

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Мусаева Эльмара Расим оглы на диссертацию Купарадзе Иракли на тему: «Реконструктивные и стабилизирующие вмешательства в комплексной терапии пациентов с солитарными метастазами позвоночника», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.8.- травматология и ортопедия и 3.1.6. – онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы

Научная работа Купарадзе И. посвящена решению актуальной проблемы онкологической вертебрологии, улучшению хирургического лечения пациентов с солитарными метастатическими поражениями позвоночника

Учитывая анатомическое положение и особенности биомеханики, позвоночник является наиболее частой локализацией метастазов. Метастатическое поражение позвоночника значительно отягощают течение болезни, ухудшает качество и продолжительность жизни за счет болевого синдрома, патологических переломов, сопутствующей неврологической симптоматики и двигательной дисфункции.

Хирургические вмешательства при метастатическом поражении позвоночника в ряде случаев носят паллиативный характер, однако у большинства пациентов, которым выполняется локальное лечение в сочетании с проведением комплексной терапии, отмечается улучшение показателей общего состояния и качества жизни. Кроме того, в современной литературе отсутствует единое мнение относительно факторов, оказывающих влияние на локальный контроль опухоли и продолжительность жизни пациентов после хирургического лечения, что в свою очередь делает актуальным вопрос о выборе объема и тактики оперативного вмешательства.

Несмотря на увеличение количества выполняемых операций, достигнутых успехов в современной онкологической вертебрологии, не существует общепринятого алгоритма оптимальной тактики комплексного лечения пациентов с солитарными метастазами позвоночника. В настоящее время наблюдается недостаточное количество научных работ, посвященных хирургическому лечению онкологических заболеваний позвоночника, в которых бы подробно разбирались особенности тактики ведения пациентов с данной патологией.

Таким образом, данное исследование, посвященное поиску вариантов улучшения тактики хирургического лечения в комплексной терапии пациентов с солитарными

метастатическими поражениями позвоночника, представляется актуальным, как с научной, так и практической точек зрения.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Научная новизна диссертационной работы Купарадзе И. состоит в том, что автор, проанализировав достаточное количество клинического материала, получил новые эпидемиологические данные о развитии вторичного неопластического процесса. Выявлены и проанализированы новые сведения о значимых факторах, оказывающих влияние на локальный контроль опухоли и продолжительность жизни пациентов с солитарным метастатическим поражением позвоночника. Был разработан и успешно апробирован алгоритм оптимальной тактики лечения профильных пациентов. Получены новые данные о влиянии применения паллиативных декомпрессивно-стабилизирующих вмешательств на улучшение качества жизни, регресс неврологического дефицита и уменьшение болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертации бесспорна, так как обусловлена анализом оптимального количества клинического материала, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования, в том числе с использованием профессиональных многофакторных методов, а также высоким качеством уместных наглядных иллюстраций, и достаточным количеством публикаций автора в научных изданиях, рекомендованных ВАК.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Купарадзе Иракли оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК РФ к кандидатским диссертациям. Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав (обзора литературы, характеристики материала и методов исследования, трех глав собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы из 137 источников (22 отечественных и 115 иностранных авторов). Работа содержит 27 рисунков и 31 таблицу.

Во введении отражена актуальность исследования, корректно сформулированы цель и задачи исследования, обозначены научная новизна и практическая значимость,

представлены данные о реализации и апробации работы, и об объеме и структуре диссертации.

Первая глава посвящена литературному обзору современного состояния проблемы по теме диссертации. Анализ литературных источников позволил автору адекватно сформулировать цель исследования.

Во второй главе диссертации отражены материалы и методы исследования, с помощью которых выполнялась работа, так же подробно описаны различные методы диагностики, изложены результаты полученных статистических данных, полностью соответствующие поставленным задачам и цели работы.

