

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу соискателя кафедры онкологии ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино», Джамшедова Джовида Шодихоновича на тему: «Улучшение результатов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода с применением миниинвазивной технологии», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

### Актуальность темы диссертации

Традиционное лечение рака грудного отдела пищевода включает в себя комплексный подход, состоящий из хирургического вмешательства, лучевой терапии и химиотерапии. Хирургическое лечение рака пищевода является золотым стандартом в онкологии данной локализации.

В последние десятилетия на фоне развития медицинских технологий особое внимание уделяется внедрению миниинвазивных методов лечения, которые позволяют минимизировать травматичность хирургических вмешательств и снизить риск послеоперационных осложнений.

Данные литературы по сравнению традиционных и минимально-инвазивных методов хирургического лечения рака пищевода заметно варьируются. Многие авторы указывают на сопоставимость этих методик в отношении онкологической адекватности, продолжительности операции и послеоперационных осложнений.

Также есть исследования, которые подчеркивают преимущества минимально-инвазивных методов в плане уменьшения болевого синдрома и укорочения времени пребывания в стационаре.

Более того, эти методики могут значительно снизить количество послеоперационных осложнений.

Тем не менее, существует значительное количество исследований, которые не выявили существенного превосходства минимально-инвазивных методов перед открытыми операциями. В некоторых работах даже отмечено увеличение числа повторных операций у пациентов, которым были выполнены минимально-инвазивные вмешательства, что требует дальнейшего изучения и анализа клинической значимости этих подходов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Соискатель Джамшедов Д.Ш. посвятил свои научные исследования изучению ключевых аспектов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода как традиционными, так и миниинвазивными методами. Основное внимание уделяется таким критериям, как онкологическая адекватность, ближайшие и непосредственные результаты хирургии, с целью выявления преимуществ и ограничений каждого из подходов. В последние десятилетия специализированные исследования, направленные на оценку эффективности миниинвазивных методов лечения рака грудного отдела пищевода, в стране практически не проводились. Это обстоятельство подчеркивает значимость и актуальность выбранного научного направления, ориентированного на внедрение современных технологий в клиническую практику.

Автор перед собой поставил цель: совершенствование хирургической тактики при лечении рака грудного отдела пищевода посредством интеграции малоинвазивных операций в структуру комплексной терапии.

Для достижения поставленной цели соискатель в процессе проведения исследования решил ряд задач:

#### **Задачи исследования:**

- Изучить частоту распространенности и морфологические особенности рака пищевода в условиях Республики Таджикистан.



- Усовершенствовать методики применения гибридно-миниинвазивных подходов в онкохирургии рака грудного отдела пищевода, включая медиастинальную лимфодиссекцию.
- Проанализировать непосредственные и ближайшие результаты гибридно-миниинвазивных и традиционных методов в хирургическом лечении рака грудного отдела пищевода, включая оценку интраоперационных осложнений и ранних послеоперационных исходов.
- Определить прогностическую значимость цитокинов (IL-1, IL-6) и гена p53 у больных с раком пищевода.

В процессе выполнения научных исследований автором было проведено обследование и проанализированы результаты традиционных и гибридно-миниинвазивных методов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода у 60 пациентов с раком грудного отдела пищевода.

В исследование включены две группы: основная (проспективная) группа, состоящая из 30 пациентов, и контрольная (ретроспективная) группа, также включающая 30 пациентов. Основной научной базой для проведения достаточно большого объема исследований было выбрано одно из ведущих профильных научных учреждений — отделение торакоабдоминальной хирургии ГУ Республиканского онкологического научного центра МЗиСЗН РТ.

Предметом для исследования являлись оценка основных клинических параметров пациентов, данные дополнительных методов исследования, а также интра- и послеоперационные результаты хирургического лечения рака грудного отдела пищевода.

### **Научная новизна исследования**

По итогам проведенных научных исследований автором представлена научная новизна, где в полном объеме изложены полученные результаты и научные достижения.

