

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Шишина Кирилла Вячеславовича на диссертацию Архиповой Анны Александровны «Хирургическое лечение ворсинчатых опухолей прямой кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность избранной темы. Лечение ворсинчатых опухолей прямой кишки является одной из серьезных задач современной колопроктологии. Эти опухоли наиболее часто развиваются у людей преклонного возраста, имеют большой злокачественный потенциал при динамическом наблюдении и недостаточные по удовлетворенности результаты лечения. Подходы к лечению имеют некоторые различия в зависимости от локализации опухоли, ее размеров, признаков злокачественной трансформации. Среди вариантов оперативного лечения рассматривается эндоскопическое удаление через ректоскоп или при помощи колоноскопа, использование технологии трансанальной хирургии (в зеркалах или с использованием специализированного набора для трансанальной микрохирургии), а также варианты резекции кишки из лапароскопического или традиционного доступа.

Органосохраняющие миниинвазивные технологии лечения имеют явный приоритет. Эндоскопическое лечение является, пожалуй, наиболее распространенным с использованием различных вариантов петлевой резекции слизистой. Диссекция в подслизистом слое, как оптимальный метод эндоскопического удаления опухолей большого размера, пока не получила должного распространения в виду сложности вмешательства и малого опыта, объективных трудностей, обусловленных повышенным кровоснабжением ВО, наличием большого внутрипросветного компонента, ограничивающего манипуляции и активной слизепродукции, затрудняющей условия визуализации. Попытки удаления крупных опухолей фрагментами при помощи петли, а также проведение операции в несколько этапов,

разделенных днями, приводят к нарушению принципов радикального лечения, являясь причиной неполного удаления опухоли, как по глубине, так и по латеральному краю.

Трансанальное иссечение опухоли хоть и позволяет выполнять вмешательство более радикально, его применение ограничено локализацией проксимального края опухоли в среднеампулярном отделе. К тому же необходимость трансанального введения операционной системы диаметром до 4 см резко повышает частоту развития послеоперационной инконтиненции.

Резекционные технологии с использованием лапароскопического или традиционного доступа преимущественно выполняются при верхнеампулярной локализации опухоли или наличии явных признаков злокачественной трансформации, при которой необходимо выполнение мезоректумэктомии.

Попытки увеличить радикальность оперативного лечения и минимизации осложнений, обусловленных использованием трансанального доступа, явилось поводом для разработки новой методики операции – SILS TAR, технические особенности которой, а также сравнительные результаты с другими методами лечения представлены в настоящей работе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Цель обусловлена актуальностью проблемы. В исследование включен анализ результатов лечения 91 пациента с ворсинчатыми опухолями прямой кишки, которым были выполнены операции различного типа. Проведен ретроспективный и проспективный анализ результатов лечения.

Исследовательские инструменты, примененные для достижения поставленной цели, современны, доказательность подтверждена использованием адекватных статистических методов. Это позволяет считать заключения, полученные в результате работы, научно обоснованными.

Достоверность и новизна полученных автором результатов. На

основании ретроспективного анализа историй болезни и респондентского опроса пациентов, пролеченных стандартизированными методами, выявлены недостатки диагностической и лечебной тактики. С учетом выявленных недостатков предложен усовершенствованный лечебно-диагностический алгоритм лечения пациентов с ворсинчатыми новообразованиями прямой кишки. Впервые удаления крупных ворсинчатых аденом был использован трансанальный доступ с постановкой Single-port. Разработана методика и техника операции, определены показания к ее использованию.

Результаты исследований внедрены в лечебную практику и консультативную деятельность центра хирургической гастроэнтерологии Дорожной клинической больницы на станции Новосибирск-Главный и используются в учебном процессе и научной работе на кафедре хирургии ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертационная работа Архиповой А. А. выполнена в классическом стиле и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа изложена на 107 страницах машинописного текста, иллюстрирована 16 рисунками и 19 таблицами. Список использованной литературы содержит 143 источника, из которых 42 – зарубежных авторов. Тематика диссертации соответствует паспорту специальности 14.01.17 - хирургия.