В третьей главе отражены результаты анализа структуры наблюдаемых пациентов, также в исследовании были определены основные клинико-рентгенологические особенности солитарного метастатического поражения позвоночника. Данная оценка была проведена с использованием классификации опухолевых поражений позвоночника Tomita (Tomita K. et al., 1994).

Пациенты с тяжелым соматическим статусом (4-5 класс по ASA) были исключены из исследования. У всех пациентов был оценен функциональный статус с использованием индекса Карновского, согласно которому было выполнено распределение на три степени тяжести по Takuhashi, а также определение среднего балла по шкале ECOG-ВОЗ.

Проведен анализ зависимости основных клинических проявлений и качества жизни пациентов от вида первичной опухоли.

На основании полученных данных выявлено, что при наличии солитарного метастаза в позвоночник наиболее часто встречается эпидуральное распространение опухоли и компрессия нервных структур, что доказывает необходимость усовершенствования алгоритма диагностики и выбора рациональной тактики лечения для предотвращения развития тяжелых неврологических нарушений.

В четвертой главе представлены результаты хирургического лечения 183 пациентов с солитарным метастатическим поражением позвоночника. Проведена сравнительная оценка эффективности различных методов и объемов хирургического лечения. Представлено описание техники хирургического лечения пациентов с различными локализациями неопластического процесса. Отражены наглядные примеры и клинические случаи. В ходе проведенного исследования были изучены основные интраоперационные показатели, параметры раннего послеоперационного периода. По результатам проведенного анализа были установлены преимущества использования

малоинвазивной тактики транспедикулярной фиксации в виде минимальной интраоперационной кровопотери и снижения частоты послеоперационных осложнений.

В пятой главе автором предложены два алгоритма ведения пациентов с метастатическим поражением позвоночника, где подробно представлены тактики хирургической и комплексной терапии пациентов с наличием и отсутствием неврологического дефицита.

Из полученных автором результатов, можно сделать вывод, что предложенный им способ лечения пациентов с солитарными метастатическими поражениями позвоночника был успешно апробирован в клинике.

В заключении отражены основные моменты выполненной работы, подведены итоги исследования, предоставлены сведения по решению задач диссертационной работы.

Выводы сформулированы достаточно четко, в целом отражают результаты проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации корректны, научно обоснованны и могут быть использованы как в практической лечебной, так и научно-исследовательской работе.

Автореферат отвечает принятым требованиям и полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, имеются опечатки и некоторые стилистические неточности, не снижающие научно-практической ценности диссертации.

В виде дискуссии хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

Выполнялось ли повторное хирургическое лечение при выявлении локального рецидива опухоли? Если да, то по каким показаниям и в каком объеме? Проводился ли анализ влияния лекарственного лечения на выживаемость?

Заключение

Диссертационная работа Купарадзе Иракли на тему: «Реконструктивные и стабилизирующие вмешательства в комплексной терапии пациентов с солитарными метастазами позвоночника», является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой.

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Учитывая актуальность темы, высокий методический уровень проведенных исследований, достаточный объем и научно-практическую значимость работы, считаю,

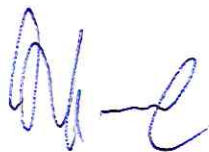
что диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9 – 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.13 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Купарадзе Иракли, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.8. – травматология и ортопедия и 3.1.6. – онкология, лучевая терапия.

Официальный оппонент

Руководитель Московского городского научно-практического центра опухолей костей, мягких тканей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения города Москвы»

д.м.н. профессор

член-корреспондент РАН Мусаев Э.Р.



Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.6. – онкология, лучевая терапия (медицинские науки)

Подпись Мусаева Э.Р. ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница №62 Департамента здравоохранения города Москвы»

Максимова Н.А.

« 06 » сентября 2022г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница №62 Департамента здравоохранения города Москвы»

143423 Московская область, Красногорский район, п/о Степановское, поселок Истра, дом 27, строения с 1 по 26

+7 (495) 536-01-10, +7 (495) 536-02-10

<https://onco62.ru>

gob62@zdrav.mos.ru