

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Крячко Виктора Сергеевича на тему: «Миниинвазивная хирургия в лечении больных опухолями вилочковой железы», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- «хирургия».

Актуальность выполненной работы

Лечение больных новообразованиями вилочковой железы является важной проблемой, с которой приходится сталкиваться врачам разных специальностей: торакальные хирурги, онкологи, неврологи. Интерес данной проблемы, прежде всего, связан с высокой частотой рецидива заболевания и инвалидизации данных пациентов. Опухоли тимуса, сопровождающиеся генерализованной миастенией и приводящие к компрессионному синдрому средостения, в основном требуют обязательного хирургического лечения, в зависимости от степени онкологического процесса. Главной причиной неудач в лечении тимом является позднее выявление, вследствие сложности диагностики у больных, когда клинические признаки в основном указывают на неврогенное заболевание, либо вообще отсутствуют, а лабораторно-инструментальные данные не соответствуют тяжести патологического процесса в грудной полости.

Операция удаления новообразования вилочковой железы - особая хирургическая травма с обширным повреждением тканей, многочисленными реакциями организма. На этом фоне резко возрастает риск развития миастенического или холинэргического криза у пациентов с генерализованной миастенией, прогрессирования хронической патологии внутренних органов. С целью уменьшения операционной травматизации в последние годы широкое применение в лечении пациентов с новообразованиями вилочковой железы получают миниинвазивные технологии, такие как видеоторакоскопическая и

робот-ассистированная тимомтимэктомия. По мнению некоторых авторов, они являются операцией выбора при лечении данной патологии. Другая точка зрения говорит о необходимости удаления новообразований вилочковой железы через традиционный доступ, которым является стерно- или торакотомия. Несмотря на много способов хирургического лечения, общепринятого подхода к выбору доступа для тимомтимэктомии до сих пор нет, что определяет актуальность исследования.

Научная новизна исследования

Научная новизна работы заключается в представлении собственного алгоритма обследования и выбора доступа для проведения хирургического лечения опухолей вилочковой железы, обоснованного изучением непосредственных и отдаленных результатов значительной группы пациентов, оперированных различными доступами.

Автором доказано, что применение малоинвазивных доступов (ВТС и робот-ассистированные) не ухудшая онкологический прогноз, улучшает прогноз лечения миастении и может быть применено у большинства больных с патологией вилочковой железы.

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

Изучение современной литературы, анализ которой приведен автором, явилось предпосылкой правильного и обоснованного подхода к построению собственной программы исследования и интерпретации его результатов. Автором четко сформулирована цель работы и поставлены 5 задач, решение которых позволили достичь желаемого результата. Материал и методы исследования адекватны поставленным задачам. Проведённые исследования включают клинический, описательный, аналитический и статистико-математический анализ полученных результатов, что позволило разработать алгоритм, который позволяет выбрать эффективный способ хирургического

лечения. Применённый комплекс современных подходов полностью отвечает целям и задачам исследования, в совокупности с достаточным количеством наблюдений, грамотным анализом полученных результатов, опирающихся на принципах доказательной медицины, позволили диссертанту получить хорошие результаты и представить обоснованные и достоверные положения, выводы и рекомендации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты, полученные в ходе выполненной диссертационной работы, основаны на самостоятельном ретроспективном сравнительном одноцентровом исследовании. Проведенные исследования объективны, выполнены на современном уровне, математически и статистически обработаны, отвечают поставленной цели и задачам исследования. Достоверность исследований не вызывает сомнений.

Анализ полученных данных подвергался статистической обработке с определением значений средних величин. Обработка данных проводилась с использованием приложения Microsoft Excel и пакета статистического анализа SPSS v.13. Достоверными считались результаты при $P \leq 0,05$.

Объем и структура работы

Диссертация изложена на 137 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы и 4 глав, содержащих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 25 рисунками и 25 таблицами. Указатель литературы содержит 183 источников, в том числе 72 отечественных и 111 зарубежных первоисточников.

Во введении обоснована актуальность проблемы, понятно сформулированы цель, задачи исследования и основные положения,

выносимые на защиту, а также указана научная новизна, практическая ценность и реализация полученных данных.

В первой главе - обзоре отечественной и зарубежной литературы достаточно полно и широко отражено современное состояние проблемы. Полно и доступно описаны распространенность, классификация опухолей тимуса, клиническая симптоматика у этой категории больных, методы диагностики и способы оперативного удаления тимом. Показаны точки зрения на роль и место миниинвазивных технологий в лечении новообразований вилочковой железы. Отражены спорные и нерешенные в настоящее время вопросы в хирургическом лечении пациентов с опухолями тимуса.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» диссертантом дана клиническая характеристика больных – 145 пациента с новообразованием вилочковой железы, которые были поделены по методу оперативного вмешательства. Отражены методы статистической обработки полученных результатов. Описаны применяемые в работе методики удаления опухоли тимуса.

Результаты диссертационной работы подробно освещены в следующих главах. В третьей главе диссертант произвел анализ гистологического исследования удаленных новообразований и изучены непосредственные результаты хирургического лечения пациентов с опухолями тимуса. Крячко В.С. установил, что видеоторакоскопический и робот-ассистированный способ удаления новообразования вилочковой железы сопровождаются меньшим хирургическим стрессом, более легким течением послеоперационного периода. При этом автором время отмечено отсутствие очевидных различий в непосредственных результатах миниинвазивных методик в хирургическом лечении этой категории больных.

В четвёртой главе представлены отдаленные результаты оперативных вмешательств с точки зрения онкологического процесса и с точки зрения клинического течения генерализованной миастении при опухолевом

поражении тимуса. Диссертант показал достоверно лучший показатель общей продолжительности жизни группы пациентов с тимомой и карциномой вилочковой железы, которым была выполнена радикальная операция, чем циторедуктивное вмешательство. Также в данной главе автор произвел анализ результатов радикальных тимомтимэктомий, при котором выявлен достоверно лучший показатель общей продолжительности жизни группы пациентов, оперированных при помощи видеоторакоскопического и робот-ассистированного способом, чем «открытым» методом. Использование миниинвазивных технологий также улучшает отдаленные результаты хирургического лечения генерализованной миастении при опухолевом поражении тимуса.

В «Заключение» представлено сжатое содержание диссертации, подведен закономерный итог. Анализ полученных результатов в зависимости от ряда факторов позволил автору определить показания и разработать алгоритм для выбора наиболее подходящего способа тимомтимэктомии.

Автореферат и 12 научных работ, 5 из которых опубликованы в рецензируемых научных журналах, полностью отражают основное содержание диссертации.

Заключение

Диссертация Крячко Виктора Сергеевича «Миниинвазивная хирургия в лечении больных опухолями вилочковой железы» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с опухолями тимуса посредством использования видеоторакоскопической и робот-ассистированной технологии, что имеет важное значение в области торакальной хирургии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных соответствует

