

УТВЕРЖДАЮ

Директор Федерального государственного
бюджетного научного учреждения

«Томский национальный

исследовательский медицинский центр

Российской академии наук», доктор

биологических наук, профессор,

академик РАН



_____ Степанов В.А.

«03» 08 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук» о научно-практической значимости
диссертации Межецкого Эдуарда Петровича на тему «Сравнительный
анализ различных методов реконструкции грудной стенки у больных с
первичными и метастатическими опухолями», представленной к
официальной защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

Актуальность темы диссертации

Поражение костных структур образующих грудную клетку представляет собой достаточно редкую разнородную группу доброкачественных и злокачественных заболеваний и состояний. Поражение может быть как по причине первичной костной опухоли, так и метастатическое. Столь же часто приходится встречаться со вторичным поражением по причине врастания саркомы мягких тканей или рака легкого, молочной железы в ребра, а также поражениями в процессе ранее проводимого хирургического вмешательства или лучевой терапии. Нередко операция представляется единственным видом помощи.

Хирургическое вмешательство на грудной стенке зачастую требует резекции прилежащих органов: легкого, перикарда, диафрагмы, кожи, других тканей. Дефект, образующийся в результате операции, может быть несовместим с жизнью, поэтому реконструктивные методики, это важнейшая составляющая хирургического лечения.

Мировой опыт изобилует множеством методик реконструкции грудной стенки: собственными тканями, аутотрансплантатами, трупным материалом, а также используют алломатериалы – сетки и металлоконструкции. В литературе описаны как достоинства, так и недостатки этих методик. Однако, функциональные результаты лечения, с точки зрения функции внешнего дыхания оцениваются редко, поверхностно, не дают четких показаний к реконструкции тем или иным способом. Часто подобные публикации завершаются пожеланиями или призывами к дальнейшим поискам более адекватных подходов и совершенствованию показаний.

Явление парадоксального дыхания при крупных особенно относительно небольших дефектах каркаса грудной стенки - одно из грозных последствий широких резекций. Изучено оно весьма поверхностно, нет информации о привязки к размерам дефекта, способного его вызвать, не изучено влияние на функцию внешнего дыхания, не оцениваются степени дыхательной недостаточности.

Такие последствия как: снижение функции верхних конечностей и абдоминальная грыжа, у больных после резекций грудной стенки, в литературе описываются единичными наблюдениями без попыток поиска способов профилактики и реабилитации.

Работа Межецкого Эдуарда Петровича, посвященная функциональным последствиям резекции и реконструкции каркаса грудной стенки и разработки алгоритма выбора метода реконструкции, является весьма актуальной, вносит значимый вклад в повышение качества жизни пациентов, а также выявляет дополнительные проблемы требующие изучения.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа Э.П. Межецкого связана с изучением функциональных результатов различных методов реконструкции после резекции каркаса грудной стенки у онкологических пациентов, что соответствует современному направлению медицинской науки и практики и выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Тема диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия утверждена на заседании ученого совета НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации 13 февраля 2017 года, протокол № 1.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Э.П. Межецкого отличается научной новизной и удовлетворяет запросам как прикладных, так и ряду фундаментальных направлений науки и практической медицины. Исследование выполнено на большом клиническом материале НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Диссертация основана на анализе материала с 2000 г. по 2019 г., включающем 258 хирургических вмешательств у 238 больных по поводу первичных и вторичных опухолей костей, образующих грудную стенку.

В работе достаточное место отведено изучению функции внешнего дыхания у пациентов после резекции каркаса грудной стенки в зависимости от площади дефекта, использованного метода реконструкции, локализации дефекта, а также установление связи с парадоксальным дыханием. Роль

последнего ранее оценивалась лишь гипотетически, либо только при явной клинической симптоматики. Автором продолжены исследования эластичных свойств грудной стенки и его значения для применяемых методов реконструкции. Показано, что парадоксальное дыхание может возникать уже при площади дефекта 50 см² и сопровождаться снижением дыхательного объема легких, нарастанием дыхательной недостаточности как в сравнении показателей до и после операции, так и отдаленно в течение года и более, если реконструкция грудной стенки была выполнена в неадекватном объеме.

