

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии Академии постдипломного образования федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» Кедровой Анны Генриховны на диссертационную работу Егенова Омара Алиевича на тему: «Парааортальная и тазовая лимфодиссекция в комбинированном лечении рецидива рака яичников» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность.

Диссертационная работа Егенова О.А. является актуальной темой в практической онкологии, поскольку затрагивает спорные и нерешенные на сегодняшний день вопросы, касающиеся хирургического лечения пациенток с рецидивом рака яичников (РЯ). Необходимо отметить, что РЯ является одной из ведущих причин смертности среди гинекологических злокачественных новообразований, так как ежегодно во всем мире от этой болезни умирает более 180 000 женщин.

Лечение рецидивов РЯ является одной из основных проблем в клинической онкологии, поскольку, в ближайшие 2 года с момента окончания первичного лечения, приблизительно у 75% пациенток возникает прогрессирование заболевания. Стандартом лечения рецидива РЯ является химиотерапия, а роль и значение повторных циторедуктивных операций активно обсуждается в течение последних нескольких десятков лет. Согласно данным опубликованных исследований, хирургическое лечение при рецидиве РЯ оправдано только при выполнении циторедуктивной операции без макроскопически определяемой остаточной опухоли и при платиночувствительных рецидивах РЯ. К сожалению, в этих работах, посвященных изучению роли хирургического вмешательства при рецидиве РЯ не проведен сравнительный анализ в подгруппе пациенток с изолированным рецидивом в лимфатических узлах (ЛУ).

Учитывая вышеизложенное, тема диссертации актуальна и не вызывает возражений.

Научная новизна.

Научная новизна диссертационной работы О.А. Егенова не вызывает сомнений. На большом клиническом материале продемонстрирована эффективность полной циторедукции и безопасность хирургического лечения у пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ. Впервые в нашей стране автором разработаны показания к повторным циторедукциям на

основании ретроспективного сравнительного анализа времени без прогрессирования и продолжительности жизни в исследуемой и контрольной группах пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций.

Диссертационная работа Егенова О.А. основана на достаточном по объему клиническом материале, включающем в себя результаты лечения 124 пациенток, получивших лечение по поводу рецидива РЯ с поражением ЛУ в ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н. Н. Блохина» Минздрава России с 2005 по 2020 г. Сбор, систематизация и анализ полученной информации соответствовали современным требованиям, предъявляемым к подобного рода изысканиям. Математическая обработка данных осуществлялась с использованием современных программных пакетов IBM SPSS Statistics 26.

Высокий научно-профессиональный уровень проведения исследования и изложения полученных данных дает основание считать результаты, представленные исследователем, достоверными.

Выполненная работа дает ответы на многие важные практические вопросы тщательной селекции пациенток при планировании хирургического вмешательства при рецидиве РЯ и отсутствие преимущества в показателях выживаемости при выполнении повторной циторедуктивной операции в оптимальной и неоптимальной объемах. Выводы и практические рекомендации логичны и полностью обоснованы полученными результатами. Их обоснованность подтверждается реальной практической реализацией.

Структура и содержание диссертации.

Диссертационная работа О.А. Егенова изложена на 161 странице машинописного текста и состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Литературный указатель содержит 80 источников, 73 из которых принадлежат зарубежным авторам. Диссертация иллюстрирована 34 таблицами и 74 рисунками.

Введение изложено в традиционном стиле и отражает актуальность темы исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1 – «литературный обзор» читается с большим интересом, хорошо структурирован, носит аналитический характер. Данная глава содержит полный и критический обзор данных литературы по исследуемому вопросу и отражает глубокие знания автора касательно изучаемой

проблемы. Описанный анализ литературных данных подтверждает актуальность выбранного автором направления исследования.

Глава 2 - «материалы и методы исследования» содержит информацию о включенных в исследование 214 пациенток с поражением ЛУ при рецидиве РЯ, а также подробный дизайн исследования.

