

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заместителя генерального директора по хирургии, руководителя отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Рябова Андрея Борисовича на диссертационную работу Скорохода Андрея Андреевича на тему «Видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия в определении N-стадии немелкоклеточного рака легкого», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

### Актуальность темы диссертации

Диссертация А.А. Скорохода посвящена актуальной теме, так как немелкоклеточный рак легкого является одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний в общей популяции с высоким уровнем смертности. При этом бесспорной остается необходимость точной диагностики N стадии у каждого больного при планировании дальнейшего лечения. По оценке разных авторов, только треть больных выявляются на ранней стадии рака легкого, когда достаточно применения методов неинвазивного стадирования: компьютерной томографии и позитронно-эмиссионной томографии. В подавляющем большинстве случаев перед принятием решения о хирургическом лечении требуется выполнение биопсии лимфоузлов средостения. Повышение точности инвазивной диагностики является одним из путей улучшения отдаленных результатов лечения рака легкого.

**Целью** диссертационного исследования явилось повышение точности предоперационной диагностики N-стадии немелкоклеточного рака легкого с помощью видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии для улучшения результата лечения больных.

**Задачи** исследования четко определены и соответствуют поставленной цели, имеют высокое теоретическое и практическое значение. Решение этих задач вносит существенный вклад в развитие торакальной хирургии и онкологии.

**Научная новизна** диссертационного исследования Скорохода А.А. заключается в том, что впервые в литературе проанализированы и сопоставлены параметры диагностической значимости методов эндобронхиальной ультрасонографии с тонкоигольной аспирационной биопсией лимфоузлов средостения и видеомедиастиноскопии; впервые в отечественной литературе представлены результаты сравнительного исследования применения метода ВАМЛА у хирургических больных с немелкоклеточным раком легкого.

**Теоретическая и практическая значимость** диссертационной работы не вызывает сомнения, так как продемонстрированные результаты применения метода ВАМЛА в предоперационной диагностике N стадии являются пионерскими для отечественного здравоохранения. Автором доказано, что метод ВАМЛА является безопасным и воспроизводимым вмешательством и может быть



широкому клиническому применению у больных НМРЛ. Повышение объема лимфодиссекции, обеспечиваемое применением данного метода, с одной стороны, способствуют более точному определению N стадии, с другой стороны, позволяет надеяться на улучшение отдаленного прогноза течения заболевания.

#### **Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций**

Исследование проведено на достаточном количестве пациентов и соответствует государственным стандартам проведения научных исследований. Для обработки результатов исследования применены современные пакеты программной обработки данных, использованы корректные методы статистического анализа. Полученные результаты обладают необходимым уровнем статистической значимости, что позволило автору обосновать выводы из исследования.

#### **Объем и структура диссертации**

Диссертационная работа А.А. Скорохода написана по традиционному плану, изложена на 125 страницах компьютерного текста, содержит 38 таблиц, 12 рисунков и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования и списка использованной литературы. Список используемой литературы включает 152 литературных источников, в том числе 129 зарубежных. Диссертационная работа оформлена согласно требований п. 30 "Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук", утвержденного приказом Минобрнауки России № 1093 от 10.11. 2017 г.

**Во введении** автор формулирует актуальность исследования, цель, задачи, научную новизну и практическую значимость, методологическую основу работы и основные положения, выносимые на защиту, указывает собственный вклад в данное исследование.

**Первая глава** посвящена обзору литературы. В ней приводятся современные данные о роли N стадии и ее прогностической роли у больных немелкоклеточным раком легкого, а также представлены факторы риска лимфогенного метастазирования. Подробно проанализированы данные литературы о применении различных методов N стадирования: МСКТ, ПЭТ, эндоскопических методик тонкоигольной пункции лимфоузлов и хирургических методов: видеомедиастиноскопии и видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии. Всесторонний анализ и большой объем изученной литературы свидетельствует о глубоком знании диссертантом изучаемой проблемы. Основываясь на современных литературных данных, автор обосновывает необходимость применения наиболее точных методов оценки N стадии у больных НМРЛ.

