

О Т З Ы В

официального оппонента

доктора медицинских наук профессора Котива Богдана Николаевича на диссертацию Лацко Евгении Федоровны «Современные аспекты диагностики и хирургического лечения рака желудка у пациентов пожилого и старческого возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия

Актуальность темы, выполненной работы и ее связь с проблемами практического здравоохранения

Обсуждаемая тема исследования, безусловно, является актуальной для практического здравоохранения, поскольку заболеваемость раком желудка находится на высоком уровне и имеет постоянную тенденцию к росту. В структуре обращений преобладают больные, страдающие местнораспространенными и метастатическими формами. Длительные сроки пребывания в стационаре, необходимость проведения комбинированного лечения с последующей медицинской и социальной реабилитацией влекут большие экономические затраты.

Средний возраст пациентов с раком желудка превышает 65 лет. В медицинском информационном пространстве активно ведутся дискуссии о целесообразности проведения высокотравматичных расширенных и, в особенности, комбинированных хирургических вмешательств у больных старшей возрастной группы с учетом высоких операционных рисков. В то же время многочисленные информационные источники указывают на то, что у пациентов пожилого и старческого возраста, страдающих раком желудка, выполнение радикального хирургического вмешательства позволяет добиться хороших не только ближайших, но и отдаленных результатов.

Остаются открытыми многие вопросы о показаниях, объеме выполнения оперативных вмешательств, не определен алгоритм комплексного мультидисциплинарного обследования с последующим анализом прогностических критериев риска возникновения осложнений.

ФГБУ «СПб НИИФ»
Минздрава России
Лиговский пр. д. 2-4

ВХ. № 1381
"27" 11 2015 г.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации высокая, что достигнуто в следствие:

- 1) корректного применения методологических правил научного познания;
- 2) продуманного плана проведения исследования (ретроспективный и проспективный анализ с 2000 по 2013гг);
- 3) адекватно подобранных методов и объектов исследования, позволяющих раскрыть поставленные задачи исследования;
- 4) объективных критериев сравнения основной и контрольных групп;
- 5) эффективности разработанной соискателем методик определения распространенности опухолевого процесса и функциональной операбельности больных раком желудка.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов исследования достигнута благодаря системным анализом литературных источников по теме диссертации, логикой построения работы, большому объему клинических наблюдений (221 наблюдение). Основные результаты исследования подтверждены корректными методами статистического анализа.

Основное содержание работы представлено в следующих частных результатах исследования, обладающих новизной:

1. Определены особенности опухолевого роста у пожилых пациентов, страдающих раком желудка. В этой возрастной категории поражение региональных лимфатических узлов и доля высоко злокачественных отмечается в 2 раза реже, чем у более молодых пациентов.

2. Доказано, что при адекватной предоперационной подготовке у подавляющего числа больных пожилого и старческого возраста возможно выполнение радикального хирургического лечения рака желудка.
3. Показана высокая эффективность эндоскопической ультрасонографии для дооперационного стадирования опухолевого процесса
4. Изучены непосредственные и отдаленные результаты применения радикального хирургического лечения рака желудка у пациентов старшей возрастной группы. Сравнительный анализ показателей выживаемости выявил, что у больных пожилого и старческого возраста, перенесших R0 хирургическое вмешательство, отдаленные результаты лучше, чем у пациентов моложе 60 лет.

Выводы и практические рекомендации содержат научную новизну, достоверны, обоснованы и логически вытекают из материалов исследования.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Научная и практическая значимость диссертации имеет большое значение в улучшении и совершенствовании помощи больным раком желудка, одного из самых часто встречающихся онкологических заболеваний.

В ходе проведенного исследования автор решает важную практическую задачу – обосновал возможность выполнения радикального хирургического лечения рака желудка у пациентов старшей возрастной группы.

В работе продемонстрирована возможность использования ЭхоКГ показателей в качестве критериев риска развития послеоперационных терапевтических осложнений и назначения направленной патофизиологической фармакотерапии имеющихся гемодинамических

нарушений. Установлено, что ЭхоКГ является высокоинформативным методом оценки функциональной операбельности.

Автор обосновал необходимость широкого практического применения эндоскопической ультрасонографии и мультиспиральной компьютерной томографии в качестве методов выбора обследования при раке желудка.

Нет сомнения, что результаты этой работы будут использованы в повседневной деятельности специализированных онкологических и хирургических стационаров. Полученные в исследовании данные могут быть использованы в учебном процессе при преподавании дисциплина «Онкология».

Оценка содержания и завершённости диссертации, оформления и публикаций по теме

Диссертация оформлена по типовому образцу и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал диссертации изложен на 163 страницах, иллюстрирован 25 таблицами, 28 рисунками.

Глава 1 (обзор литературы). В этой главе в полной мере нашла отражение история развития хирургии рака желудка. Представлен обзор современных методов инструментальной диагностики, указаны преимущества и недостатки методов инструментального исследования данной категорий больных. Диссертант подробно осветил взгляды представителей отечественных и зарубежных школ онкохирургов по тактике лечения больных раком желудка. Особо выделены данные литературы по хирургическому лечению злокачественного поражения желудка у пациентов старшей возрастной группы. На основании приведенных в обзоре сведений складывается общее представление о нерешенных проблемах в этой области хирургии.

