

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Хоронько Юрия Владиленовича на диссертацию Аль-Давуда Амджада на тему «Первично-восстановительные и сфинктерсохраняющие резекции прямой кишки по поводу рака у больных старческого возраста. Пути повышения эффективности лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Актуальность избранной темы

В развитых странах мира охраняется стойкая тенденция к росту заболеваемости колоректальным раком, в частности, раком прямой кишки. Не останавливаясь на причинах увеличения заболеваемости, необходимо отметить, что рост показателя обусловлен, прежде всего, повышением уровня заболеваемости лиц старше 60 лет (до 75%), далее уровень по возрастным показателям нарастает пропорционально возрасту, достигая максимума в группе 70 лет и более, составляет при этом 126,9 случаев на 100 000 населения. Современная онкопроктология достигла значительных успехов в применении хирургических, в т.ч. комбинированных методов лечения. Однако, в аспекте лечения больных раком прямой кишки старческого возраста (75 лет и старше) остаётся комплекс проблем, обуславливающий, в конечном итоге, неудовлетворительность результатов лечения, что выражается не только в частом отказе от радикальных хирургических вмешательств, но и от консервативных методов лечения. Результатом такого подхода, по данным исследовательской литературы, является тот факт, что почти половина данного контингента вообще не подвергается какому-либо специальному лечению. В случаях же хирургического вмешательства приоритет часто отдается обструктивным

способам операций. Для этого есть объективные причины. Практически 100% больных старческого возраста характеризуются полиморбидностью, при чем некоторые сопутствующие заболевания носят декомпенсированный характер. В достаточно большом количестве наблюдений отмечается выраженное осложненное течение. По данным отдельных авторов, при этом количество осложненных случаев рака толстой кишки находится в прямой зависимости от возраста больных. Учитывая такой неудовлетворительный физический и физиологический статус больных старческого возраста, обуславливающий высокий риск развития послеоперационной патологии и летальности, многие хирурги не рискуют выполнять радикальные операции, не говоря о возможности выполнения первично-восстановительных и сфинктерсохраняющих резекций. Кроме этого, существует стойкий скепсис в отношении возможности достижения значимых отдаленных результатов по различным причинам. Между тем, независимо от возраста, операция остаётся единственным методом, позволяющим надеяться на радикальное излечение. Изучение возможности расширения показаний к выполнению радикальных, а тем более первично-восстановительных и сфинктерсохраняющих резекций может значительно способствовать решению проблемы лечения рака прямой кишки у больных старческого возраста.

Диссертационная работа Аль-Давуда Амджада принципиально посвящена оценке эффективности именно первично-восстановительных и сфинктерсохраняющих резекций у больных раком прямой кишки старческого возраста. В частности, автор фокусирует внимание на таком важном критерии оценки эффективности примененного лечения, как непосредственные и отдаленные результаты лечения.

Все вышперечисленное обосновывает актуальность разработки оптимальной тактики хирургического лечения больных раком прямой кишки старческого возраста.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Представленное исследование выполнено на значительном количестве клинического материала, достаточном для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций.

Для реализации поставленной цели и задач исследования автором был выполнен ретроспективный анализ лечения 312 больных старческого возраста (75 лет и более) за 25 летний период работы Республиканского онкологического центра им. проф. Г.В. Бондаря.

Для обработки научных данных диссертантом использованы современные медицинские технологии и оборудование. Проведены общеклинические и лабораторные исследования, рентгенография, мультисрезовая компьютерная томография, ультразвуковые исследования и др. Согласно требованиям современной онкологии полученные результаты верифицированы морфологически и подтверждены статистическими данными.

Для анализа полученных результатов использованы общепринятые методы параметрической и непараметрической статистики, которые избирались соответственно поставленной статистической задаче и характеристикам изучаемых групп. Диссертация в классическом монографическом стиле, изложена грамотным русским языком на 199 страницах компьютерного текста и состоит из введения, 5 разделов собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Представленная научная работа иллюстрирована 41 таблицей и 37 рисунками, которые облегчают восприятие и понимание представленного материала.

