

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института восстановительной
неотложной хирургии им. В.К.Гусака
МЗ ДНР, д.м.н. о.с.с.орг

Г я Ж — Ф и с т а л ь э я —



ОТЗЫВ

ведущей организации о диссертации Полунина Германа Евгеньевича на тему «Рак и предраковые состояния толстой кишки, ассоциированные с неспецифическим язвенным колитом и болезнью Крона», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

14.01.12- онкология

Актуальность для науки и практики

Актуальность темы определяется недостаточной разработкой в вопросе улучшения результатов лечения рака и предраковых состояний толстой кишки, ассоциированных с неспецифическим язвенным колитом (НЯК) и болезнью Крона (БК).

Для рака толстой кишки (РТК), ассоциированного с неспецифическими воспалительными заболеваниями толстой кишки (НВЗТК), характерна рано развивающаяся инфильтрация подслизистого и мышечного слоев, а также раннее и бурное метастазирование. На сегодняшний день не существует эффективных методов раннего обнаружения РТК у больных НВЗТК.

Основное внимание в работе уделено исследованию важной задачи - улучшить результаты лечения больных с раком и предраковыми состояниями толстой кишки, ассоциированными с НЯК и БК, за счет изучения патогенетических механизмов развития, оптимизации методик комплексного лечения и определение показаний к хирургическому вмешательству путем прогнозирования риска развития указанных состояний.

Представляет научный интерес и имеет практическую значимость определение показаний к хирургическому лечению, внедрение запатентованных

новых способов выполнения оперативных вмешательств для улучшения непосредственные, и отдалённые результаты лечения.

Выводы и рекомендации по этому вопросу являются необходимыми для улучшения результаты лечения больных с раком и предраковыми состояниями толстой кишки, ассоциированными с НЯК и БК

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые проанализированы и выявлены общие этиологические факторы, влияющие на развитие РТК и НВЗТК. Расширены научные понятия о морфологических признаках дисплазии при НЯК и БК, которая обнаруживается у каждого 5 пациента в сроки от 2 до 12 лет после дебюта. Впервые установлено, что избыточная активация гликолиза характерна не только для больных с РТК, но и для больных с НЯК и БК, изучено влияние терапии, включающей лактат натрия, на процессы гликолиза и энергообеспечения эритроцитов у больных с НВЗТК и РТК. Впервые изучены ближайшие и отдаленные результаты лечения больных РТК, ассоциированного с НВЗТК. Впервые использован метод оценки качества жизни у пациентов с НЯК и БК как один из критериев прогнозирования риска развития рака и предраковых состояний толстой кишки. Впервые, создан популяционный регистр пациентов с НВЗТК и на его базе, с помощью метода бинарной логистической регрессии, создана математическая модель и разработана компьютерная программа для расчета риска развития рака и предраковых состояний ТК, ассоциированных с НЯК и БК.

Материалы диссертационной работы внедрены в практику лечебных учреждений Донецкой и Луганской Народных Республик.

Разработанные практические рекомендации заключается в том, что на основании выполненного исследования доказано, что определение степени дисплазии, при морфологическом изучении биоптатов обследуемых пациентов с НЯК и БК позволяют дать объективную оценку и определить показания к выполнению оперативных вмешательств. Проведение рациональной консервативной терапии с применением лактата натрия у больных с НЯК и БК

способствует увеличению энергообеспеченности эритроцитов, а соответственно уменьшает гипоксический компонент и способствует более быстрому заживлению ран в послеоперационном периоде. Разработанный способ катетеризации сигмовидной артерии, при выполнении субтотальной колонэктомии позволяет в короткие сроки после операции стабилизировать состояние пациентов, сократить длительность пребывания в стационаре, сократить сроки до выполнения проктэктомии и восстановительного этапа хирургического лечения. Для оценки качества жизни пациентов с НВЗТК целесообразно использовать опросник при воспалительных заболеваниях кишечника - Inflammatory Bowel Disease Questionnaire (IBDQ). Созданная компьютерная программа может эффективно использоваться в практическом здравоохранении специалистами онкологами, хирургами, гастроэнтерологами, семейными врачами общей практики, как на этапе первичного обращения, так и на этапах диспансерного наблюдения за пациентами с НЯК и БК.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Считаем целесообразным использовать разработанные методики в практическом здравоохранении (онкопроктология, проктология, хирургия), так как результаты исследования позволяют вовремя определить показания к операции у пациентов с НВЗТК и улучшить ближайшие и отдалённые результаты лечения. Разработанная компьютерная программа, кроме практического применения может быть использована как научная база для дальнейших исследований.

Общие замечания

Слишком много материала посвящено морфологическим исследованиям при оценке степени дисплазии, качественной и количественной характеристики клеточного состава при раке у пациентов с НЯК и БК. Не все запатентованные способы отражены в рисунках. В целом, принципиальных замечаний по работе не выявлено.

Заключение

Диссертация Полунина Германа Евгеньевича на тему «Рак и предраковые

состояния толстой кишки, ассоциированные с неспецифическим язвенным колитом и болезнью Крона» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, в которой изложены новые научные результаты, научно обоснованные решения, внедрение которых имеет существенное значение для медицинской науки и практики.

Диссертационная работа логично построена, её структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Работа отвечает требованиям п. 2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.12 — онкология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии им. В.М. Богославского ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького» « £*>~ » _____ 2020 г., протокол № -_ .

Доктор медицинских наук
(14.01.17 — хирургия), профессор,
заместитель директора
Института неотложной и восстановительной
хирургии им. В.К. Гусака МЗ ДНР
по научной работе



Антонюк О. С.

283045, г. Донецк, пр. Ленинский, 47.

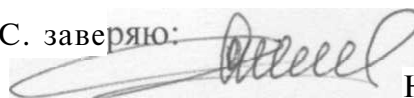
Тел. +38(062) 385-06-58

E-mail: iurs@zdravdnr.ru

адрес оф. сайта в сети: <http://iursdon.ru>

Подпись д.м.н., профессора Антонюка О.С. заверяю:

Начальник ~~отдела~~ отдела кадров ИНВХ МЗ ДНР



Н.В.Лагода