ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделением опухолей костей и мягких тканей №2 (онкоортопедия) центра онкоортопедии научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской федерации Сушенцова Евгения Александровича на диссертационную работу Добросоцкого Святослава Вячеславовича на тему «Новые способы радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины при её опухолевом поражении», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Пациенты с первичными злокачественными опухолями костей являются относительно небольшой категорией онкологических пациентов, из них только 10-15% первично локализуются в костях таза. Помимо этого, в костях таза могут выявляться метастазы других опухолей, доброкачественные опухолевые процессы и поражения неопухолевой этиологии. При этом далеко не всем пациентам показан хирургический этап лечения в силу различных факторов, в первую очередь локальной и общей распространенности опухолевого процесса. Относительная редкость данной патологии обуславливает отсутствие крупных исследований, посвященных хирургическим аспектам лечения данной категории больных. Сложность анатомической локализации, гетерогенность группы обуславливают отсутствие в настоящий момент критериев оптимального объема хирургического лечения. Даже при удовлетворительных онкологических результатах остается не решенной проблема обеспечения приемлемого функционального результата проведенных операций. В настоящий момент успехи химиотерапии, лучевой терапии, понимание критериев радикальности

проводимых операций достигли высокого уровня развития, значительно улучшились показатели выживаемости пациентов данной категории, что поставило перед онкологами приоритетную задачу обеспечения качества жизни пациентов. В данном аспекте значительную роль приобретала онкоортопедия как раздел клинической медицины, возникший на стыке онкологии и ортопедии, и фокусирующий внимание на обеспечении удовлетворительных функциональных результатов пациентов с опухолями костей, без ущерба для онкологического прогноза. Благодаря активному развитию смежных специальностей (бионженерии, лучевой диагностики), появляются новые методы реконструкции костных дефектов. В настоящий момент пациентам с опухолями костей таза может быть предложен широкий спектр оперативных пособий – от калечащих межподвздошно-брюшных вычленений до инновационных методик реконструкции индивидуальными 3D-имплантами. При этом четкие показания, риски и отдаленные результаты операций различного объема остаются мало изученными, выбор объема операции и методов реконструкции носит не систематизированный, эмпирический и субъективный характер.

Исходя из вышеизложенного, работа Добросоцкого Святослава Вячеславовича, посвященная сравнительному анализу результатов хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением костей таза, является своевременной и актуальной.

Научная новизна

Впервые в России на многоцентровом клиническом материале, представленном в диссертационной работе Добросоцкого Святослава Вячеславовича, проведен анализ онкологических и ортопедических результатов хирургического лечения пациентов с опухолями костей таза. В ходе проведенной работы разработаны, подробно описаны и внедрены новые способы радикальных чрезвертлужных резекций и реконструкций вертлужной впадины (в т.ч. её крыши), определены показания и противопоказания к их применению, а также проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов по предложенным способам и современным известным методикам. Показано, что

при наличии показаний предлагаемые способы оказываются эффективными и более щадящими, менее экономически затратными, что отражается в полученных результатах, и позволяют отказаться от выполнения более разрушительных методов хирургического пособия в клинических ситуациях, когда избыточный радикализм может быть неоправданным. Получен патент Российской Федерации на способ реконструкции костей таза, составляющих крышу вертлужной впадины.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Результаты диссертационной работы Добросоцкого Святослава Вячеславовича основаны на комплексном анализе результатов хирургического лечения 83 пациентов с опухолями костей таза периацетабулярной локализации. Пациенты разделены на две группы в зависимости от типа резекций – чрезвертлужных с реконструкцией предложенными способами и обширных – с реконструкцией посредством эндопротезирования. Сбор, систематизация и анализ полученной информации соответствуют современным требованиям, предъявляемым к подобного рода исследованиям. Для достижения поставленной цели автором сформулированы 3 задачи. Выводы, полученные в результате исследования, обоснованы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования, имеют практическую значимость и научную новизну.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Добросоцкого Святослава Вячеславовича изложена в классическом стиле на 174 страницах машинописного текста, сопровождена 117 рисунками и 36 таблицами. Включает введение, обзор литературы, материалы и методы, главу, описывающую предлагаемые новые способы резекции и реконструкции вертлужной впадины и результаты исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 160 источников (62 отечественные и 98 – зарубежные), раздела с приложениями Диссертационная работа характеризуется единством, логической

последовательностью изложения, обоснованным определением цели и задач научного исследования.

