

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 17.12.2021, № 16

О присуждении Скороходу Андрею Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия в определении N-стадии немелкоклеточного рака легкого» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 14 октября 2021 года (протокол заседания №12) диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 2-4), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №561/нк от 03 июня 2021 г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный номер 62998).

Соискатель Скороход Андрей Андреевич, 14 июля 1990 года рождения.

В 2013 году соискатель окончил с отличием Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет имени

В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». С 2013 по 2014 гг. прошел обучение по специальности "хирургия" в рамках интернатуры на базе Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2014 по 2016 г.г. обучался в ординатуре по специальности "торакальная хирургия" на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2019 году соискатель окончил очную аспирантуру федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина». Работает врачом-торакальным хирургом отделения легочно-хирургического №2 федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2019 года по настоящее время.

Диссертация выполнена в Центре торакальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор Яблонский Петр Казимирович, директор федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Корымасов Евгений Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор,

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии Института профессионального образования, заведующий;

Рябов Андрей Борисович – доктор медицинских наук, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель генерального директора по хирургии, руководитель отдела торакоабдоминальной онкохирургии, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Санкт-Петербург), в своем положительном отзыве, подписанном Дворецким Сергеем Юрьевичем, доктором медицинских наук, доцентом кафедры госпитальной хирургии с клиникой, заведующим онкологическим отделением №4 (торакальной хирургии) клиники НИИ хирургии и неотложной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, указала, что диссертационная работа А.А. Скорохода «Видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия в определении N-стадии немелкоклеточного рака легкого», выполненная под руководством профессора, доктора медицинских наук П.К. Яблонского, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по улучшению результатов

диагностики N-стадии у больных немелкоклеточным раком легкого. Результаты, полученные автором, и сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации способствуют улучшению диагностики и стадирования немелкоклеточного рака легкого для выбора оптимальной тактики лечения. Комплексный подход, включающий различные методы неинвазивной и инвазивной диагностики, позволяет персонифицировать выбор лечебной тактики, основанный на максимально точной оценке N-стадии заболевания до принятия решения о резекции легкого. Видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия, применяемая в специализированных медицинских учреждениях, будет способствовать выбору оптимального метода лечения у больных раком легкого. По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г №842 (с изменениями от 26.05.2020 г. № 751), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук. Отзыв утвержден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии с клиникой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отзыв утвержден проректором по научной работе, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Полушиным Юрием Сергеевичем. Отзыв положительный, принципиальных замечаний не имеет. В отзыве содержатся два вопроса дискуссионного характера: 1) После выполнения ВАМЛА на основании заключения только срочного гистологического исследования целесообразно принимать решение о выполнении резекции легкого или все же необходимо

дождаться окончательного патоморфологического ответа после исследования всех удаленных лимфатических узлов средостения? 2) По Вашему мнению, перспектива развития методики ВАМЛА связаны как с методом диагностики N-стадииу больных раком легкого или как способом выполнения расширенной, в том числе билатеральной лимфодиссекции, особенно у пациентов с левосторонней локализацией рака легкого?

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 6 работ, из них 4 – в рецензируемых научных изданиях, в том числе 1 – в издании, индексируемом в международной наукометрической базе данных Scopus. Все работы написаны в соавторстве, содержат подлинные и подтвержденные данные. Общий объем опубликованных работ 38 страниц, авторский вклад составил 90%. Недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах в диссертации отсутствуют.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. **Скореход, А.А.** Возможности инвазивных методов в оценке N-стадии немелкоклеточного рака легкого / А.А. Скореход, А.Р. Козак, А.О. Нефедов, П.К. Яблонский // Медицинский альянс. - 2019. - № 1. - С. 52-58.
2. **Скореход, А.А.** Эндобронхиальная ультрасонография с аспирационной биопсией лимфоузлов средостения и видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия в выявлении «скрытого» N2-N3 метастазирования у больных немелкоклеточным раком легкого / А.А. Скореход, А.Р. Козак, И.В. Васильев, А.О. Нефедов, И.А. Зайцев, М.А. Атюков, А.С. Петров, П.К. Яблонский // Медицинский альянс. - 2020. - Т. 8, № 1. - С. 43-53.
3. **Скореход, А.А.** Эффективность и безопасность видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии в лечении немелкоклеточного рака легкого / А.А. Скореход, А.С. Петров, А.Р. Козак, М.А. Атюков, А.О. Нефедов, П.К. Яблонский // Вестник хирургии имени И.И. Грекова. - 2020. - Т. 179, № 6. - С. 24-33. - doi: 10.24884/0042-4625-2020-179-6-24-33.
4. **Скореход, А.А.** Видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия: техника выполнения и первые результаты / А.А. Скореход, А.С. Петров, А.О. Нефедов, А.Р. Козак, М.А. Атюков, П.К. Яблонский // Медицинский альянс. - 2021. - №1.- С.52-61. - doi:10.36422/23076348-2021-9-1-52-61.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

– **Капралова Сергея Владимировича** – доктора медицинских наук, доцента,

заведующего кафедрой факультетской хирургии и онкологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- **Пищика Вадима Григорьевича** - доктора медицинских наук, главного хирурга Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер», главного внештатного специалиста - торакального хирурга Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга;
- **Староконя Павла Михайловича** – доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача России, старшего преподавателя кафедры хирургии с курсом онкологии и лучевой диагностики филиала федерального государственного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им.С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г. Москва);
- **Есакова Юрия Сергеевича** – кандидата медицинских наук, заведующего онкологическим отделением №3 Городской клинической онкологической больницы №1 Департамента здравоохранения города Москвы, доцента кафедры хирургии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова (г. Москва).

Отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован их научным и практическим вкладом в развитие специальности 3.1.9. Хирургия как медицинской науки, что подтверждается опубликованными научными работами, схожими по тематике с рассматриваемой диссертацией.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея применения метода видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии в определении N-стадии немелкоклеточного рака легкого у больных с высоким риском медиастинального метастазирования; расширение объема медиастинальной лимфаденэктомии позволило повысить точность оценки N-стадии;

предложены критерии, отражающие риск контралатерального метастазирования рака легкого, а именно - метастазирование в 2 и более ипсилатеральные группы лимфатических узлов средостения;

доказана безопасность применения метода видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии в хирургическом лечении больных немелкоклеточным раком легкого;

введены критерии отбора больных, для которых применение метода видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии демонстрирует наибольшую эффективность: пациенты с признаками лимфаденопатии корня легкого и средостения, а также при левосторонней локализации рака легкого.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны преимущества применения каждого из изучаемых методов биопсии лимфатических узлов в зависимости от клинической ситуации; **применительно к проблематике диссертации** результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, что позволило получить обладающие новизной результаты о роли cN1 стадии как фактора высокого риска скрытого метастазирования, диагностической значимости метода ЭБУС/ТАБ в зависимости от диаметра пунктируемых лимфатических узлов, «кривой обучения» методу видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии;

изложены факторы риска метастазирования в лимфатические узлы средостения, в том числе его контралатерального отдела;

раскрыты противоречия между преимуществами методов малоинвазивного

стадирования в сравнении с клинико-лучевыми и открытыми хирургическими методами, и недостатками каждого из них - низкая чувствительность метода ЭБУС/ТАБ при не увеличенных лимфатических узлах средостения, низкая прогностическая ценность отрицательного ответа видеомедиастиноскопии при лимфаденопатии, развитие спаечного процесса в средостении после ВАМЛА;

изучены особенности послеоперационного периода у больных, которым первым этапом выполнена видеоассистированная медиастинальная лимфаденэктомия: общий уровень осложнений, продолжительность плеврального дренирования и послеоперационной госпитализации;

проведена модернизация технологии выполнения видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии в процессе проведения научного исследования.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

впервые в отечественной медицине для диагностики N-стадии немелкоклеточного рака легкого **апробирована и внедрена** методика видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии в практику работы Центра торакальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России и Центра интенсивной пульмонологии и торакальной хирургии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2» Комитета по здравоохранению Правительства г. Санкт-Петербурга, что подтверждено соответствующими актами внедрения;

определены показания к выполнению видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии в рутинной клинической практике вне научных исследований;

созданы предпосылки для оптимизации алгоритма предоперационного N-

стадирования больных с немелкоклеточным раком легкого на основе включения в план обследования видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии;

представлены новые подходы к хирургическому лечению рака легкого левосторонней локализации, заключающиеся в целесообразности симультанного применения ВАМЛА и видеоторакоскопической резекции легкого.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании с использованием современных методик сбора и статистической обработки полученных данных;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными литературы и экспериментальных исследований по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенном в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на подробном анализе отечественного и зарубежного научного опыта результатов предоперационного стадирования с применением методов инвазивного и неинвазивного стадирования, хирургического лечения больных немелкоклеточным раком легкого;

использованы данные литературы об особенностях лимфогенного метастазирования опухоли, параметрах диагностической значимости неинвазивных методов определения N-стадии, технических особенностях применения инвазивных техник биопсии лимфатических узлов, необходимом объеме лимфодиссекции в ходе хирургического вмешательства, данные литературы сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые научные данные. Впервые выделены и

математически обоснованы факторы риска контралатерального лимфогенного метастазирования.

использованы современные методики сбора и статистической обработки полученных данных; объём исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в первичной разработке идеи проведения научного исследования, совместно с научным руководителем автором разработан дизайн исследования, сформулированы цель и задачи, на каждом этапе научной работы автор принимал непосредственное личное участие по сбору, анализу информации, составлении базы данных, обработке и интерпретации полученных данных, автором самостоятельно выполнены все вмешательства ВАМЛА, включенные в исследование, лично автором проведена подготовка основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертационное исследование Скорохода А.А. на тему: «Видеоассистированная медиастиральная лимфаденэктомия в определении N-стадии немелкоклеточного рака легкого», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по повышению точности предоперационной диагностики N-стадии немелкоклеточного рака легкого с помощью видеоассистированной медиастиральной лимфаденэктомии для улучшения результата лечения больных, что имеет существенное значение для медицинской науки и хирургии в частности.

По актуальности изучаемой темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Скорохода А.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. N 842, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации (в редакции от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

На заседании 17 декабря 2021 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по повышению точности предоперационной диагностики N-стадии немелкоклеточного рака легкого с помощью видеоассистированной медиастинальной лимфаденэктомии для улучшения результата лечения больных, имеющей существенное значение для медицинской науки, в частности для хирургии, присудить Скороходу Андрею Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (12 человек - очно и 5 человек - в интерактивном удаленном режиме), из них 8 докторов наук по научной специальности 3.1.9. - Хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовал: за - 18, против - нет.

Председатель диссертационного
совета 21.1.065.01, директор ФГБУ
"СПб НИИФ" Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Петр Казимирович Яблонский



Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.065.01,
доктор медицинских наук, профессор
Татьяна Ивановна Виноградова

Ty. Vinogradova

17.12.2021