Введение традиционно включает краткое обоснование актуальности исследования, научную новизну и практическую значимость работы. Цель исследования сформулирована четко и вполне согласуется с поставленными задачами. Первой задачей работы автор устанавливает необходимость анализа причин и факторов неудовлетворительного состояния проблемы лечения рака прямой кишки у больных старческого возраста, анализирует указываемые исследователями риски развития послеоперационных осложнений и летальности, в результате чего является частый отказ от оперативного вмешательства с негативными последствиями для больного. Приходит к обоснованному выводу,

что для решения данной проблемы необходимо не только расширять показания к радикальному хирургическому лечению, но и стремиться к выполнению первично-восстановительных и сфинктерсохраняющих вмешательств. Именно эти положения автор выносит на защиту, что отразилось в сформулированной цели работы и поставленных 5 задачах, последовательно ведущих к ее достижению.

Раздел I «Обзор литературы» выполнен на 25 страницах и содержит подробное описание эволюции хирургического и химиолучевых методов лечения рака прямой кишки у всех возрастных групп пациентов, отдельно выделяя больных старческого возраста. Автор представил данные статистики по заболеваемости раком прямой кишки у больных старческого возраста, что позволило охарактеризовать особенности данной патологии и актуальность поиска путей улучшения результатов лечения. Обращает на себя внимание исключительно подробное описание современных методов, алгоритмов и шкал факторов риска развития послеоперационных осложнений и летальности у лиц старческого возраста, что свидетельствует о глубоком академическом подходе автора к выполнению диссертационной работы. Обоснована необходимость исследований в изучении и принятии необходимых мер в решении данной проблемы. В целом замечаний к разделу нет

Раздел II «Материалы и методы», изложенный на 20 страницах, включает описание дизайна исследовательской работы, клиническую характеристику исследуемой группы пациентов и описание методов исследования и лечения. Автором обработано 312 историй болезни, представлены основные критерии включения/исключения, использованные в исследовании. Исследована группа больных со стадиями T3-4N0-2M0 по классификации TNM 6-го издания. Подробно отображены методы статистической обработки полученных результатов. Замечаний к разделу нет

В разделе III «Техника выполнения оперативных вмешательств у больных старческого возраста (основные этапы)» на 27 страницах автором представлено детальное описание хода хирургических операций, используемых при лечении исследуемой группы больных старческого возраста. Подробно представленные

способы применяемых первично-восстановительных и сфинктерсохраняющих оперативных вмешательств в лечении рака прямой кишки у больных старческого возраста, как подчеркивает автор, разработаны и апробированы в клинике на протяжении многих лет наблюдения для всех возрастных категорий. Раздел содержит исчерпывающие сведения о применяемых методиках хирургического лечения и оставляет впечатление завершенной и тщательно проработанной темы.

Раздел IV изложен на 17 страницах, иллюстрирован 7 рисунками и 7 таблицами, отражает непосредственные результаты хирургического лечения больных раком прямой кишки старческого возраста. Интраоперационные осложнения отмечены в 16 (5,1%) случаях, послеоперационные – в 45 (14,4%) наблюдениях, послеоперационная летальность составила 15 (4,8%) наблюдений. В целом, частота и характер послеоперационной патологии не превышает аналогичные данные в исследовательской литературе, посвящённой оперативному лечению рака прямой кишки. Связанные с хирургическим лечением осложнения отмечены у 35 (11,2%) случаях, всего потребовалось повторных оперативных вмешательств в 16 (5,2%) наблюдениях. Основными причинами летальных исходов явились тромбоэмболические нарушения и острая сердечно-сосудистая недостаточность, на которую пришлось 9 из 15 случаев, всего 2,9% от числа оперированных пациентов. Обращает на себя внимание низкий удельный вес несостоятельности швов анастомоза – 2 случая, что составило 0,64% от общего количества пациентов и 3,2% от числа выполненных чрезбрюшных резекций. Летальность от данного осложнения составила 1 (1,6%) наблюдение от общего количества чрезбрюшных резекций. Общее количество больных с сохранённым естественным пассажем кишечного содержимого достигло 278 (89,10%) случаев. Заслуживают внимания разработанные автором простые уравнения регрессии в 95% ДИ, которые позволяют планировать количество койко-дней, затраченных пациентом в до- и послеоперационном периодах, что позволяет планировать экономические затраты лечебного учреждения. В целом глава содержит исчерпывающие сведения о послеоперационных осложнениях и летальности.

