

В Совет по защите диссертаций  
Д 03.12.01 при государственном  
учреждении «Республиканский  
научно-практический центр онкологии и  
медицинской радиологии им.  
Н.Н. Александрова»

### **Отзыв на автореферат диссертации**

**Юдина Антона Александровича**

**«Лячэнне пацыентаў, хворых на рак нізкаампулярнага аддзела кутніцы, з  
ужываннем неаад'ювантнай хіміяпрамянёвай тэрапіі»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности – онкология**

Актуальность проблемы лечения рака прямой кишки с локализацией опухоли в нижеампулярном отделе в настоящее время обусловлена не только ростом заболеваемости, но и увеличением количества пациентов с наличием постоянной колостомы после успешного радикального лечения, что в значительной степени влияет на качество их жизни.

Проведение неoadъювантной лучевой или химиолучевой терапии позволяет снизить вероятность развития местного рецидива и увеличить возможности выполнения сфинктеросохраняющих операций. Однако между предоперационным лечением и операцией необходим определенный временной интервал для реализации эффекта.

Целью данного исследования является повышение эффективности лечения пациентов с нижеампулярным раком прямой кишки путем увеличения количества сфинктеросохраняющих операций при использовании разработанного метода комплексного лечения без ухудшения онкологических результатов в сравнении со стандартным методом.

Цель и задачи исследования соответствуют приоритетным направлениям научно-технической деятельности в Республике Беларусь на 2016–2020 годы, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 22.04.2015 № 166 (технологии профилактики, диагностики и лечения), а также постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 12.03.2015 №190 «О приоритетных направлениях

научно-технической деятельности в Республике Беларусь на 2016–2020 годы (медицина и фармацевтика).

Автором разработан новый способ комплексного лечения нижеампулярного рака прямой кишки с использованием неоадьювантной лучевой терапии в режиме гиподифракционирования в сочетании с двумя курсами монокимиотерапии капецитабином и интервалом шесть недель перед выполнением хирургического вмешательства.

В проспективном рандомизированном исследовании доказана хорошая переносимость и высокая эффективность разработанного метода лечения.

Побочные эффекты применения указанного метода не превышали I-II степени токсичности и не требовали преждевременного прерывания неоадьювантного лечения. Послеоперационной летальности не было. Частота послеоперационных осложнений составила 27% без статистических различий в группах рандомизации.

Увеличение предоперационного интервала после химиолучевой терапии до 6 недель позволило повысить количество сфинктеросохраняющих операций с  $41,3 \pm 7,3\%$  до  $69,7 \pm 7,0\%$ ,  $p < 0,01$ , а добавление к данной схеме 2-х курсов монокимиотерапии капецитабином – до  $77,5 \pm 6,6\%$  ( $p < 0,001$ ) по сравнению со стандартным лечением рака прямой кишки (предоперационная 3D конформная дистанционная лучевая терапия, 5 сеансов по 5 Гр с интервалом до операции 0-3 суток).

При этом ухудшения онкологических результатов лечения не отмечено. Показатели 5-летней общей выживаемости для всех пациентов в исследовании составили  $77,8 \pm 4,5\%$ , скорректированной  $89,7 \pm 3,7\%$  и бессобытийной  $82,1 \pm 4,1\%$ . Статистически значимых различий в общей, скорректированной и бессобытийной выживаемости между группами рандомизации не выявлено.

Методом анкетирования изучена функция сфинктера заднего прохода после радикальных сфинктеросохраняющих операций. После проведения лучевой терапии и выполнения хирургического вмешательства анальная континенция в сравнении с предоперационным статусом закономерно ухудшается. Отдаленные результаты после формирования аппаратного анастомоза и ручного колоанального анастомоза после брюшно-анальных резекций с вариантами интерсфинктерных резекций были сопоставимы.

Автореферат написан грамотно, полноценно отражает содержание диссертационной работы, что дает возможность судить о том, что диссертация выполнена на высоком научном уровне.

Основные положения диссертации доложены на республиканских и международных конференциях и опубликованы в 17 научных работах. МЗ РБ утверждена инструкция по применению метода комплексного лечения рака прямой кишки, имеется патент на изобретение.

Разработанный метод внедрен в клиническую практику в ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», онкологических диспансерах.

Диссертационная работа А.А. Юдина «Лячэнне пацыентаў, хворых на рак нізкаампулярнага аддзела кутніцы, з ужываннем неаад'ювантнай хіміяпрамянёвай тэрапіі» по объему фактических данных, по глубине их анализа, научной и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Беларуси к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Заведующий кафедрой онкологии с курсом ФПК и ПК  
УО «Витебский государственный ордена  
Дружбы народов медицинский университет»  
доктор медицинских наук, профессор

Н.Г. Луд

Личную подпись

**ЗАВЕРЯЮ**

Старший инспектор по кадрам



02.08.2022 Визирман водрук на аўтарэферат.  
Вароша сапрашар Сц. Н.А. Аўдзеева  
26.09.2022. З водрукам аўтарэферат.  
Кур'як Юр'як А.А.