

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Ниязова Илхомидина Каримовича на тему «Выбор способа пластики дефектов головы и шеи лоскутами на ножке после операций по поводу рака» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

Лечение злокачественных новообразований органов головы и шеи продолжает оставаться одной из сложных и актуальных проблем современной клинической онкологии.

Несмотря на значительные успехи в лекарственном лечении пациентов со злокачественными новообразованиями органов головы и шеи, при местно-распространённых формах неоплазии хирургический метод остаётся одним из основных и не теряет своё значение при определении тактики лечения. Тем не менее остаётся ряд проблем, требующих решения. Одним из них является образование сложных и обширных дефектов, резко нарушающих основные незаменимые функции органов изучаемой области и внешний вид пациентов. Такие дефекты требуют одномоментного замещения с применением различных реконструктивных методик: сшиванием краёв образуемого дефекта, аутодермопластикой, кожно-жировыми, кожно-фасциальными кожно-мышечными васкуляризированными лоскутами на сосудистой и мышечной ножке и свободным перемещением комплекса тканей с применением прецизионной техники.

Применяемые в настоящее время методы хирургического лечения опухолей головы и шеи в большинстве случаев дают хорошие функциональные и эстетические результаты. Несмотря на это микрохирургическая лоскутная реконструкция из-за существующих недостатков, таких как наличие противопоказаний, при определённых сопутствующих заболеваниях сердечно-сосудистой системы, длительность времени оперативного вмешательства и наркоза, а также из-за дороговизны специального оборудования и

инструментария не всегда доступна пациентам и, следовательно, применяется в узком круге специалистов. Наряду с перечисленными факторами, при несоблюдении правил послеоперационного введения после микрохирургической реконструкции высок риск послеоперационных осложнений, основным из которых является тромбоз лоскута, который требует дополнительных ревизионных операций у пациентов. Это так называемое правило «всё или ничего» является дополнительным лимитирующим фактором её широкого применения.

В последние годы наряду с онкологическими результатами специалистами всё чаще уделяется внимание проблемам реабилитации и качества жизни онкобольных. Основным её тезисом является частичное или полное восстановление в результате хирургического вмешательства функций органа и организма. Реабилитация больных после одномоментных реконструктивно-восстановительных операций по поводу рака органов головы и шеи является одним из основных этапов их комплексного лечения и состоит из функциональной, косметической и психологической этапов. В связи с многоэтапностью процесса реабилитации возникает необходимость оценки параметров качества жизни в разные периоды их комплексного и комбинированного лечения. В доступной литературе встречаются работы, посвященные проблемам качества жизни больных раком органов головы и шеи. В этих публикациях фрагментарно отражены изменения КЖ в период комбинированного и комплексного лечения, куда наряду с хирургическим вмешательством входят и воздействия на организм больного химиолучевой терапии, побочные эффекты которых, по данным многих исследований, имеют выраженное отрицательное влияние на организм больного.

Таким образом, многие вопросы лечения больных с местно-распространёнными формами рака органов головы и шеи остаются нерешенными, и разработка новых подходов к хирургическому замещению обширных сложных дефектов с оценкой на параметры качества их жизни является актуальной проблемой, требующей дальнейших исследований.

Всё это побудило автора провести настоящее исследование, ориентированное на изучение влияния хирургического метода на улучшение параметров качества жизни больных при местно-распространённом раке головы и шеи, с акцентом на реконструктивно-восстановительные методы артериализированными лоскутами на ножке.

Цель и задачи исследования определены актуальностью темы.

Автором впервые на репрезентативном клиническом материале раскрыты особенности успешной реконструкции дефектов у больных с местно-распространённым раком органов головы и шеи, что привело к улучшению непосредственных результатов лечения и комплексной реабилитации.

Изучена частота локализаций, категория сложности и способов реконструкции дефектов после удаления местно-распространённых форм рака органов головы и шеи. Установлено, что при местно-распространённых формах рака органов головы и шеи, методом выбора являются одномоментные реконструктивно-восстановительные операции, которые при наличии резектабельной опухоли должны проводиться на первом этапе комбинированного и комплексного методов лечения, что статистически значительно снижают послеоперационные осложнения, сроки реабилитации и улучшают качество жизни больных.

Впервые в онкологической практике Республики Таджикистан изучена динамика параметров качества жизни при различных реконструктивных методах устранения дефектов после удаления злокачественных опухолей головы и шеи. Изучение динамики параметров качества жизни проведено с использованием шкалы ECOG, индексом Карновского и методом анкетирования с применением опросника EORTC-QLQ-H&N35, адаптированного и переведённого на государственный язык.

Разработан и внедрён в клиническую практику новый способ хирургического лечения местно-распространённых опухолей кожи и придатков свода черепа (патент на изобретение ТЖ №997 от 21.12.2018г.).

Автором предложен способ коррекции иммунологической реактивности и местного обезболивания у больных с опухолями головы и шеи, получающих паллиативную помощь (Удостоверение на рационализаторское предложение №34 от 08.06.2017г.), который позволял добиться адекватного обезболивания при местно-распространённых опухолях и профилактике специфических осложнений.

Разработан и применён алгоритм мониторинга ближайшего послеоперационного периода и профилактики послеоперационных осложнений. Разработаны объективные критерии оценки отдалённых функциональных и эстетических результатов, изучена эффективность использованных реконструктивных способов с применением различных вариантов лоскутов.

Материал исследования основан на анализе результатов хирургического лечения 169 пациентов с раком основных локализаций органов головы и шеи. Примененные автором методы исследования современны, что обеспечивает высокий методический уровень. Полученные результаты убедительно свидетельствуют об эффективности разработанных методик, достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из существа проведенных исследований и полученных результатов, достоверны и могут применяться в клинической практике.

К содержанию и оформлению автореферата замечаний не имеется.

В заключении следует отметить, что диссертационная работа Ниязова Илхомидина Каримовича на тему «Выбор способа пластики дефектов головы и шеи лоскутами на ножке после операций по поводу рака», является законченной самостоятельной научной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы по улучшению результатов хирургического лечения больных с местно-распространёнными формами рака органов головы и шеи.

Основные научные положения диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор – Ниязов Илхомидин Каримович - заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия.

Старший научный сотрудник
отделения опухолей головы и шеи
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
Минздрава России, к.м.н.

Болотин М. В.

Подпись к.м.н. Болотина М.В. «заверяю»

Ученый секретарь



Кубасова И. Ю.

Адрес: 115478, г. Москва, Каширское шоссе, д. 23

тел: +7 (499) 324-24-24 e-mail: info@ronc.ru

25. мая 2022 г