**Во второй главе** «Материалы и методы» сформулирован дизайн исследования. Представлена характеристика клинического материала и методов исследования. Автором включено в исследование 363 пациента с верифицированным немелкоклеточным раком легкого. Период ретроспективной выборки составил 10 лет. В рамках главы представлены критерии отбора пациентов, основные методы предоперационного обследования и принципы хирургического лечения больных. Подробно описана характеристика группы больных (56 пациентов), в которой выполнялась ВАМЛА. Использование метода псевдорандомизации позволило автору проводить сравнительный анализ сопоставимых

выборки пациентов. Полученные в исследовании данные были обработаны корректными методами статистического анализа.

**В третьей главе** описаны результаты исследования. На первом этапе работы Скороход А.А. охарактеризовал особенности лимфогенного метастазирования рака легкого. Автором подтверждены данные литературы о высокой прогностической роли cN1 стадии как фактора высокого риска «скрытого» N метастазирования, в отличие от централизации рака и размера периферической опухоли. Представлены результаты применения методов неинвазивного N стадирования и рассчитаны их параметры диагностической значимости. Изучены факторы риска метастазирования в лимфатические узлы контрлатерального отдела средостения.

**В четвертой главе** приведен собственный опыт выполнения видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии. На основании проведенного сравнительного анализа продемонстрирована эффективность и безопасность применения изучаемой методики, как с точки зрения точности оценки N стадии, так и возможности повышения объема медиастинальной лимфодиссекции у больных с левосторонним раком легкого. Полученные результаты позволили автору выделить минимально достаточное количество операций для преодоления этапа «кривой обучения».

**В пятой главе** А.А. Скороход представил результаты расчета параметров диагностической значимости изучаемых инвазивных методов диагностики N стадии. Автором подробно указаны преимущества применения метода EBUS/TBNA у больных в зависимости от размера медиастинальных лимфоузлов, cN стадии, локализации и гистологического типа опухоли. А также сделаны выводы об ограниченных возможностях метода у больных cN1 стадии.

Анализ результатов применения видеомедиастиноскопии позволил установить, что диагностическая значимость метода не зависит от размера лимфоузлов, стадии заболевания и формы опухоли. Применение ВМЛА продемонстрировало близкие к абсолютным значения диагностической значимости, что обусловлено самим характером вмешательства и тотальным подходом к лимфодиссекции доступных групп лимфоузлов. Сравнительный анализ трех групп, уравновешенных методом псевдорандомизации, показал преимущество метода ВМЛА в точной оценке N стадии в сравнении с другими методиками. Продемонстрированные результаты позволили автору высказать суждение, что только метод ВМЛА способен исключить метастатическое поражение медиастинальных лимфоузлов в доступных зонах.

**В «Заключении»** А.А. Скороход подводит итоги проведенного исследования, критически анализирует его результаты, обсуждая их с аналогичными результатами, доступными в мировой литературе.

**Выводы** сформулированы четко и конкретно, соответствуют поставленным задачам.

**Практические рекомендации** обоснованы. Работа написана грамотным языком, легко доступна для восприятия. По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Автореферат** соответствует тексту диссертации, полностью раскрывает суть проведенной работы, содержит положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертации.

Замечания немногочисленны, касаются некоторых стилистических и орфографических погрешностей и опечаток, не влияющих на общее положительное восприятие работы.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа А.А. Скорохода на тему «Видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия в определении N-стадии немелкоклеточного рака легкого», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора П.К. Яблонского, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной и практической задачи – повышение точности оценки N стадии немелкоклеточного рака легкого, что направлено на улучшение результатов лечения больных, это имеет существенное значение для торакальной хирургии и онкологии. По своей актуальности, объёму проведённого исследования, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне диссертация Скорохода Андрея Андреевича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335 и от 2 августа 2016 года № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доцент, доктор медицинских наук,  
заместитель генерального директора по хирургии  
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России,  
руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии  
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала  
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

*08.11.2021*

А.Б. Рябов

Подпись доцента, доктора медицинских наук А.Б. Рябова «заверяю»:

Ученый секретарь  
МНИОИ им. П.А. Герцена- филиал  
ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России



Е.П. Жарова

*« 08 »* *ноября* 20 *21*

Почтовый адрес:

125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д. 3;

тел.: +7 (495) 150-11-22;

e-mail: contact@nmicr.ru