

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Алексеева Бориса Яковлевича 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 специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность темы исследования**

Лечение больных раком почки с опухолевым венозным тромбозом ретропечёночного, наддиафрагмального отделов нижней полой вены и правых отделов сердца является очень важным вопросом в современной онкологии. Несмотря на успехи современной лекарственной терапии, единственным методом, позволяющим излечить рак почки, осложненный опухолевым венозным тромбозом, остается хирургический.

Данная работа посвящена анализу результатов применения всех перечисленных методик нефрэктомии и тромбэктомии при опухолевом венозном тромбозе III-IV уровней. Определение четких критериев для выбора оптимального метода контроля нижней полой вены и циркуляторной поддержки в зависимости от уровня верхней границы опухолевого тромба является важной задачей в лечении данной категории больных, решение которой представляет автор данной диссертационной работы.

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

Выполненная работа основана на результатах анализа результатов лечения 345 больных раком почки с опухолевым венозным тромбозом III-IV уровней, подвергнутых хирургическому лечению в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина.

Работа построена традиционно. Состоит из введения, обзора литературы, четырёх глав, обсуждения, заключения, выводов, списка сокращений и использованной литературы. Объем работы составляет 167 страницы машинописного текста.

Структура научного труда отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, замечаний к ней нет.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, ее новизну и практическую значимость, формирует цель, для достижения которой формулирует задачи, которые обоснованы и не вызывают возражений. Все задачи успешно решены и отражены в выводах работы. Полученные в исследовании данные имеют важное 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 больных раком почки с опухолевым тромбозом III и IV уровней. Глава читается легко, с интересом. Прочтение главы убеждает, что автор владеет современными литературными данными, посвященными изучаемой проблеме.

Глава II. В этой главе автор дает общую оценку клинического материала. В главе подробно представлены характеристика больных, данные о предшествующем лечении, исходном состоянии пациентов и протяженности опухолевого тромба. Изложены и проиллюстрированы использованные методы выполнения нефрэктомии и тромбэктомии, включая виды сосудистого контроля и реконструкции венозного русла; описано последующее лекарственное лечение больных, а также приведена информация об операциях с целью удаления отдаленных метастазов ПКР и методах статистической обработки данных. Большое число больных и грамотная статистическая обработка результатов исследования позволили выполнить диссертационную работу на высоком методологическом уровне. Замечаний по главе нет.

Глава III. В данной главе подробно проанализированы непосредственные и отдаленные результаты нефрэктомии и тромбэктомии, включая частоту, степень тяжести и структуру осложнений, выделены независимые факторы риска госпитальной летальности. Показано, что независимыми факторами риска госпитальной летальности являются: асцит (OR=7,9 (95%ДИ: 2,5-25,8); p=0,001),

дооперационная тромбоэмболия легочной артерии (ОР=5,4 (95%ДИ: 1,8-16,8);  $p=0,003$ ), длина тромба  $\geq 11$  см (ОР=3,1 (95%ДИ: 1,5-12,3);  $p=0,006$ ) и лактат-ацидоз (ОР=5,0 (95%ДИ: <0,0001-12,5);  $p=0,039$ ). Отмечены достоверные различия госпитальной летальности при отсутствии факторов риска (2,2%), наличии 1 фактора риска (15,3%), 2 факторов риска (34,3%) и 3 факторов риска (73,7%) ( $p<0,05$  для всех). В главе приведен подробный анализ выживаемости оперированных больных: общая и специфическая выживаемость всех оперированных больных раком почки с протяженным опухолевым венозным тромбозом составляет 51,9% и 68,3%, безрецидивная выживаемость радикально оперированных пациентов – 61,5%, беспрогрессивная выживаемость больных, подвергнутых циторедуктивной нефрэктомии, тромбэктомии, - 33,0%. Автором разработаны критерии отбора кандидатов для нефрэктомии и тромбэктомии с протяжённым опухолевым тромбозом. В целом глава написана хорошо. Замечаний к данной главе нет.

Глава IV. В данной главе представлен подход автора к лечению данной категории больных, который основан на собственном опыте и полученных в исследовании данных и их сопоставлении с результатами, опубликованными другими авторами. Показана необходимость применения дифференцированных подходов к выбору тактики хирургического лечения в зависимости от распространенности тромба и наличия факторов риска осложнений. Продемонстрировано, что применение предложенных автором подходов к лечению больных раком почки с протяженными опухолевыми венозными тромбами позволяет добиваться хороших показателей выживаемости.

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.

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, структурирована, хорошо оформлена и иллюстрирована в виде 31 таблицы, 30 рисунков, и дает адекватное представление о проделанной работе.

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в журналах, которые внесены в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

## Заключение

Диссертационная работа Вашакмадзе Нико Левановича является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важных задач клинической онкологии, способствующих оптимизации лечения больных раком почки с опухолевым венозным тромбозом.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Вашакмадзе Нико Левановича 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, от 01 октября 2018 г. № 1168, от 20 марта 2021 г. № 426; от 11 сентября 2021 г., №1539), 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.

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.

Заместитель генерального директора по науке  
ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
радиологии» МЗ РФ.  
д.м.н., проф. (14.01.12- Онкология)

Алексеев Борис Яковлевич  
18.03.2024г.

Подпись д.м.н., проф. Б.Я. Алексеева «заверяю»:

Ученый секретарь  
ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
радиологии» МЗ РФ



Жарова Елена Петровна

Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 3. Телефон: 8-(495) 150-11-22. E-mail: mnioi@mail.ru