

УТВЕРЖДАЮ

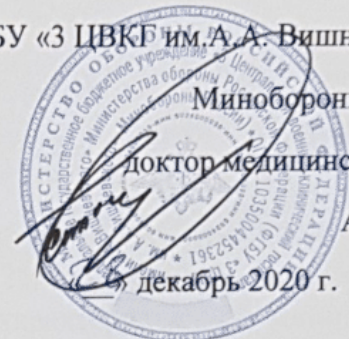
Начальник ФГБУ «3 ЦВКБ им. А.А. Вишневого»

Минобороны России

доктор медицинских наук

А.Есипов

5 декабря 2020 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Погосова Николая Владимировича на тему: «Гастроинтестинальные стромальные опухоли верхних отделов желудочно-кишечного тракта: диагностика и хирургическая тактика», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Погосова Н.В. посвящена разработке и внедрению в практику лечебно-диагностического алгоритма в хирургии. Гастроинтестинальные стромальные опухоли (ГИСО) в последнее время вызывают наибольший интерес среди опухолей желудочно-кишечного тракта мезенхимального происхождения. В большинстве развитых стран заболеваемость превышает 1,5 случая на 100 тыс. населения, при исследовании операционного материала половину случаев составляют злокачественные образования. В литературе, отсутствует единая концепция об объеме хирургических вмешательств при опухолях желудка и двенадцатиперстной кишки. Несмотря на радикальное лечение местнораспространенных форм ГИСО, частота рецидивов после радикальных операций приближается к 35%, остается актуальным вопрос о комплексном подходе в лечение данной категории больных.

Целью исследования явилось улучшение результатов лечения пациентов с ГИСО желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишки, путем дифференцированного подхода к диагностике и выбору оперативного вмешательства.

Диссертационное исследование Погосова Н.В. выполнено на современном научном уровне, основано на большом клиническом материале (68 пациентов, проходивших лечение в период 2014-2018 гг.), проведено путем сравнения результатов лечения пациентов, разделенных на две сопоставимые по исходным параметрам группы (основную и группу сравнения). Методика исследования соответствует поставленным задачам; изложена в доступной форме.

Научная новизна работы заключается в том, что автором сформулирован лечебно-диагностический алгоритм по оптимизации хирургической тактики у пациентов с ГИСО верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Выявлены и описаны характерные признаки для ГИСО в зависимости от локализации, обнаруженные при различных методах инструментальной диагностики.

Диссертационная работа построена в традиционном стиле, изложена на 142 странице компьютерного текста, иллюстрирована 21 таблицами и 52 рисунками, состоит из введения, обзора литературы, главы, характеризующей материалы и методы исследования, 3 глав, посвященных изложению собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Библиография включает 214 источник (22 отечественных и 192 иностранных).

Во введении автором четко сформулированы цель исследования, для достижения которой поставлены 5 задач.

Глава 1 (обзор литературы) освещает эволюцию лечения гастроинтестинальных стромальных опухолей. В работе приведены различия клинической картины в зависимости от локализации опухолевого процесса. Сформулированы основы диагностики и постановки диагноза, а также лечения пациентов с ГИСО. Характеризуется последовательностью, логичностью и доступностью изложения, хорошим литературным языком, содержит большое количество ссылок на отечественные и зарубежные публикации.

Глава 2 (общая характеристика клинических наблюдений, методы исследования). Подробно дана клиническая характеристика 68 пациентов, обосновано разделение их на 2 группы сравнения, сопоставимые по основным показателям. Описаны способы и методы диагностики, лечения ГИСО, методы статистической обработки результатов исследования. Также приведены высокотехнологичные способы диагностики, что позволило значительно сократить время, необходимое на постановку точного диагноза, при этом не забыты и простые методы, достаточно органично вписанные в алгоритм диагностики и лечения.

Глава 3 (результаты диагностики ГИСО).

В подглаве 3.1 представлены основные симптомы, жалобы пациента в зависимости от локализации опухолевого процесса, проведен анализ клинических исследований.

В подглаве 3.2 описаны особенности инструментальной визуализации опухолевого процесса на этапе постановки клинического диагноза. Сформулирован вывод о необходимости использования комплексного подхода для постановки точного диагноза.

В подглаве 3.3 приводятся результаты применения различных методик иммуногистохимического анализа. В подглаве представлено сравнение количества различных реакций в зависимости от рассматриваемого маркера.

В подглаве 3.4 подробно изложены морфологические особенности строения ГИСО. Сформированы группы в зависимости от митотической активности, размеров и локализации опухолевого процесса. Представлена таблица, в которой пациенты делились на группы по степени риска злокачественности и локализации опухолевого процесса.

Глава 4 (лечение ГИСО) приведены методики и приемы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде, доступно изложены и систематизированы статистические данные по объему оказанной хирургической помощи.

Глава 5 (результаты лечения ГИСО) представлена 5 подглавами.

В подглаве 5.1. проведен анализ хирургического лечения в зависимости от его вида и объема. В представленных клинических наблюдениях отражаются преимущества проведения лапароскопических оперативных вмешательств по сравнению с традиционными.

В подглаве 5.2 проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения в зависимости от локализации опухолевого процесса и способа хирургического лечения.

В подглаве 5.3 проведен сравнительный анализ послеоперационных осложнений у пациентов различных групп. Отдельно следует отметить данные таблицы №20, в которой сформулирован относительный риск осложнений после традиционного хирургического вмешательства по сравнению с лапароскопической операцией.

В подглаве 5.4 систематизированы ближайшие и отдаленные результаты лечения в зависимости от принадлежности к клинической группе и способу оказанной хирургической помощи.

В подглаве 5.5 разработан и описан алгоритм диагностики и лечения больных ГИСО, который позволяет определить наиболее оптимальную тактику для каждого пациента с наиболее благоприятным клиническим ответом.

Выводы обоснованы результатами выполненного исследования и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны и применимы в любых хирургических лечебных учреждениях, вне зависимости от степени их оснащенности.

По материалам диссертационного исследования опубликованы 4 печатные работы, в которых изложены основные положения диссертации.

Отдельные замечания, возникшие в процессе рецензирования диссертации (в основном, опечатки, стилистические и грамматические погрешности), не носят принципиального характера и не снижают общего положительного впечатления о работе.

Заключение

Диссертация Погосова Николая Владимировича «Гастроинтестинальные стромальные опухоли верхних отделов желудочно-кишечного тракта: диагностика

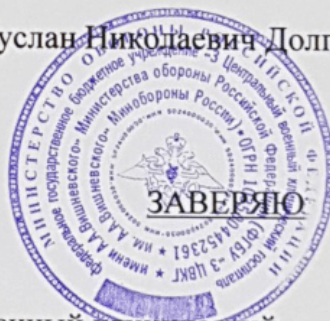
и хирургическая тактика» по актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор - Погосов Н.В. - достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01 .17 - хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании научно-методического совета ФГБУ «3 Центральный Военный Клинический Госпиталь им. А.А. Вишневого» Минобороны России, протокол № 4 от «17» декабря 2020 года.

кандидат медицинских наук
главный хирург ФГБУ «3 Центральный военный
клинический госпиталь им. А.А. Вишневого»
Минобороны России

Подпись Руслана Николаевича Долгих

Руслан Николаевич Долгих



Начальник отдела кадров ФГБУ «3 Центральный военный клинический
госпиталь им. А.А. Вишневого» Минобороны России