Отмечено, что впервые в Республике Таджикистан проведен комплексный анализ распространенности заболеваемости раком грудного отдела пищевода и выполнен сравнительный анализ результатов различных хирургических методов лечения, основанный на ретроспективных и проспективных клинических данных.

Изучена и подтверждена высокая эффективность гибридно-миниинвазивной технологии, которая открывает новую эру в хирургическом лечении рака пищевода в Таджикистане, улучшая показатели выживаемости и снижая количество осложнений.

Доказана эффективность торакоскопической медиастиальной лимфодиссекции при проведении гибридных операций у пациентов с раком грудного отдела пищевода.

Изучена прогностическая роль экспрессии белка p53 у больных с раком пищевода, что открывает возможности для его использования в качестве биомаркера при прогнозировании неблагоприятного исхода и для персонализации подходов к лечению.

Первая глава диссертационной работы представлена обзором литературы, посвященным актуальным вопросам эпидемиологии, методам диагностики и вопросам хирургического лечения рака грудного отдела пищевода. Подробно освещены вопросы профилактики рецидивов и их лечения. В обзоре литературы автор подробно приводит мнения и результаты исследований ведущих специалистов, занимающихся вопросами диагностики и комплексного лечения рака грудного отдела пищевода. Автор, цитируя результаты исследований, подводит читателя к тем задачам, которые остались ещё не решенными, определяя их практическую ценность.

Вторая глава диссертационной работы, изложенная на 20 страницах, посвящена материалам и методам проведённых исследований. В данной главе автором описаны дизайн и методология проведённого исследования, приведены критерии включения и исключения пациентов в исследование, общая клиническая характеристика исследуемых групп больных. Подробно



описаны методики проведенных методов диагностики, оперативных вмешательств и детали анализа результатов исследований. Примененные методы статистики представлены объективно и достоверно, что не вызывает сомнений.

Третья глава диссертации, изложенная на 24 страницах, посвящена изложению собственного материала. Данная глава подразделена на 4 подглавы, где представлена характеристика особенностей гибридно-миниинвазивных оперативных вмешательств при раке грудного отдела пищевода, особенности торакоскопической мобилизации пищевода с опухолью, усовершенствования мобилизации пищевода с опухолью и медиастиальной лимфодиссекции, а также особенности выполнения лимфодиссекции при гибридных операциях типа Льюиса и лапаротомного этапа операций типа Льюиса. Автор указывает, что применение эндодиафаноскопии показало высокую эффективность в профилактике осложнений и улучшении результатов хирургического вмешательства, что подтверждает целесообразность её использования в клинической практике.

При анализе эффективности метода визуальной оценки ангиоархитектоники стенок желудка с помощью эндодиафаноскопии по сравнению с традиционными методами были выявлены значительные преимущества. В основной группе из 15 пациентов (50%), страдающих выраженной дисфагией II и III степени, применение тубуса бронхоскопа оказалось эффективным для оценки проходимости пищевода, что способствовало лучшему наблюдению за состоянием стенок желудка.

Исследование интраоперационных и послеоперационных результатов показало, что среди ключевых критериев прогнозирования осложнений рассматривались такие показатели, как наличие гематом в зоне анастомоза, состояние тканей, уровень ишемизации и другие. По итогам ретроспективного анализа выяснилось, что у всех 15 пациентов основной группы не выявлялись гематомы в зоне анастомоза, а также не наблюдалось признаков ишемии в оперированных участках.

У всех пациентов основной группы, где использовалась эндодиафаноскопия, не было зарегистрировано случаев несостоятельности анастомоза, тогда как в контрольной группе у двух (13%) пациентов была диагностирована утечка в зоне пищеводно-желудочного анастомоза.

Таким образом, анализ полученных результатов подтверждает эффективность предложенного метода оценки состояния ангиоархитектоники стенки желудка в зоне предполагаемого анастомоза для снижения частоты интра- и послеоперационных осложнений.

