

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.017.01 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

дата защиты 03 июня 2021 г., протокол № 17

О присуждении Мамажонову Хасану Икромовичу, гражданину Республики Узбекистан, степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников III–IV стадии» в виде рукописи по специальности 14.01.12 – Онкология («медицинские науки») принята к защите 17 декабря 2021 года, протокол №38, диссертационным советом Д 001.017.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва, 115478, Каширское шоссе, д. 24, Приказ о создании диссертационного совета №105/нк от 11.04.2012 г).

Соискатель Мамажонов Хасан Икромович, 1983 года рождения, в 2007 году окончил Самаркандский государственный медицинский институт, г. Самарканд, по специальности «Лечебное дело».

С 2017 года по 2020 год проходил обучение в аспирантуре по специальности 14.01.12 – Онкология на базе онкологического отделения хирургических методов лечения №8 (онкогинекологии) научно-исследовательского института (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 (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России).

С 2020 года работает в должности ассистента кафедры онкологии Ташкентской медицинской академии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

Диссертация выполнена в онкологического отделения хирургических методов лечения №8 (онкогинекологии) НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научный руководитель:

Никогосян Седа Овиковна, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, онкологическое отделение хирургических методов лечения №8 (онкогинекологии), ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Красильников Сергей Эдуардович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, институт онкологии и нейрохирургии, директор;

Сельчук Владимир Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университета им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, факультет дополнительного профессионального образования, кафедра онкологии, заведующий

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном

заключении, составленном Ашрафьяном Леоном Андреевичем, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН, директором института онкогинекологии и маммологии, и утвержденном Сухих Геннадий Тихоновичем, доктором медицинских наук профессором, академиком РАН, директором, указала, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится вариант решения актуальной научной задачи онкологии по улучшению эффективности хирургического лечения больных распространенным раком яичников. Диссертация соответствует критериям «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 (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, и ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12-Онкология.

Соискатель имеет 4 научных публикации, из них по теме диссертации — 4, из них 4 статьи опубликовано в журналах, рекомендованных перечнем ВАК при Минобрнауки России.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных Мамажоновым Хасаном Икромовичем работах. Научные публикации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 80%, общий объем научных изданий составляет 1,1 печатный лист. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер. В опубликованных работах представлены результаты исследования по изучению роли различных вариантов и уровней лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников III-IV стадии в зависимости от достижения полной или оптимальной циторедукции. Показано, что расширенные операции с системной лимфаденэктомией при операбельных рецидивах РЯ I-IV стадии более оправданы при достижении полной циторедукции у больных, которым ранее была проведена только I линия химиотерапии.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Никогосян, С.О. Роль лимфодиссекции в лечении пациенток с диссеминированным раком яичников / С.О. Никогосян, Х.И. Мамажонов, Н.Е. Левченко. // Российский онкологический журнал. — 2018. — №23 (2). — С. 96–101.

2. Мамажонов, Х.И. Результаты расширенных хирургических вмешательств при комбинированном лечении рака яичников III–IV стадии / Х.И. Мамажонов, С.О. Никогосян, А.С. Шевчук, В.В. Кузнецов // Тазовая хирургия и онкология. — 2020. — №1. — С. 43–49.

3. Мамажонов, Х.И. Значение циторедуктивных операций при рецидивах рака яичников с изолированным поражением лимфатических узлов / Х.И. Мамажонов, С.О. Никогосян, А.С. Шевчук // Сибирский онкологический журнал. — 2020. — Т 19. — №3. — С. 164–171.

4. Мамажонов, Х.И. Комбинированные и расширенные операции при поражении забрюшинных лимфатических узлов у пациенток с рецидивами рака яичников / Х.И. Мамажонов, С.О. Никогосян, А.С. Шевчук, В.В. Кузнецов // Тазовая хирургия и онкология. — 2020. — №2. — С. 43–49.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв из

федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан заведующим кафедрой эндоскопической хирургии факультета дополнительного профессионального образования доктором медицинских наук, профессором Высоцким Максимом Марковичем. В отзыве указано, что диссертация представляет собой завершенную научно-квалификационную работу. На основании представленного материала диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология;

кафедры эндоскопической урологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв подписан доктором медицинских наук Алиевым Вячеславом Афандиевичем, профессором кафедры эндоскопической урологии. В отзыве указано, что диссертация представляет собой законченную научно-квалификационную работу, соответствующую требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12-Онкология.

Отзывы целиком положительные, замечаний нет.

Обоснование выбора оппонентов и ведущей организации. Оппоненты выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие. Ведущая организация выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области клинической онкологии, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан алгоритм по выбору объема расширенных операций и определения прогноза заболевания в зависимости от уровня и варианта лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников III-IV стадии с применением классификацию D. Querleu (2008 г.).

Предложено использование у пациенток с раком яичников III-IV стадии классификации расширенных операций D. Querleu (2008 г.), изначально разработанной для больных с инвазивным раком шейки матки.

Доказана важность системной лимфаденэктомии I-IV уровня при первичном хирургическом вмешательстве у больных с достигнутой полной и оптимальной циторедукции. Характер прогрессирования рака яичников III-IV стадии после радикального первичного комбинированного лечения не зависит от поражения тазовых и парааортальных лимфатических узлов, а также варианта лимфаденэктомии.

Введено понятие системной лимфаденэктомии, под которой подразумевается полное профилактическое удаление лимфоузлов двух и более уровней.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что использование классификации D. Querleu позволяет провести более тщательный и достоверный анализ уровней выполнения лимфаденэктомии и определить самые частые локализации метастазов в забрюшинных лимфатических узлах при расширенных циторедуктивных операциях больных с раком яичников III-IV стадии.

