

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Подгайского Владимира Николаевича на диссертационную работу Тризны Натальи Михайловны «Злокачественные новообразования полости рта и ротоглотки: диагностика, лечение и медицинская реабилитация», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация

Содержание представленной к защите диссертационной работы Тризны Натальи Михайловны «Злокачественные новообразования полости рта и ротоглотки: диагностика, лечение и медицинская реабилитация» по своему содержанию, выносимым на защиту положениям и выводам полностью соответствует отрасли **медицинские науки** и специальностям 14.01.12 – **онкология**, 14.02.06 – **медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация**.

Диссертационная работа выполнена на тему, **актуальность** которой не вызывает сомнения, поскольку за счет быстрого роста заболеваемости Республику Беларусь относят в группу стран с высоким риском развития злокачественных новообразований головы и шеи. Опухоли данной локализации, несмотря на свое гистологическое разнообразие, характеризуются быстрым ростом, ранним метастазированием, высоким риском развития рецидивов. Особое место среди них занимают визуально доступные опухоли полости рта и ротоглотки, которые тем не менее диагностируются в поздних стадиях. Сложной и нерешенной проблемой в лечении онкологических пациентов с опухолями полости рта и ротоглотки остается выбор оптимального сочетания современных достижений диагностики, хирургии, лучевой и химиотерапии. Хирургические вмешательства при местнораспространенном опухолевом процессе являются залогом успешного лечения, но сопровождаются развитием тяжелых функциональных последствий.

Кроме того, актуальность диссертации Н.М.Тризны определяется необходимостью разработки мультидисциплинарного подхода к ранней диагностике и лечению этой онкопатологии. Проблема калечащих операций является важной и актуальной для развития реабилитационных технологий и определения тактики периоперационного ведения данной категории пациентов.

Следует подчеркнуть, что успешность лечения зависит от раннего распознавания болезни. В связи с этим совершенствование организационных

форм и способов первичной профилактики и диагностики онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, разрабатываемое в диссертации, приобретает исключительное значение, прежде всего для снижения преждевременных смертей от онкологических заболеваний органов головы и шеи.

Таким образом, диссертационное исследование автора полностью соответствует приоритетным направлениям научной, научно-технической и инновационной деятельности, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 7 мая 2020 г. № 156 «О приоритетных направлениях научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2021–2025 годы» и посвящено решению актуальной научно-прикладной проблемы повышения эффективности диагностики и качества лечения злокачественных новообразований полости рта и ротоглотки.

Выносимые автором на защиту **научные положения** и полученные соискателем **научные результаты** имеют высокую степень **новизны** и содержат ряд принципиально новых положений по актуальности, новизне, теоретической и практической значимости.

Диссертантом впервые проведено масштабное эпидемиологическое исследование злокачественных опухолей головы и шеи за десятилетний период, которое позволило разработать научно обоснованную организационно-функциональную модель ранней диагностики с применением мультидисциплинарного подхода и многоуровневой системы контроля работы по раннему выявлению опухолей головы и шеи. Сформирована нормативно-правовая база, направленная на улучшение межведомственного взаимодействия и согласованности проводимых мероприятий медицинской профилактики (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь).

Предложены оригинальные методы реконструктивных операций по замещению пострезекционных дефектов органов полости рта и ротоглотки, в основе которых лежит усовершенствование способов забора пластического материала (пекторального лоскута, свободного радиального лоскута предплечья), что позволяет снизить травматичность и повысить функциональную эффективность хирургического лечения. В ходе клинического исследования показана целесообразность их применения как начального этапа ранней медицинской реабилитации. Научную новизну разработанных методов одномоментного замещения пострезекционных дефектов органов полости рта и ротоглотки подтверждают 2 патента Республики Беларусь на изобретение, соавтором которых является диссертант.

Кроме того, автором впервые обоснован системный подход к клинико-экспертной оценке нарушений функций жевания, глотания, голоса и речи у пациентов с опухолями челюстно-лицевой области. Предложены критерии функциональных нарушений с градацией по степени выраженности соответствующих им ограничений жизнедеятельности, применимые на этапах специального лечения и медицинской реабилитации.

Новизной обладает экспертно-реабилитационная технология, объединившая разработанные функционально-щадящие хирургические вмешательства и мероприятия медицинской реабилитации. Разработан комплексный мультидисциплинарный подход к организации реабилитационного процесса, план подключения специалистов (врачей, психологов, педагогов-логопедов и др.), комплексы дыхательных и артикуляционных упражнений, что способствует достижению максимального реабилитационного эффекта путем восстановления нарушенных функций глотания, жевания и речи. Доказана необходимость профессионального логопедического сопровождения.

