

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего онкологическим отделением опухолей головы и шеи федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства», Решульского Сергея Сергеевича на диссертационную работу Бердыклычева Мергена Тувакклычевича на тему « Возможности использования регионарных лоскутов для замещения дефектов у больных со злокачественными новообразованиями полости рта», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность избранной темы

Рак слизистой оболочки полости рта занимает 6 место в мире по частоте встречаемости, составляя при этом около 30,0% среди опухолей головы и шеи. Распространённость рака полости рта в РФ в 2022 году составила 31,7 случая на 100 тыс. населения. Несмотря на визуально доступную локализацию и достижения современных методов диагностики удельный вес пациентов с I-II стадиями заболевания составляет всего 35,3%. Эти цифры указывают на то что больше половины пациентов обращаются за специализированной помощью с местно-распространёнными процессами, которые требуют индивидуализированного мультидисциплинарного подхода с целью определения адекватного лечения.

По данным литературы, наиболее часто злокачественными новообразованиями полости рта страдают лица трудоспособного возраста, для которых важно не только излечение от болезни, но и сохранение социального статуса.

Основным этапом лечения пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта является хирургическое вмешательство. При радикальных хирургических вмешательствах удаляются ткани вокруг опухолевого процесса находящиеся в соседних анатомических структурах. Данный характер оперативных вмешательств ведёт к образованию обширных

дефектов различных по составу, конфигурации, нарушениям жизненно важных функций и косметическим деформациям.

В связи с этим проблема одномоментного замещения дефектов полости рта у пациентов, страдающих раком слизистой оболочки полости рта имеет крайне важное значение не только как этап хирургического лечения, но и как этап полноценной функциональной и социальной реабилитации, напрямую влияющее на качество жизни пациентов. В связи с этим выбор реконструктивно-пластического материала является значимым фактором при планировании хирургических вмешательств по поводу злокачественных новообразований полости рта.

На сегодняшний день при опухолях головы и шеи широко используются регионарные лоскуты с осевым кровоснабжением и лоскуты на микрососудистых анастомозах. Данные способы замещения дефектов органов головы и шеи позволяют восполнить дефекты практически любой локализации, конфигурации, размеров и сложности. Однако в каждом клиническом случае необходимо тщательно подходить к выбору реконструктивно-пластического материала так как каждый вид лоскутов имеют свои особенности и ограничения.

Несомненно, замещение дефектов полости рта с сохранением жизненно-важных функций и шансов на полноценную реабилитацию остаётся сложной и нерешенной задачей на сегодняшний день. В связи с этим, диссертационная работа Бердыклычева Мергена Тувакклычевича представляет собой актуальное исследование, анализирующее результаты лечения и функциональной реабилитации пациентов, которым применили регионарные лоскуты и свободный лучевой аутоотрансплантат на микрососудистых. По результатам исследования автор разработал и внедрил в клиническую практику два новых способа замещения дефектов полости рта.

Научная новизна

В ходе исследования автор проанализировал результаты хирургического лечения с одномоментным замещением дефектов полости рта регионарными

лоскутами и свободным лучевым аутотрансплантатом в плане комбинированного либо комплексного лечения пациентов. Полученные результаты позволили разработать показания к применению каждого вида лоскута в конкретных клинических случаях. Проведён сравнительный анализ качества жизни пациентов, которым применили различные лоскуты при замещении дефектов полости рта.

Автором разработаны две новые методики способа замещения дефектов полости рта, которые защищены патентом на изобретение РФ. Результаты исследования не вызывают сомнений и подкреплены глубоким статистическим анализом полученных данных.

Практическая значимость

Работа обладает не только научной новизной, но и несомненно практической значимостью. Результаты исследования позволяют выбрать наиболее оптимальный способ замещения дефектов в каждом клиническом случае способствующие улучшению эстетических, функциональных, непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения злокачественных новообразований полости рта в плане комбинированного либо комплексного лечения.

Достоверность полученных результатов

На основании изучения достаточного клинического материала в диссертации определены научные положения и практические рекомендации. Исходя из поставленных задач, в работе использованы полностью соответствующие современные методы исследования. Выводы аргументированы и вытекают из проведённых автором исследований. Практические рекомендации апробированы в работе отделения опухолей головы и шеи ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

С помощью статистического анализа определены результаты эффективности различных способов замещения дефектов полости рта. Статистическая обработка материалов проводилась с использованием

электронных программ Microsoft Excel, Statistica for Windows v.10 Ru, IBM SPSS 22. Показатели общей выживаемости рассчитывали из реальных данных о продолжительности жизни каждого пациента на момент завершения исследования с использованием методики Каплана-Мейера. Достоверность различий выживаемостей в группах рассчитывали по log-rank test. Все сравниваемые выборки переменных имели ненормальное распределение по критерию Колмогорова-Смирнова. Математическая достоверность рассчитывалась при помощи U – Test Mann-Whitney. Различия считали достоверными при уровне значимости $p < 0,05$.

Представленный объём материала и его качество, являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования и сформулированных выводов.

Оценка диссертации, ее завершенность в целом, оформление

Работа представлена на 172 страницах машинописного текста, написана в традиционной форме, состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы из 200 названий отечественных и зарубежных авторов и двух приложений. Диссертация иллюстрирована 45 рисунками и 12 таблицами.

Во введении автором в краткой форме определены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость.

