

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника хирургического отделения опухолей головы и шеи НИИ клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезниковой Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России Азизяна Рубена Ильича на диссертационную работу Федоровой Елены Борисовны на тему «Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с новообразованиями гортани», представленную в Диссертационный совет 68.1.006.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства (123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30/2) к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3 – Оториноларингология, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

**Ф.И.О.:** Азизян Рубен Ильич

**Почтовый адрес места работы:** Москва, Каширское шоссе, д. 23, 115478

**Телефон:** + 7 (499) 324-24-24

**Электронная почта:** rubenazizian@gmail.com

**Наименование организации:** НИИ клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезниковой Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России

**Должность:** ведущий научный сотрудник отделения опухолей головы и шеи

**Ученая степень, звание:** доктор медицинских наук, профессор

## **Актуальность темы**

Актуальность темы диссертационной работы Федоровой Елены Борисовны сформулирована на основании анализа современных публикаций. В последние годы отмечается тенденция к росту количества пациентов с раком гортани. Несмотря на доступность гортани для визуального исследования в 60-70 % случаев рак гортани выявляется на III-IV стадии

При наличии множества существующих методик реконструкции дефектов глотки после ларингэктомии, по-прежнему сохраняется большое количество послеоперационных местных осложнений. Существующие способы ушивания глотки после ларингэктомии не решили полностью проблему местных осложнений, связанных с несостоятельностью глоточного шва и формированием глоточных свищей и фарингостом.

Комбинированное или комплексное лечение существенно повысило показатели выживаемости у пациентов с III и IV стадиями заболевания, при этом качество жизни существенно снижено, что связано с калечащим характером хирургического лечения.

Основы для полноценной реабилитации данных пациентов закладываются на этапе подготовки и непосредственно во время операции. Все это способствует поиску новых усовершенствованных методов реконструкции глотки после ларингэктомии. Тема диссертационной работы имеет большое практическое значение, актуальность исследования не вызывает сомнений.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа носит клинический характер, построена методологически правильно, сформулированные задачи детализируют цель исследования и обозначают пути ее достижения. В основу положен собственный клинический материал автора, включающий результаты обследования и лечения 70 пациентов с раком гортани III - IV стадии, которые были разделены на две группы в зависимости от используемого

метода реконструкции глотки. Основную группу составили 35 пациентов, которым реконструкция глотки после ларингэктомии осуществлялась по новой разработанной оригинальной и запатентованной методике с формированием анатомо-физиологических условий для улучшения результатов реабилитации пациентов после ларингэктомии. Контрольную группу составили 35 пациентов, которым ушивание глотки выполнялось кистным швом. Группы исследования были статистически сопоставимы по возрасту, полу, сопутствующей патологии, локализации, распространенности и стадии основного заболевания.

В работе использованы современные высокоинформативные методы диагностики и статистические приемы обработки полученной информации.

Объем первичного материала, методология исследования и статистическая обработка полученных данных позволили достоверно сформулировать результаты и выводы исследования. Представленные по итогам работы положения, выносимые на защиту, подчеркивают значимость применения разработанного метода реконструкции глотки с формированием анатомо-физиологических условий для улучшения результатов реабилитации пациентов после ларингэктомии. Выводы и практические рекомендации являются логичным результатом проведенного исследования.

### **Достоверность положений, выводов, рекомендаций**

Достоверность положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертационной работе Федоровой Е.Б., подтверждается достаточным количеством наблюдений ( $n=70$ ), современными методами исследования и статистики.

Статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и применением программного обеспечения.

### **Научная новизна и практическая значимость**

Научная новизна работы несомненна. Автором проведен анализ сведений об используемых в настоящее время методах реконструкции глотки

после ларингэктомии, указаны недостатки и трудности в их использовании.

На основании приведенных данных становится очевидным, что поиск универсального метода формирования глоточно-пищеводного анастомоза продолжается.

Данные аспекты обуславливают необходимость разработки новых методов реконструкции глотки после ларингэктомии.

Впервые в России разработан и внедрен в клиническую практику способ закрытия дефекта глотки у пациентов после ларингэктомии, о чем свидетельствует патент RU2750908, 06.07.2021; проведена сравнительная характеристика существующих методов реконструкции глоточно-пищеводного анастомоза; оценено влияние разработанного метода реконструкции на частоту развития послеоперационных осложнений, а также определено влияние разработанной методики ушивания глотки на трехлетнее безрецидивное течение заболевания.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Практическая ценность диссертации Федоровой Е.Б. очевидна и определяется качественно новым методом формирования глоточно-пищеводного анастомоза.

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения онкологического опухолей головы и шеи ФГБУ «НМИЦ Оториноларингологии ФМБА России», отделения оториноларингологии ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, в клиническую практику отделения опухолей головы и шеи НИИ онкологии Томского НИМЦ, в учебную деятельность кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО Ярославский государственный медицинский университет Минздрава России.