В 3-ей главе представлены непосредственные и отдаленные результаты циторедуктивных операций при рецидиве РЯ с поражением ЛУ. Проведен детальный анализ параметров пациенток при первичном лечении и при прогрессировании РЯ, изучены частота и локализация наиболее часто поражаемых групп ЛУ при лимфогенном прогрессировании РЯ, частота интра- и послеоперационных осложнений, полных и неполных циторедукций, релапаротомии, показатели отдаленных результатов лечения в зависимости от объема повторной циторедукции, времени до возникновения рецидива, характера и типа прогрессирования РЯ.

Достоверным благоприятным влиянием на ВБП при однофакторном анализе обладали: полная первичная или интервальная циторедукция, низкая степень злокачественности опухоли, платиночувствительный тип рецидива, удовлетворительный общий статус по шкале ECOG (0-1 баллов) на момент рецидива, отсутствие маркерного рецидива РЯ, отсутствие асцита, изолированный рецидив в ЛУ, полная повторная циторедукция, выполнение системной лимфодиссекции и количество рецидивных узлов равно или менее 5.

При многофакторном анализе значимое благоприятное влияние на ВБП оказали следующие параметры: низкая степень злокачественности опухоли, платиночувствительный тип рецидива, отсутствие маркерного рецидива РЯ, изолированный рецидив в ЛУ, полная повторная циторедукция и выполнение системной лимфодиссекции.

В четвертой главе на основании сравнительного анализа показателей выживаемости в группе больных, подвергнутых циторедуктивной операции при рецидиве РЯ с поражением ЛУ с контрольной группой пациенток, получивших лекарственное лечение без оперативного вмешательства, установлено, что только полная циторедукция в комбинации с послеоперационной химиотерапией улучшают отдаленные результаты лечения, любой диаметр остаточной опухоли нивелирует преимущество хирургического лечения перед только системной химиотерапией.

В заключении автор лаконично представляет ключевые моменты каждого из разделов диссертации и подводит итоги своему научному исследованию. Заключение построено логично в соответствии с результатами исследований других глав.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

Основные данные проведенного исследования опубликованы в научной печати, доложены на научных конференциях

Существенных замечаний по диссертационной работе не выявлено.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы

Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности медицинских учреждений, специализирующихся на оказании помощи больным хирургического и онкологического профиля, так в учебной и научной работе кафедр, занимающихся исследованиями и подготовкой специалистов в области онкологии и гинекологии.

Разработанные практические рекомендации апробированы и внедрены в клиническую практику НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Заключение.

Диссертационное исследование Егенова Омара Алиевича на тему: «Парааортальная и тазовая лимфодиссекция в комбинированном лечении рецидива рака яичников» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной задачи оптимизации тактики лечения больных с поражением лимфатических узлов при рецидиве рака яичников, значение парааортальной и тазовой лимфодиссекции в комбинированном лечении больных, имеющей важное значение для клинической онкологии.

По своей актуальности, уровню и объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости, способу решения поставленных задач, диссертационная работа О.А. Егенова 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 года №426, от 11 сентября

2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Егенов Омар Алиевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент

Главный внештатный онколог ФМБА России,
Заведующая отделением онкологии ФНКЦ ФМБА России,
Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
Академии постдипломного образования ФГБУ
«Федеральный научно-клинический центр
специализированных видов медицинской помощи
и медицинских технологий Федерального медико-
биологического агентства», Лауреат премии Правительства РФ,

Доктор медицинских наук
(14.01.12 – Онкология)

Kezh —

Кедрова Анна Генриховна

« 29 » 08 2022 г.

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

Подпись д.м.н., Кедровой А.Г. заверяю:

Зам. генерального директора
по научной работе и медицинским технологиям
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Доктор медицинских наук



Баклаушев

Баклаушев Владимир Павлович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства России»

Адрес: 115682, г. Москва, Ореховый бульвар д. 28. Тел.: +7 (499) 725 44 40, e-mail: info@fnkc-fmba.ru, сайт: <https://fnkc-fmba.ru>