На основании выполненных исследований оценены непосредственные и отдаленные результаты различных видов лечения первичных и рецидивных опухолей полости рта и ротоглотки и доказана эффективность противоопухолевого лечения, включающего хирургические вмешательства, в том числе с одномоментным замещением пострезекционных дефектов, созданы алгоритмы персонифицированного выбора методов лечения злокачественных опухолей полости рта и ротоглотки, которые отражены в национальных стандартах диагностики и лечения злокачественных новообразований.

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы выполненными эпидемиологическим и клиническим исследованиями, в полной мере отражают научную новизну диссертационной работы.

Заключительные выводы и рекомендации приведенные в заключении рукописи и автореферата основаны на проведенных исследованиях и логически вытекают из их результатов, сформулированы корректно и основательно, содержание их тщательно аргументировано. **Обоснованность и достоверность приведенных в них сведений не вызывает никакого сомнения**, поскольку базируется на репрезентативном клиническом материале (эпидемиологическое исследование включает сведения о 21533 случаях заболеваний злокачественными новообразованиями головы и шеи, клиническое исследование – 435 пациентов с опухолями полости рта и ротоглотки), корректном применении

методов статистического анализа в соответствии с требованиями доказательной медицины.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость полученных результатов состоит прежде всего в том, что автором диссертации внесен существенный вклад в разработку и решение проблемы лечения пациентов с опухолями полости рта и ротоглотки, основанного на разработке и внедрении в здравоохранение Республики Беларусь новых лечебных и реабилитационных технологий при оказании медицинской помощи данной категории пациентов

Разработаны и внедрены методы замещения пострезекционных дефектов органов полости рта и ротоглотки, определены критерии выбора метода замещения с учётом локализации и распространенности опухоли, наличия метастатического поражения лимфоузлов шеи. Научно обосновано, что выполнение хирургических вмешательств, в том числе при наличии условий и возможностей к одномоментному замещению пострезекционных дефектов, способствует увеличению общей выживаемости пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями полости рта и ротоглотки и уменьшает риск смерти в 2 раза после хирургического вмешательства по сравнению с результатами химиолучевого лечения при сопоставимом удельном весе локорегионарных рецидивов.

Разработанные критерии оценки функциональных нарушений и эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий адаптированы для специалистов, занимающихся медицинской реабилитацией, но не проводящих экспертную оценку ограничений жизнедеятельности, что облегчает мониторинг эффективности на различных этапах реабилитационного процесса и способствует своевременному принятию решений по коррекции развивающихся функциональных нарушений.

Практическое значение имеет распространение опыта проведенного исследования по раннему выявлению опухолей головы и шеи в регионы страны. Предложенное организационное решение, в котором научно обоснован контингент для профилактических онкологических осмотров и формирования «целевых групп», определены роль и зона ответственности специалистов, разработан алгоритм взаимодействий медицинских работников на разных уровнях оказания медицинской помощи, приведет к изменению эпидемиологической ситуации со злокачественными новообразованиями головы и шеи.

Практическая значимость диссертации заключается в использовании полученных результатов диссертационного исследования в деятельности учреждений здравоохранения и подтверждена 4 инструкциями по применению, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь, 24 актами внедрения.

Социальная и экономическая значимость работы обусловлена эффективностью применения разработанной технологии медицинской реабилитации, снижающей инвалидизирующие последствия онкологического заболевания, что дает возможность вернуть пациента в повседневную жизнь, а в ряде случаев – к полноценному труду и занятости.

Материалы диссертационного исследования используются в образовательной деятельности – подготовлена и утверждена учебная программа повышения квалификации для врачей-онкологов, врачей-челюстно-лицевых хирургов, врачей-онкологов-хирургов, врачей-хирургов, издано пособие для врачей общей практики, опубликована глава в руководстве по онкологии.

Опубликованность результатов диссертации в научной печати. Основные результаты, положения и выводы диссертации полностью отражены в опубликованных соискателем материалах: всего опубликовано 58 научных работ, в том числе 23 статьи в изданиях, соответствующих требованиям пункта 18 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь, из них 4 статьи в иностранных журналах, 19 статей в журналах Республики Беларусь, общий объем 10,25 авторских листа. 23 публикации напечатаны в сборниках научных трудов и материалов конференций, что отражает достаточную апробацию на научно-практических конференциях и международных форумах.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК.

Диссертационное исследование Н.М.Тризы является самостоятельно выполненной квалификационной научной работой, состоящей из оглавления, перечня условных обозначений, введения, общей характеристики работы, аналитического обзора литературы, главы материалов и методов исследований, 6 глав собственных исследований, заключения, библиографического списка, приложений.