Автором проанализированы несколько вариантов реконструкции грудной стеки, разработаны практические рекомендации, и алгоритм выбора метода реконструкции, позволяющий максимально обеспечить сохранность функции внешнего дыхания.

Автор на собственном материале описал использование таких имплантов для реконструкции как Stratos® и Synthes® у онкологических больных. Проведен анализ осложнений, сроки их наступления, ограничил показания для них и способ применения.

Э.П. Межецкий в диссертационном исследовании у оперированных пациентов выявил такие специфические осложнения как абдоминальная грыжа и нарушение функции верхних конечностей. Для абдоминальной грыжи выявлены критерии риска появления и профилактики этого осложнения. Функция верхних конечностей в исследовании проанализирована и её степень нарушения квалифицирована по классификации MSTS, оценены возможные причины снижения, даны соответствующие рекомендации по профилактике. Выявлены проблемы локализации дефектов реберно-позвоночного угла в виде провисания опилов ребер. Предложена реконструкция грудино-ключичного сочленения для сохранения функции верхнего плечевого пояса.

Выводы и основные положения сформулированы развернуто, полностью соответствуют поставленным задачам, отражают содержание

диссертационной работы, ее основные этапы и научную новизну полученных результатов.

Практические рекомендации автором обоснованы и сформулированы на основании конкретных результатов проведенных исследований.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Значимость полученных Э.П. Межецким результатов, выводов, положений и практических рекомендаций очевидна. Диссертация соответствует номенклатуре паспорта научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Выводы и выносимые на защиту положения расширяют прикладные и фундаментальные представления об эластических свойствах грудной стенки, указывают на функциональную значимость как собственных мягких тканей, так и используемых сеток GorTex Dual Mesh® и отдельных каркасных элементов реконструкции.

По результатам исследования получены дополнительные и новые фундаментальные знания, которые вносят свой положительный вклад к подходам в реконструкции каркаса грудной стенки от ранее существовавших.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Научные положения и выводы диссертационной работы Э.П. Межецкого рекомендуется изучить и корректно использовать в работе онкологических стационаров при хирургическом лечении пациентов с доброкачественными и злокачественными опухолями, вовлекающими или поражающими каркас грудной стенки. Целесообразно при этом сопоставлять и учитывать техническую оснащенность медицинского учреждения и опыт хирургической бригады. Имеет смысл по результатам данной работы

рассмотреть применение проанализированных технологий повреждений иного плана. Например, обширные травмы грудной стенки в результате несчастного случая или боевых травмирований.

Выявленные проблемы реконструкции грудной стенки должны стать поводом для продолжения научных исследований, что в итоге позволит разработать более перспективные уникальные динамические системы или подвижные протезы для таких сложных зон как реберно-позвоночный угол и грудино-ключичное сочленение.

Диссертационная работа Э.П. Межецкого выполнена с высокой степенью достоверности полученных результатов на достаточном объеме материала.

Цель исследования сформулирована корректно и логично вытекает из современного состояния проблемы, которая в полном объеме отражена в представленном обзоре литературы.

Задачи исследования четко подчинены решению поставленной цели, что формирует представление о работе, как о целостном законченном исследовании.

В работе применены современные объективные методы анализа данных и корректно подобраны методики статистического анализа.

Личный вклад автора

Все этапы диссертационной работы выполнены при непосредственном участии автора, а также подготовлены к публикации материалы по теме диссертации. Оформление диссертации и автореферата выполнены автором самостоятельно. Имеется и ретроспективно набранный материал. Однако это не умаляет диссертационную работу, а наоборот позволяет проследить результаты применяемых методик более длительные сроки, что расширяет представление о времени и протяженности появляющихся осложнений.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа характеризуется внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Диссертация изложена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных изложению материала и методов, результатов собственных исследований, обсуждению результатов, выводов. Диссертация представлена на 131 странице машинописного текста, иллюстрирована 46 рисунками, содержит 40 таблиц.

Во введении обоснованы актуальность работы, степень научной разработанности темы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая, практическая значимости работы и внедрение результатов, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, публикации по теме диссертации, объём и структура диссертации, личный вклад автора.

