



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

Отзыв на автореферат диссертации Борзова Кирилла Александровича «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника при раке почки», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Метастатическое поражение позвоночника значительно отягощает течение болезни, ухудшает качество жизни за счет болевого синдрома, патологических переломов, сопутствующей неврологической симптоматики. Метастатическое поражение костной системы занимает третье место по частоте возникновения после вторичного поражения легких и печени. Метастатическое поражение позвоночника встречается у 37-84 % пациентов с диссеминированным раком почки, молочной железы, предстательной железы, легкого и щитовидной железы. Вторичное поражение костей скелета практически всегда манифестирует болевым синдромом. Большинству пациентов с вторичным поражением позвоночника требуется проведение хирургического лечения. Болевой синдром и нестабильность опорно-двигательного аппарата приводят к инвалидизации больных, снижению качества жизни, а в ряде случаев не позволяют проводить дальнейшее специальное лечение.

Хирургическое лечение, проводимое по поводу метастатического поражения позвоночника при раке почки, разделяется на два принципиально различных типа: паллиативное (в основной массе) и радикальное (при солитарных метастазах рака почки). При этом для выбора объема хирургического лечения традиционно использовались онкоортопедические шкалы, которые основаны на прогнозировании ожидаемой продолжительности жизни путем выявления различных факторов. Однако на сегодняшний день неоднократно доказана их малая эффективность, ввиду отсутствия учета морфологических и прогностических характеристик конкретной опухоли. Нерешенными остаются вопросы об объеме хирургического лечения, которое необходимо проводить пациентам с метастатическим поражением позвоночника. Учитывая вышеизложенное, для рационального определения тактики хирургического лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника при раке почки, требуется создание нового алгоритма и поиска новых факторов прогноза, путем анализа характеристик больных и оценки результатов лечения.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

В связи с этим диссертационная работа Борзова К.А., целью исследования которой явилось улучшение результатов хирургического лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника при раке почки, представляется своевременной и актуальной.

Автореферат имеет традиционную структуру, изложен на 25 страницах, включает в себя все необходимые разделы, содержит 10 таблиц и 4 рисунка. В разделе, посвященном описанию материалов и методов исследования, приводится общая подробная характеристика материала, в который вошли 119 пациентов, прошедших хирургическое лечение в период с 2002 по 2016 года.

В разделе «Результатах исследования» подробно иллюстрированы различные варианты проведенного хирургического лечения пациентов с метастазами рака почки в позвоночнике. Дана оценка динамики показателей болевого синдрома, неврологического статуса, общего функционального состояния пациентов до и после оперативного лечения. Подробно представлены характеристики общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования больных с метастатическим поражением позвоночника при раке почки в зависимости от прогностической группы, вида и объема хирургического лечения.

Так же в данном разделе представлено подробное описание использованных в исследовании факторов прогноза, продемонстрирована методика создания прогностической модели и даны инструкции и пояснения к использованию данной шкалы. Оценены существующие наиболее популярные онкоортопедические шкалы.

Проведенные исследования позволяют осуществить индивидуальный выбор наиболее оптимального объема хирургического лечения метастатического поражения позвоночника при раке почки. Выводы, представленные в автореферате диссертации, полностью соответствуют задачам исследования. Разработанный автором алгоритм выбора хирургического лечения целесообразно применять в клинической практике специализированных онкологических центров при лечении больных с метастатическим поражением позвоночника.

Принципиальных замечаний к работе нет. Автореферат и печатные работы соискателя полностью отражают содержание диссертации.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

Заключение

Диссертационная работа Борзова К.А. «Выбор тактики хирургического лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника при раке почки», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований содержится решение актуальной задачи онкологии. Полученные результаты достоверны, научные положения и выводы обоснованы. По актуальности проблемы, уровню и объему проведенного исследования, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа Борзова К.А. полностью соответствует всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Врач-нейрохирург отделения спинальной нейрохирургии и
хирургии периферических нервов

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России, к.м.н.

Королишин В.А.

Подпись к.м.н. Королишина В.А. заверяю

Ученый секретарь

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России, к.м.н.

Данилов Г.В.

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Адрес: Россия, 125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская –Ямская, д.16

Тел. +7(499)251-35-55

Эл.почта: info@nsi.ru

