

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Джамшедова Джовида Шодихоновича на тему «Улучшение результатов хирургического лечения рака грудного отдела пищевода с применением миниинвазивной технологии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12-онкология

Рак пищевода занимает одно из лидирующих положений в структуре заболеваемости и смертности в мире в зависимости от географического положения. Так, по данным Global Cancer Observatory 2022 году в мире было зарегистрировано 511 054 новых случаев и 445 391 смертей, занимая 5 и 7 место соответственно. Одним из основных методов в мультидисциплинарном лечении этого заболевания является хирургический. В настоящее время, для решения этой задачи предложены новые современные малоинвазивные технологии. Диссертационная работа посвящена совершенствованию хирургической тактике лечения рака грудного отдела пищевода, как опции в мультимодальной терапии, на уровне республики Таджикистан.

Для чего, автор подробно обосновал и внедрил в практическое здравоохранение страны гибридный миниинвазивный метод хирургического лечения злокачественных опухолей грудного отдела пищевода. Такой подход позволил значительно улучшить как непосредственные, так и отдалённые результаты. В частности, данная технология позволила достоверно уменьшить частоту интраоперационных осложнений. Так, у лиц основной проспективной группы на их долю приходилось 10% и 16,6% в группе исторического контроля. Частота послеоперационных осложнений при традиционных операциях составила 57,5%, в то время как при гибридных миниинвазивных вмешательствах – 37,3%. Длительность пребывания больных в стационаре при обычном стандартном хирургическом пособии была статистически больше, составляя 13 дней, по сравнению с 10 днями при разработанной гибридной технологии, $p < 0,01$.

Диссертант усовершенствовал технику медиастинальной лимфодиссекции, что позволило выполнять её в расширенном варианте с

более полным удалением лимфоузлов. Так, у лиц основной группы среднее количество удалённых лимфоузлов при лимфодиссекции составило 22, в то время как у больных при традиционном хирургическом пособии – 18, различия достоверны. Аналогичные результаты были получены диссертантом в группах сравнения по радикальности предлагаемого оперативного вмешательства. При этом, показатель радикальности R0 повысился до 90% относительно ретроспективного контроля, при которой его величина составила 80%. Разработанный новаторский метод снижает как объём интраоперационной кровопотери, так и длительность хирургического вмешательства.

Автор предложил эндодиафаноскопию желудка для оценки его ангиоархитектоники. Применение данного метода способствует рациональному выбору наложения эзофагогастроанастомоза с целью профилактики ишемии и несостоятельности анастомоза. Последняя является одним из грозных осложнений, которая развилась у 5% лиц контрольной группы и у 3,3% при использовании гибридной миниинвазивной технологии.

Кроме того, автор исследовал особенности экспрессии некоторых цитокинов, таких как IL1, IL6 и гена p53, показав их прогностическое значение на интенсивность воспалительного процесса и неблагоприятный прогноз течения заболевания.

К решению поставленной цели автор подошел комплексно, исследовав при этом ряд клинических аспектов, включая особенности технического выполнения этапов хирургического вмешательства, в том числе профилактику несостоятельности эзофагогастроанастомоза.

Следует отметить важную мысль диссертанта о необходимости ранней диагностики рака пищевода, что, безусловно, позволяет повысить долю хирургического лечения.

Внедрение гибридной миниинвазивной технологии хирургического лечения рака пищевода в клиническую практику в республике, безусловно, будет способствовать повышению эффективности специализированного

Внедрение гибридной миниинвазивной технологии хирургического лечения рака пищевода в клиническую практику в республике, безусловно, будет способствовать повышению эффективности специализированного лечения столь тяжелого контингента больных, увеличивая продолжительность и качество их жизни.

Таким образом, диссертационная работа соискателя кафедры онкологии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», Джамшедова Джовида Шодихоновича, выполненная под руководством доктора медицинских наук, Юлдошева Равшана Зухуровича 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 хирургическом лечении 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 26 июня 2023 года №295), а автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - Онкология.

Доктор медицинских наук, доктор юридических наук, профессор, заслуженный работник высшей школы РФ, заслуженный врач РФ, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, (14.01.12 - онкология)

Огнерубов Николай Алексеевич

«29» ноября 2024 г.