В главе «Обзор литературы» четко изложены современные сведения по направлению исследования, в полной мере отражающие состояние проблемы и целесообразность выполнения диссертационного исследования. Обзор литературы состоит из 6 разделов, четко структурирован, охватывает современное состояние описываемой проблемы и на историческом материале демонстрирует актуальность темы, и не исследованные аспекты.

В главу «Материалы и методы» включены характеристики исследуемых пациентов, развернута представлена морфологическая картина патологии первичных и метастатических опухолей с поражением костей грудной стенки. Подробно описана их локализация, размеры, выполненные объемы резекции и реконструкции. Описаны методы выявления парадоксального дыхания и абдоминальной грыжи, а также оценки функции внешнего дыхания, и функции верхних конечностей. Представлена методика расчета площади дефекта грудной стенки, площади всей грудной стенки и методы статистической обработки результатов.

В главе, описывающей результаты собственных исследований, полученные данные излагаются подробно. Главы расположены в логическом порядке, вытекая друг из друга. В своем исследовании Э.П. Межецкому удалось сформировать группы пациентов по четырем описываемым функциональным осложнениям, четко описать критерии включения и исключения для них, тем самым обеспечивая однородность наблюдений в каждой из групп, повышая достоверность результатов. Таким же образом были сформированы группы сравнения не только для каждой проблемы в отдельности, но и внутри подгрупп, в соответствии с анализируемым методом реконструкции каркаса грудной стенки.

В исследовании обновлены данные по выживаемости в самых многочисленных этиологических группах пациентов, что соответствует мировым данным и подчеркивает достоверность исследования. Подробное освещение осложнений каждой методики реконструкции грудной стенки дает полное представление о их безопасности и рисков применения.

Анализ, обобщение результатов и их обсуждение с привлечением данных литературы в главе «Обсуждение и заключение» изложены полно и последовательно. Автором отмечены перспективные направления дальнейших исследований, позволяющих улучшить качество жизни пациентов.

Выводы отражают основные результаты диссертационной работы. Список литературы включает в себя 24 отечественных и 236 зарубежных источников. Полагаю, что недостаточно подробно проанализированы публикации последних трех лет как в отечественной, так и зарубежной литературе, где ученые уже приходят к выводам и обосновывают необходимость создания более динамичных систем для снижения числа осложнений. Тем не менее, аналогичность некоторых выводов, совпадающих с уже описанными, в целом не умоляют полученные автором результаты.

Диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации. Результаты исследования Э.П. Межецкого обсуждены на российских конференциях. По материалам диссертации опубликованы 5 печатные работы, в том числе в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Заключение

Диссертационная работа Межецкого Эдуарда Петровича на тему «Сравнительный анализ различных методов реконструкции грудной стенки у больных с первичными и метастатическими опухолями» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение таких актуальных научных задач как, оценка функции внешнего дыхания, парадоксального дыхания после резекции костных структур грудной стенки. Определены факторы риска образования абдоминальных грыж в зависимости от использованных методов реконструкции. Выявлены причины послеоперационного, клинически значимого нарушения функции верхних конечностей. Решение этих задач имеет важное значение для развития торакоабдоминальной и реконструктивной хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертационная работа Межецкого Эдуарда Петровича соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04. 2016 г. № 335, от 10.03.2018 г. №1168, 20.03.2021 г. №426, от

11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию Межецкого Эдуарда Петровича «Сравнительный анализ различных методов реконструкции грудной стенки у больных с первичными и метастатическими опухолями», обсужден и одобрен на заседании отделения общей онкологии Научно-исследовательского института онкологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», протокол заседания № 6 от «24» июля 2023 г.

Заведующий отделением общей онкологии
научно-исследовательского института онкологии –
филиала Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский
медицинский центр Российской академии наук»,
д.м.н. (3.1.6. Онкология, лучевая терапия)

Усынин Евгений Анатольевич

«26» июля 2023 г.

Подпись д.м.н. Усынина Евгения Анатольевича

«заверяю»:

Ученый секретарь Томского НИМЦ,

к.б.н.



Хитринская Ирина Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук».
634050, г. Томск, ул. Набережная реки Ушайки, д. 10, тел. 8-(3822) 51-10-39, e-mail: center@tnimc.ru, www.tnimc.ru