

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по науке и  
инновации «ТГМУ им.  
Абуали ибни Сино», д.м.н.,  
профессор \_\_\_\_\_ Дж.К.  
Мухаббатова

\_\_\_\_\_ 2024г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени  
Абуали ибни Сино»**

Диссертация на тему «Улучшение результатов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода с применением мини-инвазивной технологии» по специальности 14.01.12 – Онкология выполнена на кафедре онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации (2021-2024) Джамshedов Джовид Шодихонович являлся соискателем кафедры онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и заведующим отделением торако-абдоминальной хирургии Государственного учреждения «Республиканский онкологический научный центр» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (г. Душанбе). В 2010 году он окончил ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело» (№ ДММ 0000903).

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2023 году ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (№ 733 от 15.06.2024 г.).

Тема диссертации и научный руководитель утверждены на заседании Учёного совета ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (протокол № 5 от 24.12.2021 г.)

**Научный руководитель** — Юлдошев Равшан Захидович, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

**По итогам обсуждения принято следующее заключение.**



**Актуальность темы исследования.** Во всем мире отмечается увеличение числа случаев заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО). Ежегодная заболеваемость ЗНО в мире достигает 19 миллионов, при этом фиксируется более 10 миллионов смертей от них [Santucci C. et al., 2021]. Среди наиболее агрессивных форм ЗНО по своему клиническому течению находится рак пищевода. Согласно данным международного агентства GLOBOCAN за 2020 год, было выявлено 604 000 новых случаев рака пищевода и 544 000 случаев смерти от этого заболевания во всем мире [Sung H, Ferlay J et al., 2021].

Ежегодно в США диагностируется более 18 000 новых случаев рака пищевода (РП) и около 16 000 смертей, что свидетельствует об агрессивном клиническом течении РП [Liu CQ, Ma YL, Qin Q et al., 2023]. В Российской Федерации ежегодно регистрируется более 7 000 новых случаев злокачественных новообразований пищевода, что занимает 13-е место в структуре онкологической заболеваемости населения России [Мерабишвили В.М., 2022].

Постоянный рост числа больных со злокачественными новообразованиями в мире ставит перед системой здравоохранения задачу по преодолению существующих трудностей в улучшении показателей заболеваемости и смертности от рака пищевода с учетом территориальных особенностей, характерных для каждого региона. Рак пищевода по своему клиническому течению относится к агрессивным формам злокачественного процесса, который характеризуется высоким потенциалом роста опухоли, а также метастазирования как в ближайшие, так и в отдаленные лимфатические узлы.

Несмотря на достижения химио-лучевой терапии, основным методом лечения этой категории больных является хирургический, при условии резектабельности опухоли.

Однако, несмотря на прогресс в области хирургии и интенсивной терапии, высокий процент осложнений и неблагоприятных исходов после операций у пациентов с РП остается серьезной проблемой. Существует несколько противоречий в хирургическом лечении рака пищевода, включая выбор хирургического подхода, степень резекции, оптимальные области лимфодиссекции и адекватное расположение пищеводно-желудочного анастомоза [Черноусов А.Ф., 2018].

Данные многих авторов о сравнении традиционных и миниинвазивных методов значительно различаются. В литературе встречаются данные, показывающие сопоставимость этих двух методик по онкологической адекватности, продолжительности операции, восстановлению после



операции, выраженности болевого синдрома и сокращению времени пребывания в стационаре [Okamura A et al., 2021]. Однако, имеются и исследования, которые не выявили значительного превосходства миниинвазивных методов перед открытыми, и даже отмечено заметное повышение количества повторных операций в группе пациентов, которым были выполнены минимально инвазивные операции [Bograd AJ, Molena D et al., 2021].

В связи с этим возникла очевидная необходимость в проведении исследования, в котором будет дана оценка основным критериям хирургического лечения традиционными и миниинвазивными методами, включая адекватность хирургического вмешательства, непосредственные и отдаленные результаты, с целью определения преимуществ и недостатков указанных методик.

### **Степень научной разработанности изучаемой проблемы.**

В последние годы многие зарубежные авторы обращались к проблеме внедрения миниинвазивных технологий в лечение рака пищевода. Их работы в значительной мере способствовали изучению сравнительных характеристик между миниинвазивными и традиционными методами лечения рака пищевода.

Dallemagne и соавт. первыми в 1991 году описали методику торакоскопической резекции пищевода. В дальнейшем другие авторы последовательно совершенствовали технику выполнения данной операции. К числу этих авторов можно отнести профессора J.D. Luketich из Университета Питтсбурга, профессора P.S. Rajan и соавт., профессора R.J. Verhage.

