

### **Актуальность научного исследования**

Представленная диссертация является актуальным исследованием, что не вызывает сомнений. Она посвящена лечению больных местнораспространенным раком прямой кишки, который представляет важную медицинскую и социально-экономическую проблему в мире. В настоящее время все больше внимания уделяется разработке и совершенствованию комплексных программ лечения пациентов данной категории, что связано с высокой частотой отдаленного метастазирования и низкими показателями выживаемости.

Современная концепция модернизации комплексного лечения направлена не на увеличение дозы облучения, что могло бы стать причиной серьёзных осложнений, а на применение последовательного, сочетанного использования неoadъювантной химиолучевой терапии и химиотерапии, что явилось основой для создания новой стратегии комплексного лечения.

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

Диссертационная работа Кузьмичева Дмитрия Владимировича основана на анализе крупнейшего в России опыта по изучению комбинаций предоперационной химиолучевой терапии и химиотерапии, влияние их на непосредственные и отдаленные результаты лечения больных местнораспространенным раком прямой кишки. Улучшение результатов лечения больных данной категории позволит повысить качество их жизни и социально-трудовую реабилитацию.

Работа построена традиционно. Состоит из введения, литературного обзора, трех глав, заключения, выводов и списка использованной литературы. Объем работы составляет 253 страницы машинописного текста.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, ее новизну и практическую значимость, формирует цель, для достижения которой формулирует задачи работы, которые обоснованы и не вызывают возражений. Из семи поставленных задач, которые действительно актуальны для повседневной клинической практики, все успешно решены и отражены в выводах работы. Полученные в исследовании данные имеют огромное 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 отражены диагностика, методы и результаты лечения местнораспространенного рака прямой кишки. Также в главе есть исторический обзор изучаемой проблемы. Глава читается легко, с интересом. Прочтение главы убеждает, что автор владеет современными литературными данными, посвященными изучаемой проблеме.

Глава II «Материалы и методы». В этой главе автор дает общую оценку клинического материала – 653 больным с диагнозом местнораспространенный рак прямой кишки. Несомненным достоинством представленной работы является достаточно большой клинический материал накопленный отделением колопроктологии за 35 лет. Для решения поставленных задач, автор разделил пациентов на 3 контрольные и 1 исследуемую группы. Представлена характеристика больных по возрасту, полу, локализации опухоли в прямой кишке, выполненному объему операции, гистологическому строению, стадии заболевания. Подробно описана программа диагностического обследования и схем лечения. Очень подробно и интересно описан раздел хирургического лечения больных. Глава хорошо иллюстрирована, замечаний по главе нет.

Глава III «Непосредственные результаты исследования». В данной главе подробно описаны частота развития побочных реакций и токсические осложнения,

связанные с неоадьювантным воздействием. Проанализирована регрессия опухоли и лечебный патоморфоз в зависимости от схемы предоперационного лечения. Детальный анализ в отношении полного клинического и полного лечебного патоморфоза в опухоли показал достоверное преимущество исследуемой группы.

Анализ результатов хирургического лечения продемонстрировал достоверное увеличение в исследуемой группе частоты R0 резекций, успешного выполнения функционально выгодных сфинктеросохраняющих операций и органосохраняющего лечения по сравнению с контрольными группами лечения, что положительно сказывается на качестве жизни больных и трудовой их реабилитации.

Автор подробно описывает и анализирует частоту послеоперационных осложнений и периоперационную летальность в изучаемых группах. Следует отметить, что дополнительные неоадьювантные курсы химиотерапии не увеличивали частоту послеоперационных осложнений, послеоперационную летальность и не являлись основополагающей причиной развития несостоятельности межкишечного анастомоза в исследуемой группе. В целом глава написана хорошо. Замечаний к данной главе нет.

Главе IV «Отдаленные результаты исследования». Глава является основной в работе, в ней представлены собственные результаты клинических исследований. Автором очень тщательно и подробно проанализирована частота местных рецидивов и отдаленных метастазов. Крайне важно отметить проведенный труд автора в отношении изучения отдаленных результатов по показателям выживаемости.

Применение разработанного комплексного метода у больных местнораспространенным раком прямой кишки, позволило достоверно снизить частоту местных рецидивов и отдаленных метастазов, тем самым увеличить 5-летние показатели общей выживаемости (90,6%) и безрецидивной выживаемости (71,4%) в исследуемой группе по сравнению с контрольными группами лечения.

Нужно отметить, что у 16 пациентов из исследуемой группы, с полным клиническим ответом после неоадьювантной терапии, воздержавшихся от проведения хирургического лечения лишь у 1 (6,25%) больного развился местный

рецидив и у 1 (6,25%) больного был диагностирован солитарный метастаз в легкое, при этом, локального роста первичной опухоли установлено не было.

Анализ 5-летней безрецидивной выживаемости в зависимости от количества запланированных неоадьювантных курсов химиотерапии показал, существенное преимущества применения четырех циклов лечения.

Полученные данные обработаны с использованием современных статистических методов, научно обоснованы и являются достоверными.

Работу завершает глава «Заключение», в которой представлены основные положения диссертации, сформулирована и обоснована современная комплексная стратегия лечения больных местнораспространенным раком прямой кишки, и алгоритм лечебной тактики.

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

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, структурирована, хорошо оформлена и иллюстрирована в виде 89 таблиц, 30 рисунков, и дает адекватное представление о проделанной работе.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных научных работ, из них 14 работ в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ и 1 патент РФ.

### **Заключение**

Диссертационная работа Кузьмичева Дмитрия Владимировича на тему: «Современная стратегия комплексного лечения больных местнораспространенным раком прямой кишки», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, которая вносит значительный вклад в развитие клинической онкологии.

По своей новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация Кузьмичева Дмитрия Владимировича 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 доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет Д001.017.01 на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Заведующий абдоминальным хирургическим отделением  
МНИОИ им. П.А. Герцена –  
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России  
д.м.н.

Сидоров Д.В.

19.08.2020

Подпись Сидорова Д.В. «Заверяю»

Ученый секретарь  
МНИОИ им. П.А. Герцена –  
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



Жарова Е.П.

Адрес: 125284, 2-й Боткинский пр., д.3  
тел.: 8(495)945-80-20  
e-mail: mnioi@mail.ru;  
www.mnioi.ru