Применительно к проблематике диссертации результативно **использован** комплекс клинико-инструментальных методов для сравнения результатов различных вариантов лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников.

Изложены доказательства того, что использование классификации D. Querleu облегчает хирургу выбор объема и варианта лимфаденэктомии в зависимости от клинической ситуации.

Раскрыта лечебная, профилактическая и диагностическая ценность метода системной лимфаденэктомии всех четырёх уровней на этапах комбинированного лечения рака яичников III-IV стадий.

В данной работе **изучены** характер распространения опухолевого процесса у больных первичным раком яичников III-IV стадий и рецидивами рака яичников

I–IV стадий, частота поражения различных групп тазовых, парааортальных лимфатических узлов, непосредственные и отдаленные результаты лечения больных раком яичников III–IV стадий и прогноз заболевания после повторных операций по поводу рецидивов в зависимости от стратегии комбинированного лечения, выполнения полной или оптимальной циторедукции, уровня и варианта брюшинной лимфаденэктомии. Также была анализирована частота интра- и послеоперационных осложнений.

Проведена модернизация алгоритма по выбору объема, уровня и варианта лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников III–IV стадии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработанный алгоритм по выбору объема и уровня лимфаденэктомии при лечении рака яичников III–IV стадии **внедрен** в работу онкологического отделения хирургических методов лечения №8 (онкогинекологии) научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Определены перспективы практического использования полученных результатов при оказании высокотехнологичной онкологической помощи пациенткам с диагнозом рак яичников III–IV стадии.

Создан и представлен алгоритм по выбору объема, уровня и варианта лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников III–IV стадии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Работа выполнена на высоком методологическом уровне, на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, использованные методики соответствовали поставленным задачам.

Теория построена на использовании классификации D. Querlu для определения частоты и уровня метастатически пораженных брюшинных

лимфатических узлов, а также полноты и объема выполнения тазовой и парааортальной лимфаденэктомии не только у больных инвазивным раком шейки и тела матки, но и для больных раком яичников III–IV стадии.

Идея базируется на детальном анализе результатов наиболее значимых клинических исследований. Применение классификации D. Querlu (2008 г.) позволяет более отчетливо определить частоту метастатического поражения того или иного уровня забрюшинных лимфатических узлов, а также систематизировать объем расширенных операций, определить прогностическую роль лимфаденэктомии в зависимости от уровня и варианта у больных раком яичников. Показано, что характер прогрессирования раком яичников III–IV стадии после радикального первичного комбинированного лечения не зависит от поражения тазовых и парааортальных лимфатических узлов, а также варианта лимфаденэктомии.

Установлено, что применение классификации D. Querleu (2008 г.) для больных раком яичников позволило определить частоту и локализацию метастазов в забрюшинных лимфатических узлах по четырем уровням, систематизировать объем расширенных операций и определить прогноз заболевания в зависимости от уровня и варианта лимфаденэктомии. При сравнении результатов автора и данных литературы, полученных ранее по рассматриваемой тематике, установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках.

Использованы современные методики обработки информации: Статистический анализ проводился с помощью программ статистического пакета SPSS (IBM® SPSS® Statistics v. 22) и программы Microsoft® Excel® 2010. Для переменных, отражающих различные признаки, применялись методы описательной статистики. Сравнение групп больных по факторам, представленных численными переменными, проводилось в зависимости от распределения признака. При нормальном распределении использовался t критерий Стьюдента, при неправильном распределении независимых признаков

— тест Mann-Whitney. При использовании перечисленных методов статистики применялся 95% доверительный интервал, значимость различий оценивалась с помощью точного критерия Фишера. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Анализ кривых выживаемости проводили методом Каплана-Майера, сравнение кривых выживаемости проводилось методом log-rank.

Личный вклад соискателя состоит в планировании всех этапов диссертационной работы, провел анализ научной литературы, изучил степень актуальности проблемы, на основании чего были сформулированы цель и задачи исследования, создал кодификатор с 132 параметрами, отражающими практически все сведения о больной, зарегистрированные в истории болезни. Автором проведен систематический поиск в патологоанатомическом и медицинском архивах ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, в результате чего отобраны пациентки для исследования. Автор самостоятельно выполнил сбор и анализ данных пациентов, провел оценку полученных результатов. На основании полученных данных сформулированы рекомендации в соответствии поставленной цели и задач исследования. Также автор самостоятельно выполнял этапы ведения пациенток и ассистировал на проводимых хирургических вмешательствах.

Выводы диссертационного совета

Диссертационная работа Мамажонова Хасана Икромовича «Роль лимфаденэктомии на этапах комбинированного лечения рака яичников III–IV стадии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным и законченным научным исследованием. Совокупность сформулированных в ней научных положений можно квалифицировать как решение актуальной задачи в области клинической онкологии. Методологический подход, уровень и объем проведенных исследований достаточны. Научные работы, опубликованные по теме диссертации, и автореферат полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Представленная работа Мамажонова Хасана Икромовича 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.

На заседании 03 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Мамажонову Хасану Икромовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.12 – Онкология «медицинские науки», из утвержденного состава диссертационного совета 25 человек, проголосовали «за» присуждение ученой степени – 17, «против» присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета,
д.б.н., профессор



Красильников М.А.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
д.м.н., профессор
03 июня 2021г.



Кадагидзе З.Г.