Раздел 5 изложен на 38 страницах, иллюстрирован 16 таблицами и 22 рисунками, посвящен отдаленным результатам лечения больных раком прямой кишки старческого возраста и прогнозированию выживания. Раздел содержит подробный анализ выживаемости, иллюстрированный графиками и таблицами. Автором проведен тщательный анализ структуры выживаемости с указанием всех исследованных факторов. Для всех стадий радикально оперированных больных 5-летняя выживаемость всей выборки составила половину случаев – $50,17 \pm 3,03\%$, что очень близко к данным литературы и для более младших возрастных групп. Достаточно неожиданными явились показатели 7-летней и 10-летней выживаемости, составившие, соответственно, $42,75 \pm 3,04\%$ и $26,27 \pm 3,02\%$. При этом зафиксированы случаи 15-летней выживаемости, которая составила $12,14 \pm 2,85\%$. Достаточно интересным являются данные о малозначительном влиянии на прогноз выживаемости таких факторов, как послеоперационная летальность, практически отсутствие дополнительных методов специальной химиолучевой терапии, как фактора снижения частоты рецидивов заболевания, смертности от обострения интеркуррентной патологии на 5-летнюю выживаемость. Анализ по основным клиническим признакам показал статистически достоверную положительную разницу выживаемости женщин над мужчинами и не показал статистически достоверной разницы практически по всем основным клиническим признакам у больных старческого возраста. В целом, к данной главе существенных замечаний нет.

В «Анализе и обобщении результатов исследования», изложенном на 14 страницах, автор кратко отражает содержание диссертационной работы.

Выводы содержат компактное изложение результатов исследования, полностью отражающих содержание работы.

Практические рекомендации сформулированы на основании полученных результатов, отражают основные результаты исследования и могут быть использованы учреждениями практического здравоохранения.

В автореферате отражены все разделы и положения диссертации. По теме диссертации опубликовано 13 научных работ в научных журналах, среди них 6 статей в изданиях, рецензируемых ВАК. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Автореферат и публикации полностью отражают основное содержание диссертационной работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена достаточным объемом клинического материала, использованием современных средств и методов исследований, адекватных целям и задачам работы, выбором современных методов статистического анализа полученных данных.

Положения, изложенные в диссертации, базируются на полученных данных и соответствуют материалу, представленному в публикациях.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые применена эффективная тактика первично-восстановительных и сфинктерсохраняющих резекций у больных раком прямой кишки старческого возраста, основанная на разработанных в клинике способах оперативного вмешательства, обеспечивающая достаточный радикализм и удовлетворительную функциональную полноценность. Впервые разработана в клинике специальная тактика предоперационной подготовки, анестезиологического пособия и послеоперационного ведения пациентов раком прямой кишки старческого возраста с выраженной сопутствующей патологией и осложненным течением опухолевого процесса. Впервые оценены отдаленные результаты лечения больных в зависимости от основных клинических факторов: пола, возраста, стадии, интеркуррентной патологии.

Замечания

К работе имеется ряд замечаний:

1. Обзор литературы проведен очень обстоятельно. Однако, его можно было бы сократить без потери основного смысла.

2. Много источников старше 5 лет, однако на фоне достаточного количества источников последних лет. Кроме этого, можно было бы обойтись меньшим количеством данных литературы, иногда дублирующих друг друга по смысловому содержанию.

3. В разделе 3 можно было бы существенно сократить общеизвестную информацию, касающуюся техники мобилизации толстой, в частности, прямой кишки.

4. Раздел 5 можно было бы сократить за счет некоторых таблиц расчета выживаемости, что относится к статистической обработки, обычно не вносимой в текст диссертационной работы.

Однако, указанные замечания, не имеют принципиального характера, не влияют на научную значимость представленной работы и нисколько не умаляют очевидных достоинств диссертации.

Заключение

Диссертация Аль-Давуда Амджада на тему «Первично-восстановительные и сфинктерсохраняющие резекции прямой кишки по поводу рака у больных старческого возраста. Пути повышения эффективности лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, представляет собой самостоятельную, научно-квалифицированную, законченную работу, которая содержит оригинальное решение проблемы лечения больных раком прямой кишки старческого возраста. По объему проведенного исследования, актуальности решаемых задач, новизне, академическому и практическому значению, методическому обеспечению и современному статистическому анализу полученных результатов, научный труд Аль-Давуда Амджада соответствует требованиям п. 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Юрий Владиленич Хоронько

« 02 » 04 2021г.

Даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Юрий Владиленич Хоронько

« 02 » 04 2021г.

Подпись Хоронько Ю.В. заверяю:

Ученый секретарь учёного совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29; тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru. web: <http://www.rostgmu.ru>