Однако в трудах этих ученых не рассматриваются многие аспекты, в частности изменение иммунологического статуса больных. Намного реже встречаются работы, посвященные внедрению минимально инвазивных методик в хирургию рака пищевода в региональных стационарах с меньшей хирургической мощностью. Имеются очень противоречивые данные относительно положения больного на операционном столе, показаний к применению миниинвазивных операций, а также нет единого консенсуса относительно объема лимфодиссекции.

Все вышесказанное послужило основанием для проведения нами научного исследования по данной тематике. Настоящая диссертационная работа является первой научной работой в области рака пищевода в Республике Таджикистан.

### **Теоретические и методологические основы исследования.**

В ходе проведенного исследования были изучены факторы, влияющие



на результаты хирургического лечения рака грудного отдела пищевода, а также оптимизация применения миниинвазивных технологий, что способствовало улучшению исходов и течения заболевания у пациентов. Теоретической базой для выполнения диссертации служили результаты ранее проведенных научных исследований отечественных и зарубежных авторов, а также ранее защищенные диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Методология исследования основывалась на изучении клинической семиотики, разработке и усовершенствовании хирургических методов лечения 60 пациентов с раком грудного отдела пищевода, а также анализе ближайших и отдалённых послеоперационных результатов у них. Исследование включало анализ существующей научной литературы, клинические наблюдения, экспериментальные исследования, а также статистическую обработку данных. Сравнительный анализ эффективности и безопасности различных методов хирургического лечения позволил сделать обоснованные выводы и выработать рекомендации для клинической практики.

#### **Конкретное личное участие автора в получении научных результатов**

Соискателем лично проведен литературный обзор научных исследований и публикаций по теме научно-исследовательской работы. Впервые в Республике Таджикистан диссертантом внедрён в практику современный миниинвазивный вариант оперативных вмешательств для лечения рака грудного отдела пищевода.

Автором проведен детальный сбор и анализ научной информации в соответствии с целями и задачами исследования, а также выполнен статистический анализ, обобщение и интерпретация полученных данных.

На основе этих данных были разработаны новые подходы к диагностике и оптимизации хирургического метода лечения больных раком грудного отдела пищевода. Подготовлены и опубликованы тезисы и статьи, касающиеся тематики диссертации.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендации полученных диссертантом.**

Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью отражают суть диссертационной работы, основаны на фактическом материале и объективных, информативных методах исследования. Для решения поставленных задач диссертантом было обследовано и проведено хирургическое лечение 60 больных. Достоверность исследования подтверждается критическим анализом литературных данных, правильной формулировкой дизайна и методологии исследования, адекватной



статистической обработкой полученных результатов, а также критическим подходом автора при интерпретации и сравнении этих результатов с литературными данными.

### **Научная новизна работы**

- Дана оценка распространенности заболеваемости раком пищевода в Республике Таджикистан.
- Изучена эффективность применения гибридно-миниинвазивной технологии как варианта хирургического лечения рака пищевода в условиях Республики Таджикистан, что является новой эрой в хирургии рака пищевода для нашей страны.
- Доказана эффективность торакоскопической медиастинальной лимфодиссекции при выполнении гибридных операций по поводу рака грудного отдела пищевода.
- Оценена прогностическая ценность экспрессии белка p53 при раке пищевода.

### **Практическая значимость работы.**

Комплексное обследование пациентов с раком грудного отдела пищевода, проведенное в ходе исследования, показало важность применения гибридно-миниинвазивных технологий как эффективного подхода к лечению данного заболевания. Результаты исследования подчеркивают необходимость целенаправленного и комплексного подхода в диагностике и лечении рака пищевода, что позволяет выявить наиболее эффективные методики для каждого конкретного случая.

Выявленные особенности клинического течения рака пищевода и результаты применения торакоскопической медиастинальной лимфодиссекции играют ключевую роль в выборе тактики хирургического лечения и обеспечивают более точное планирование оперативных вмешательств.

Эффективность предложенных в работе методов, в том числе оценка прогностической значимости экспрессии белка p53, подтверждает важность индивидуального подхода к лечению и позволяет улучшить качество медицинской помощи пациентам. Разработанные и внедренные хирургические методы, основанные на гибридно-миниинвазивных технологиях, значительно повышают качество лечения и снижают риск послеоперационных осложнений у пациентов, для которых традиционные методы лечения могут быть менее эффективными.



### **Полнота изложения материала в публикациях.**

Полученные автором результаты исследования полностью отражены в 8 опубликованных работах, включая 2 статьи, рецензируемые в журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Автором получены два рационализаторских предложения: «Оптимизация гибридно-инвазивных методов мобилизации пищевода при операции типа Льюиса» (Выдано ГУ РОНЦ МЗиСЗН РТ, № 3180R452) и «Способ эндодиафоноскопии желудка для оценки ангиоархитектоники желудка и определения зоны эзофаго-гастроанастомоза у больных раком пищевода» (Выдано ГУ РОНЦ МЗиСЗН РТ, № 3179R4512).