Диссертация изложена на 241 странице, содержит 30 таблиц, 90 рисунков, хорошо иллюстрирована графиками, диаграммами. Оформление работы соответствует всем требованиям ВАК Республики Беларусь. Представленный

автореферат полностью отражает содержание диссертации и основные положения, выносимые на защиту.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует. Научное руководство заданиями государственных научно-технических программ, в рамках которых подготовлено диссертационное исследование, достаточное число публикаций, докладов и обсуждений полученных результатов в аудиториях специалистов в области головы и шеи, челюстно-лицевой хирургии, медицинской реабилитации в Республике Беларусь, странах СНГ и в дальнем зарубежье, а также внедрение результатов диссертации в практическое здравоохранение и учебный процесс на республиканском уровне, свидетельствуют что, научная квалификация соискателя – Тризны Натальи Михайловны соответствует ученой степени доктора медицинских наук.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет. Отдельные орфографические и стилистические погрешности не оказывают влияния на научно-практическую значимость проведенного исследования и не снижают общей положительной оценки работы.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. При тотальной глосэктомии какому лоскуту отдаете предпочтение и были в вашей практике подобные пациенты?

2. Границы резекции языка при которой возможно восстановление функции? (с учетом реконструктивных операций).

3. На мой взгляд, русскоязычном варианте названий лоскутов лучше использовать выражения «лучевой лоскут предплечья» и «лоскут большой грудной мышцы», а не «радиальный» и «пекторальный».

Вопросы к диссертанту носят уточняющий характер и не снижают научной и практической значимости диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Тризны Натальи Михайловны «Злокачественные новообразования полости рта и ротоглотки: диагностика, лечение и медицинская реабилитация», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.02.06 – медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация, является завершенной квалификационной научной работой, выполненной на большом клиническом материале и высоком методологическом уровне с применением современных,

статистической обработки полученных данных, и решающей важную научно-прикладную проблему повышения эффективности медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями полости рта и ротоглотки путем разработки организационных решений по ранней диагностике, новых лечебных и реабилитационных технологий на основе мультидисциплинарного подхода и персонализированного выбора методов лечения и медико-социальной реабилитации.

Диссертационное исследование Тризны Н.М. открывает новое для Республики Беларусь направление в онкопатологии головы и шеи – ранняя медицинская реабилитация пациентов, включающая клинично-экспертную оценку функциональных нарушений, реконструктивные операции, методы физической реабилитации, профессиональное логопедическое сопровождение, стоматологическую ортопедическую помощь.

По уровню новизны полученных результатов, практической и социальной значимости диссертационная работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а соискатель Тризна Наталья Михайловна заслуживает присуждения искомой ученой степени за:

- проведение углубленного анализа медико-статистических показателей онкологических заболеваний головы и шеи, в ходе которого выявлены наиболее значимые опухоли (полости рта и ротоглотки), оказывающие влияние на рост показателей заболеваемости и смертности, и установлены основные причины их несвоевременной диагностики;
- разработку организационно-функциональной модели ранней диагностики на основе мультидисциплинарного подхода и многоуровневой системы контроля работы по раннему выявлению опухолей головы и шеи, позволившей в 2,5 раза чаще выявлять злокачественные опухоли и 2 раза – предопухолевые заболевания среди лиц старше 40 лет;
- разработку функционально-щадящих реконструктивных операций путем усовершенствования способов забора пластического материала (пекторального лоскута, свободного радиального лоскута предплечья) и доказательство необходимости их использования в качестве первого этапа медицинской реабилитации;
- разработку и внедрение экспертно-реабилитационной технологии, позволившей увеличить удельный вес пациентов с отсутствием и лёгкой сте-

пенью речевых и неречевых функциональных нарушений с 17 до 53% в сравнении послеоперационным периодом и вернуть к полноценной трудовой деятельности до 40% пациентов;

– разработку и внедрение критериев клинико-экспертной оценки функциональных нарушений (с градацией по степени выраженности соответствующих им ограничений жизнедеятельности) и эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий на этапах противоопухолевого лечения и медицинской реабилитации;

– доказательство эффективности применения хирургических вмешательств (в том числе с одномоментным замещением пострезекционных дефектов), позволивших достичь 1-летней общей выживаемости у пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями полости рта и ротоглотки 71,4% (SE 5,1%) против 54,6% (SE 3,5%) при химиолучевом лечении, 5-летней общей выживаемости – 38,0% (SE 5,6%) против 21,0% (SE 2,9%), соответственно, и уменьшить риск смерти в 2 раза после хирургического вмешательства при сопоставимом удельном весе локорегионарных рецидивов.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой пластической
хирургии и комбустиологии
государственного учреждения образования
«Белорусская медицинская академия
последипломного образования»