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и практических рекомендаций для оториноларингологов, онкологов. Материалы диссертации и многочисленные иллюстрации убедительно доказывают научно – практическую ценность работы Федоровой Е.Б. и востребованность ее результатов для оториноларингологии и онкологии.

## Структура диссертации

Диссертационная работа изложена на 166 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, библиографического указателя.

Список литературы включает 156 библиографических источников, в числе которых 98 работ отечественных и 58 – зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 62 рисунками и 27 таблицами.

Во введении автором убедительно обоснована актуальность с приведением данных литературы по эпидемиологии, диагностике, методах лечения рака гортани, причинах развития осложнений в послеоперационном периоде, а также данных о существующих методиках ушивания дефекта передней стенки глотки после ларингэктомии. Чётко сформулированы цель и задачи исследования, достаточно полно представлена научная и практическая значимость работы.

Первая глава – литературный обзор – отражает основные данные по интересующей автора проблеме. Проанализированы и критически оценены современные исследования и представления о хирургическом этапе лечения III – IV стадии рака гортани. Глава подводит к необходимости и актуальности проведенного исследования.

Вторая глава содержит описание дизайна исследования, характеристику пациентов. Использованные автором методы диагностики и лечения современны, соответствуют уровню, целям и задачам работы.

В исследование включены 70 пациентов с диагнозом рак гортани III– IV стадии, проходившие лечение в отделении онкологическом опухолей головы и шеи ФГБУ НМИЦО ФМБА России. Все пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от используемого метода реконструкции глотки. Основная группа состояла из 35 пациентов, которым реконструкция глотки после ларингэктомии осуществлялась по разработанной и запатентованной методике реконструкции глотки с формированием анатомо-физиологических

условий для улучшения результатов реабилитации пациентов после ларингэктомии. Контрольную группу составили 35 пациентов, которым ушивание глотки выполнялось кисетным швом.

В третьей главе представлен анализ результатов статистической обработки данных, полученных при обследовании и лечении пациентов с диагнозом рак гортани III– IV стадии.

В четвертой главе представлен анализ ближайших и отдаленных (более 3-х лет) результатов лечения пациентов с диагнозом рак гортани III– IV стадии. Доказана эффективность представленного метода реконструкции глотки с формированием анатомо-физиологических условий после ларингэктомии, что обосновано клинико-функциональными и онкологическими результатами. На основании тщательного анализа течения послеоперационного периода у пациентов после ларингэктомии, которым реконструкция глотки выполнялась по разработанной методике формирования глоточно-пищеводного анастомоза и кисетным швом. Доказано, что оригинальный метод формирования глоточно-пищеводного анастомоза с одномоментным формированием анатомо-физиологических предпосылок для ранней реабилитации пациентов позволяет снизить частоту осложнений в послеоперационном периоде на 11,41% по сравнению со стандартными методами формирования глоточно-пищеводного анастомоза.

Все результаты собственных исследований получены на большом клиническом материале, изложены подробно, наглядно иллюстрированы и проанализированы, сомнений не вызывают.

Заключение написано в виде краткого изложения основных результатов диссертационной работы. Доказана высокая эффективность предложенного метода реконструкции глотки.

На основании полученных результатов автором предложены практические рекомендации.

Выводы лаконично вытекают из текста работы, отражают основные положения диссертации, написаны четко в соответствии с поставленными задачами.

Автореферат соответствует положениям диссертации.

Диссертационная работа хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами. Замечаний по работе нет.

По результатам проведенного исследования автором опубликовано 6 научных работ в научных журналах и изданиях, все 6 включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, в том числе 1 – в базе Scopus, а также патент (RU2750908) на изобретение. Материалы диссертации неоднократно докладывались автором на оториноларингологических и онкологических форумах, отечественных конференциях, в том числе с международным участием. Результаты проведенного исследования внедрены в практическое здравоохранение в ряде лечебных учреждений страны, а также в материалы для преподавания студентам медицинских университетов на кафедрах оториноларингологии.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Федоровой Елены Борисовны на тему: «Совершенствование хирургического этапа комплексной реабилитации пациентов с новообразованиями гортани» является законченным научным квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной и практической задачи оториноларингологии и онкологии – улучшения функциональных результатов лечения пациентов с раком гортани.

Актуальность проблемы, значительный объем исследований, их современный методологический и технический уровень, принципиальная новизна и их высокая научно-практическая значимость полностью

соответствуют требованиям п.9 раздела II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (в ред. Постановления Правительства РФ от 18.03.2023), а её автор Федорова Елена Борисовна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3. – Оториноларингология, 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
ведущий научный сотрудник  
отделения опухолей головы и шеи НИИ  
клинической онкологии им. академика РАН  
и РАМН Н.Н. Трапезниковой Федерального государственного бюджетного  
учреждения «Национальный медицинский исследовательский  
центр онкологии имени Н.Н. Блохина»

Минздрава России



Азизян Рубен Ильич

Подпись профессора Азизяна Р.И. заверяю  
Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр онкологии имени Н.Н. Блохина»

Минздрава России, к.м.н.



Кубасова Ирина Юрьевна

Дата: 23.01.2024