В обзоре приведены альтернативные точки зрения по вопросам диагностики и лечения больных раком желудка, подчеркнуты сложные и

нерешенные вопросы. Доказана актуальность исследования, обоснованы цель и задачи работы.

Глава 2 включает в себя клинический раздел исследования, который составил 221 больного с установленным диагнозом рака желудка. На основании данного общего признака автором создано 2 группы сравнения. В группу «А» вошли пациенты молодого, зрелого и среднего возраста (90 человек), в группу «Б» - пожилого, старческого возраста и долгожители (131 человек).

В работе применены следующие методы исследования: клинический, рентгенологический, внутриспросветное УЗИ, эхокардиография, СКТ, морфологический. Эти методы соответствуют клиническому материалу, информативны и позволяют получить достаточную информацию о больных. В разделе «Техника выполнения хирургических вмешательств у больных раком желудка» дано подробное иллюстрированное описание выполняемому объему лимфодиссекции при различных видах операций и применяемому способу формирования пищеводно-желудочного и пищеводно-кишечного анастомоза.

В главе 3 представлены результаты обследования и предоперационной подготовки больных раком желудка. Проведенное автором исследование и анализ полученных данных послужили поводом к разработке двух диагностических алгоритмов обследования больных. В первом - представлены этапы обследования пациентов, направленные на установление стадии опухолевого поражения желудка. Неоперабельными признаются больные с выявленными множественными отдаленными метастазами, обширным забрюшинным распространением опухолевого процесса и асцитом. Целью второго алгоритма является установление «функциональной» операбельности больных. В качестве основных показателей использованы данные ЭхоКГ, наличие признаков ишемии миокарда по данным ЭКГ и динамика суточных колебаний артериального

давления. Случаи, когда регистрировались фракция выброса левого желудочка ниже 50%, рестриктивный тип трансмитрального потока, среднее значение давления легочной артерии свыше 40 мм.рт.ст., признаки ишемии миокарда и рефрактерная артериальная гипертензия, следующих показателей, считали основанием к отказу больному РЖ в проведении хирургического вмешательства.

В главе 4 приведен сравнительный анализ по группам объема выполненных хирургических вмешательств, частоты использования лапаротомного и абдоиноторакального доступов, гистологической структуры опухолевого поражения желудка, результатов морфологического исследования глубины инвазии и числа метастатически пораженных регионарных лимфатических узлов. На основании гистологического исследования операционного материала выполнено стадирование опухолевого процесса желудка.

Далее в работе описаны осложнения раннего послеоперационного периода, частота их возникновения (в т.ч. в зависимости от вида примененного хирургического доступа), использованные фармакологические и хирургические способы коррекции. Проведен сравнительный анализ длительности пребывания в реанимационном отделении, послеоперационного койко-дня (более высокие показатели в группе «Б») и послеоперационной госпитальной летальности (достоверных различий не установлено).

В главе 5 представлен анализ отдаленных результатов хирургического лечения РЖ по группам: выживаемости общей, в зависимости от вида проведенного хирургического вмешательства и в зависимости от стадии опухолевого процесса. При сравнении полученных данных было установлено, что показатели 1-годовой, 2-летней и 3-летней выживаемости оказались выше в группе больных пожилого и старческого возраста.

Использованные в диссертации методики исследования информативны и позволили решить те задачи, которые были поставлены диссертантом. Все материалы сведены в таблицы и диаграммы.

По теме диссертации автор опубликовал 13 печатных работ, в том числе 3 в изданиях рекомендованных ВАК.

На основании изучения материала работа заслуживает положительной оценки. Представленные в ней материалы содержат новые данные о диагностике и хирургическом лечении больных раком желудка пожилого и старческого возраста.

Замечания и вопросы по содержанию диссертации и автореферата диссертации

Принципиальных замечаний к работе нет. Отдельные орфографические и стилистические погрешности не снижают общей положительной оценки работы.

В то же время к автору появились и требуют уточнения вопросы в ходе рецензирования диссертации:

1. Наряду с эндоскопической ультрасонографией какую роль автор отводит традиционной рентгеноскопии желудка с двойным контрастированием?
2. Насколько перспективно использование эндовидеохирургических технологий в оперативном лечении у пациентов старшей возрастной группы.

Заключение

Диссертация Лацко Евгении Федоровны на тему: «Современные аспекты диагностики и хирургического лечения рака желудка у пациентов пожилого и старческого возраста», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по улучшению результатов диагностики и лечения рака желудка путем прогнозирования особенностей течения опухолевого процесса

и снижения частоты осложнений раннего послеоперационного периода, имеющей существенное значение в хирургии. Диссертационная работа выполнена на высоком научном и методическом уровне и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Официальный оппонент - заместитель
начальника по учебной и научной работе
ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская
академия им. С.М. Кирова»

Министерства обороны Российской
Федерации, доктор медицинских наук
профессор

25 11 _____ 2015г.

Котив Богдан Николаевич

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6.

Тел.: (812) 292-32-06, электронный адрес: kotivbn@gmail.com

Подпись профессора Котива Богдана Николаевича заверяю

25 11 _____ 2015г.



Заместитель начальника
отдела кадров ВМЕДА
подполковник медицинской службы

А. Цымбаленко