Первая глава традиционно посвящена обзору литературы по теме диссертации, изложена на 27 страницах машинописного текста и включает обзор 200 литературных источника, из которых 14 отечественных и 186 иностранных которые тщательно проанализированы. В главе предоставлена эпидемиология рака слизистой оболочки полости рта, особенности клинического течения, современные подходы в лечении больных раком слизистой оболочки полости рта, подробное описание развития и внедрения в клиническую практику каждого из видов лоскутов учитывая их преимущества и недостатки.

Достаточно полно описаны спорные положения, представлены точки зрения зарубежных и отечественных коллег которые различаются относительно оптимального способа замещения дефектов полости рта после удаления злокачественных новообразований полости рта. Аргументируется необходимость продолжения работ в данном направлении с целью систематизации имеющихся данных для формирования объективных критериев позволяющих индивидуально подходить к выбору лоскута при замещении дефектов полости рта. Обзор построен по классическому принципу, заостряет новизну исследования и определяет её практическую значимость.

Из замечаний можно отметить небольшое количество ссылок на отечественных авторов (14 ссылок). Принципиальных замечаний по этому разделу нет.

Глава 2. С целью реализации поставленных задач в работу было включено 130 пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта, получавшие лечение в НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина с 2015г. по 2021г. Достаточно в полном объёме представлены данные пациентов относительно пола, возраста, морфологического строения и локализации опухолевого процесса, объёма хирургических вмешательств и характера послеоперационных дефектов.

Подробно описаны методики формирования лоскутов в каждой группе. В завершении дано описание методов оценки и статистической обработки полученных результатов, ссылки на опросники, по которым оценивалось качество жизни пациентов. Глава хорошо проиллюстрирована рисунками и таблицами, однако при описании методики формирования свободного лучевого аутотрансплантата следовало разместить рисунки этапов выкраивания для более наглядного восприятия. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Глава 3 посвящена результатам исследования, которые изложены на 49 страницах и подробно проиллюстрированы таблицами, диаграммами и рисунками.

В главе проанализированы непосредственные и отдалённые результаты хирургического лечения злокачественных новообразований полости рта с

применением регионарных лоскутов и свободного лучевого аутотрансплантата. Оценён такой важный параметр как влияние лучевой терапии в анамнезе на частоту местных осложнений. Автор пришёл к выводу что проведённая лучевая терапия не увеличивает частоту местных осложнений. Обратило на себя внимание что при оценке качества жизни, пациенты которым применили свободный лучевой лоскут и дефект на донорском предплечье заместили местными тканями достоверно чаще жаловались на функцию руки по сравнению, с пациентами которым дефект в донорском ложе заместили свободным расщеплённым лоскутом кожи.

Автор приводит статистически значимые результаты при оценке удовлетворённостью внешним видом. Так в группе свободного лучевого лоскута пациенты чаще жаловались на внешний вид нежели в группе регионарных лоскутов в большей части из-за рубца на предплечье. Обратило внимание что по результатам исследования нет статистически значимой разницы при сравнении 5-летней общей и безрецидивной выживаемости в группах.

Для определения факторов, влияющих на 5-летнюю общую и безрецидивную выживаемость автор дополнительно проанализировал такие параметры как распространённость и глубина инвазии опухолевого процесса, наличие экстракапсулярной инвазии в лимфатических узлах шеи. По результатам анализа автор пришёл к выводу что распространённость опухолевого процесса соответствующий символам Т3-Т4, глубина инвазии опухоли более 10 мм и экстракапсулярная инвазия в лимфатических узлах шеи достоверно отрицательно влияли на 5-летнюю общую и безрецидивную выживаемость. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Четвёртая глава посвящена разработанным новым видам лоскутов, которые можно применить при замещении дефектов альвеолярного края нижней челюсти и верхней челюсти. Нельзя не отметить подробное описание и иллюстрацию авторских методик, по которым получено 2 патента РФ. Широкая область применения данных лоскутов подтверждает практическую значимость. Автор отмечает что при использовании данных лоскутов никаких осложнений в

послеоперационном периоде не наблюдалось, однако хотелось бы более детальной информации. Принципиальных замечаний по данной главе нет.

Заключение представлено в виде краткого изложения материалов диссертации и обсуждения полученных результатов.

Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования. На основании полученных результатов автор предлагает практические рекомендации, которые могут быть использованы в профильных лечебных учреждениях.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы.

Замечания и вопросы

Отмеченные недостатки, такие как орфографические и стилистические ошибки, не снижают качества исследования и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Бердыклычева Мергена Тувакклычевича «Возможности использования регионарных лоскутов для замещения дефектов у больных со злокачественными новообразованиями полости рта» является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором научных исследований и разработок содержится решение актуальной научной и практической задачи, направленной на улучшение результатов лечения сложной группы пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта.

Таким образом, по актуальности, объёму и уровню проведённых исследований, новизне и научно-практической значимости работа соответствует требованиям ВАК п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г., №842 (в редакции постановлений Правительства от 21.04.2016г.

№335, от 26.10.2023г. №1786, от 25.01.2024г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Заведующий онкологическим отделением опухолей головы и шеи федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

Доктор медицинских наук (14.01.12 – Онкология, 14.01.03–Болезни уха, горла и носа)

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных


Решульский Сергей Сергеевич

Подпись доктора медицинских наук Решульского С.С. «Заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО ФМБА России,

д.м.н., профессор

Подпись ЗАВЕРЯЮ
С.С. Решульский
ФМБА России

д.м.н., профессор

Гаращенко Татьяна Ильинична

«05» ноября 2024 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, к.2

телефон: +7(499)968-69-12

E-mail: otolar@fmbamail.ru. Сайт организации: <http://otolar-centre.ru/>