Введение показывает актуальность исследования, его цель, задачи, положения выносимые на защиту, внедрение результатов, публикации и личный вклад автора.

После ознакомления с диссертационной работой складывается общее впечатление, что первоначально перед исследованием ставились более широкие задачи, которые в последующем были несколько редуцированы. Однако прослеживается общая тенденция сохранения части материала, которая непосредственного отношения к решению поставленных задач уже не имеет. С одной стороны это позволяет более широко получить

представление о масштабах проведенной работы, а с другой стороны несколько усложняет логическое изложение и восприятие основного материала.

Обзор литературы состоит из двух основных разделов, в которых подробно описаны методы диагностики и лечения ворсинчатых опухолей прямой кишки. В первой части прослеживается выраженный акцент на риски развития рака толстой кишки, который непосредственного значения к теме работы не имеет. Я бы постарался более сконцентрировать внимание на неадекватных методах удаления ворсинчатых опухолей как причины неудовлетворительного результата лечения в виде резидуальных и рецидивных аденом. Это очень пересекается с актуальностью разработки и внедрения нового метода лечения.

Детально и, на мой взгляд, несколько избыточно подробно описаны все современные методы эндоскопической диагностики ворсинчатых аденом и раннего рака толстой кишки, в том числе те, которые в работе не используются. В некотором резонансе с диагностикой занижены возможности современных методов эндоскопического удаления эпителиальных образований и, в том числе, ворсинчатых аденом. Существенная часть ссылок на публикации, более чем 10-летней давности, которые уже не в полной мере отражают реальную действительность.

В главе "Материалы и методы" дана подробная характеристика групп пациентов и представлены исследовательские инструменты, используемые в работе. На мой взгляд, следовало бы более четко представить дизайн исследования с указанием ретроспективной и проспективной его части и четко дать характеристику группам больных, выделяемых для сравнительного анализа.

В главе «Результаты» приведены итоги анализа полученных данных. Выявлены преимущества и недостатки отдельных методов. Представлены разработанная методология SILS-трансанальной резекции ворсинчатых аденом прямой кишки и лечебно-диагностический алгоритм. С учетом

описания совершенно новой методики оперативного доступа, я бы более подробно описал методику и технику операции SILS-TAR в деталях и пошагово, дополнил бы схемами и дополнительными иллюстрациями.

Обсуждение кратко суммируем весь материал и позволяет сделать логичные выводы и практические рекомендации. Выводы соответствуют поставленным задачам. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, имеются стилистические погрешности и орфографические ошибки в небольшом количестве.

Следует отметить, что высказанные соображения являются лишь пожеланиями в дальнейшей работе, не являются принципиальными и не умаляют научной ценности работы.

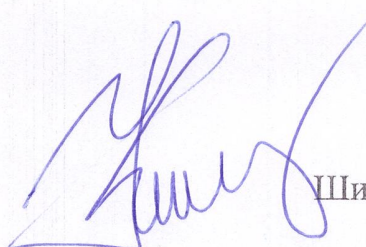
По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендуемых для публикаций основных результатов научных исследований, в которых достаточно полно отражены положения и выводы диссертации.

Автореферат диссертации полностью отражает ее основные положения. Принципиальных замечаний нет.

Заключение. Диссертационная работа Архиповой Анны Александровны «Хирургическое лечение ворсинчатых опухолей прямой кишки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - улучшение результатов хирургического лечение ворсинчатых опухолей прямой кишки.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Доктор медицинских наук



Шишин К.В.

Официальный оппонент: Шишин Кирилл Вячеславович (14.01.17 - хирургия), доктор медицинских наук. Заведующий отделением оперативной эндоскопии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы, Московский клинический научно-практический центр Департамента здравоохранения города Москвы

Подпись Шишина Кирилла Вячеславовича подтверждаю

Ученый секретарь ГБУЗ



«Московский клинический научно-практический центр» к.б.н. Мухина А.П.