### **Список публикаций соискателя ученой степени:**

1. Джамshedов Дж.Ш. Современные аспекты этиологии, патогенеза, диагностики и лечения рака пищевода (Обзор литературы) / Х.Б. Абдулло, Д.З. Зикрияходжаев., Р.З. Юлдошев., Н.Г. Рахимов, Т.З. Хокироев // Проблемы гастроэнтерологии. -2022.-№1 (80)- С. 32-37.
2. Джамshedов Д.Ш. Оғози марҳалаи амалиётҳои ҷарроҳии гибриди дар беморони гирифтори саратони сурхрӯда дар Ҷумҳурии Тоҷикистон // Авҷи Зухал.-2023.-№3.-С. 57-63.

### **Статьи и тезисы в сборниках конференций:**

3. Джамshedов Д.Ш. Первый опыт внедрения миниинвазивных технологий в онкохирургии пищевода в Республике Таджикистан / Р.З. Юлдошев, Б.Х. Абдулло, Н.Г. Рахимов, А.И. Муродов // Евразийский онкологический журнал.-2022.-том-10.-№2, приложения (online). –с. 878.
4. Джамshedов Д.Ш. Кардиоэзофагиальный рак, тактика хирургического лечения / Р.З. Юлдошев, Н.Г. Рахимов// Материалы международной научно-практической (2-ой годичной) конференции ГОУ ХГМУ. Дангара - 16.12.2022 г. С. 154.
5. Периодическая двухлегочная вентиляция при субтотальной эзофагэктомии в гибридном варианте / Р.З. Юлдошев, Д.Ш. Джамshedов, Н.Г. Рахимов., Т.З. Хокироев, Б.Х, А.М. Абдулло. // Материалы симпозиума, посвященного 50-летию кафедры онкологии ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», 60-летию ГУ РОНЦ МЗиСЗН РТ и 90-летию профессора Ахмедова Б.П. «Актуальные проблемы в онкологии». Душанбе – 28.04.2023г. С.270-272.



6. Дж.Ш. Джамshedов Профилактика тромбоэмболических осложнений у онкологических больных / Т.Дж. Джумаев, З.С. Курбонов // Материалы XVIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино «Наука и инновации в медицине – 2023» с международным участием. Душанбе – 28.04.2023г.- С.231-232.

#### **Рационализаторские предложения:**

1. Способ эндо-диафоноскопии желудка для оценки ангиоархитектоники желудка и определения зоны эзофаго-гастроанастомоза у больных раком пищевода. Джамshedов Д.Ш., Хусейнзода З.Х., Юлдошев Р.З., Рахимов Н.Г. № 3179R4512 Выдано ГУ РОНЦ МЗиСЗН РТ.
2. Оптимизация гибридно-инвазивных методов мобилизации пищевода при операции типа Льюиса. Дж.Ш. Джамshedов З.Х. Хусейнзода, Р.З. Юлдошев, Н.Г. Рахимов № 3180R452 Выдано ГУ РОНЦ МЗиСЗН РТ.

#### **Методические рекомендации:**

1. Р.З. Юлдошев, Дж.Ш. Джамshedов, Онкология. Лекционный курс. Учебное пособие. Душанбе – 2023.- 184 с.
2. Р.З. Юлдошев, Д.З. Зикрияходжаев, З.Х. Хусейнзода, Н.Г. Рахимов, Дж.Ш. Джамshedов, Рак пищевода. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино». Душанбе – 2023.-46 с.

#### **Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.**

Диссертация «Улучшение результатов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода с применением миниинвазивной технологии», представленная Джамshedовым Дж.Ш., посвящена улучшению результатов хирургического лечения больных раком пищевода путем усовершенствования и разработки методов хирургического лечения. Диссертация соответствует специальности 14.01.12 – Онкология и рекомендуется к публичной защите в соответствии с положением ВАК при Президенте Республики Таджикистан (Постановление Правительства Республики Таджикистан, раздел 3, п. 31, 33, 34 от 30 июня 2021 г., № 267) с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 г. № 295, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по хирургическим дисциплинам(протокол №6 от 28.06.2024).

Присутствовало на заседании 20 чел. Результаты голосования: «за» – 20 чел., «против» – 0, «воздержалось» – 0.

Председатель межкафедральной  
проблемной комиссии по хирургическим  
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени  
Абуали ибни Сино», д.м.н.



Курбонов Х.Х.

Секретарь межкафедральной  
проблемной комиссии по хирургическим  
дисциплинам ГОУ «ТГМУ имени  
Абуали ибни Сино», к.м.н., доцент



Салимов Дж.С.

имзори/подпись
<i>Курбонов Х.Х.</i>
<i>Салимов Дж.С.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
"28" 06 2024 г.