Четвертая глава диссертационного исследования содержит информацию о сравнительном анализе результатов гибридных и традиционных методов оперативных вмешательств при раке грудного отдела пищевода, изучении результатов интраоперационных осложнений, изучении непосредственных и ближайших результатов гибридных и традиционных методов, иммуногистохимическом анализе блоков-препаратов и определении иммунного ответа оперированных больных.

Пятая глава диссертационной работы посвящена обсуждению полученных результатов исследования. Подробный научный анализ свидетельствует о достижении автором поставленной цели и решении задач диссертационного исследования. Выводы диссертации чётко сформулированы, объективны и вытекают из содержания работы. Практические рекомендации подтверждают высокую практическую ценность выполненной научной работы.

Все приведенные аргументы свидетельствуют о том, что автором достигнута цель исследования и решены поставленные задачи, что нашло отражение в представленных выводах.

Таким образом, основные научные результаты, полученные по итогам проведенных исследований, и представленные практические рекомендации логично вытекают из изложенного в диссертации материала. Автор с глубоким знанием дела аргументированно сформулировал и представил их.

Личный вклад соискателя в исследование многогранен и включает



различные аспекты: сбор материала, проведение лабораторных исследований с профильными специалистами, разработка схем обследования больных и интерпретация полученных результатов. Он также непосредственно выполнял все миниинвазивные операции, подготовку научных статей и других публикаций по полученным результатам. Итогом проведенных исследований стала глубокая интерпретация полученных результатов, что в конечном итоге отразилось в научных положениях и выводах.

### **Объем и структура диссертационной работы.**

Структура диссертации представлена в стандартной форме, изложена на 143 страницах компьютерного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, глав обзора литературы, главы характеристики клинико-лабораторных исследований, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов и сравнения собственных данных с данными отечественных и зарубежных авторов, выводов, теоретических и практических рекомендаций и списка литературы.

Список литературы состоит из 176 отечественных и зарубежных источников, включая 43 русскоязычных и 133 англоязычных. Результаты работы были представлены на многочисленных конференциях, съездах, симпозиумах, по материалам диссертации опубликованы 8 научных статей и тезисов, включая 2 статьи в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан и ВАК Российской Федерации.

Вся научная работа представлена и изложена грамотным языком, читается легко и с интересом, иллюстрирована диаграммами, фотографиями, рисунками, таблицами, которые доказывают эффективность предложенного метода гибридно-миниинвазивных оперативных вмешательств при раке грудного отдела пищевода.

В процессе оценки научной работы выявлены некоторые неудачные стилистические обороты, которые не умаляют ценность представленной диссертации.

### **Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

### **Рекомендации по использованию полученных результатов**

Материалы диссертации могут найти широкое применение в работе стационарной онкологической службы и специализированных медицинских учреждений. Основные моменты диссертации целесообразно внедрить в образовательные программы медицинских ВУЗов Республики Таджикистан и программы по повышению квалификации слушателей последипломного образования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Работа заслуживает положительной оценки.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа соискателя кафедры онкологии ГОУ «Гаджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Джамшедова Джовида Шодихоновича, выполненная под руководством доктора медицинских наук Юлдошева Равшана Захидовича на тему: «Улучшение результатов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода с применением миниинвазивной технологии», является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим новое направление в решении актуальной задачи онкологии, в частности диагностики и хирургического лечения рака грудного отдела пищевода. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям раздела 3, п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года №295), и автор заслуживает



присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.12 - Онкология.

## ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

Врач-онколог ПМСП

г. Рогуна МЗиСЗН РТ,

кандидат медицинских наук

(14.01.12-онкология),



Икромии Зиёратшо

Подпись заверяю

Начальник отдела кадров

ПМСП города Рогуна

МЗиСЗН РТ



Султоналиева Гуландом Кадамалиевна

*Ad» ноябрь* 2024г.

Контактная информация:

Первичный медико-санитарный центр МЗиСЗН РТ

Адрес: 734025, Республика Таджикистан, г. Рогун, проспект Норакиён 50

Тел: +8313422631

Email: urozov.umedzhon@mail.ru