В разделе **«Введение»** автором убедительно обоснована актуальность проблемы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимости работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, публикации по теме диссертации, структура и объем работы.

В первой главе автором проведен обзор литературы, который в должной мере отражает историю вопроса, эпидемиологию и современные представления о лечения больных с опухолями костей таза. Приведен подробный анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Очень подробно представлен раздел, посвященный сложной анатомии и топографии области таза описанный с позиции хирурга-онкоортопеда, что создает фон для правильного восприятия материала диссертации. В обзоре значительное внимание уделено актуальным проблемам хирургического лечения больных опухолями костей таза, описаны этапы становления и развития онкологической хирургии таза. Отражены современные возможности реконструктивной онкологической хирургии таза, приведены достоинства наиболее распространенных методов и их недостатки. Замечаний по разделу нет.

Вторая глава отражает материал и методы исследования. Характеризована выборка исследования, представленная наблюдениями 83 пациентов, которым выполнены хирургические вмешательства по поводу опухолевого поражения периацетабулярной области, разделенных на две группы в зависимости от типа резекций. Отражены нюансы предоперационного планирования, а также показания к выполнению вмешательств в представленных группами наблюдений объемах. Выполнен глубокий анализ исследуемой группы пациентов, в которую вошли 68 пациентов с первичными злокачественными опухолями, 11 пациентов с доброкачественными и 4 пациента с метастатическими поражениями костей таза. Автор акцентирует внимание, что при определении тактики лечения всем пациентам проводился мультидисциплинарный онкологический консилиум, что

является одним из фундаментальных принципов в онкоортопедии. Особое внимание в главе заслуживает раздел, посвященный методике выполнения чрезвертлужной резекции, подробно описаны показания и противопоказания к методу, этапы предоперационного планирования в том числе с применением компьютерных и аддитивных технологий, что соответствует современному уровню выполнения операций на костях таза. Подробно описаны и другие методики хирургических вмешательств при опухолевом поражении периацетабулярной области. Очень подробно автором изложен протокол послеоперационного ведения и реабилитации больных.

Замечаний к главе, посвященной материалам и методам нет.

Третья глава «Лечение пациентов с опухолевым поражением периацетабулярной области» содержит подробное поэтапное описание предлагаемых методик резекции и реконструкции вертлужной впадины. Проведен сравнительный анализ хирургических, онкологических и функциональных результатов лечения пациентов, отмеченных осложнений. Выполнена оценка таких параметров как продолжительность операции, объемы кровопотерь, объем опухоли и статус края резекции. Продемонстрирована зависимость продолжительности операции и объема кровопотери от типа хирургического вмешательства. Выполнен анализ показатели общей выживаемости и выживаемости без локального рецидива как в зависимости от объема выполненного вмешательства, так и степени злокачественности опухоли. Функциональные результаты оценены по принятой в среде онкоортопедов шкале MSTS, проведено сравнение пациентов с разными типами резекции и реконструкции. Проанализированы хирургические осложнения по классификации Clavien-Dindo и онкоортопедические – по классификации Henderson, определены факторы, влияющие на частоту их возникновения. Онкологические, функциональные результаты и количество осложнений в представленной работе соответствует показателям лучших отечественных и мировых центров онкоортопедии.

Показателен клинический пример пациента, у которого произошла миграция конического эндопротеза, демонстрирующий возможности многопрофильного стационара в решении таких жизнеугрожающих осложнений с благоприятным исходом, с чем можно поздравить центр Рентгенорадиологии, сам автор скромно описывает, приведенное клиническое наблюдение упорством пациента и «победой организма над чужеродной реконструкцией».

Замечаний к разделу нет

В «заключении» автор проводит анализ полученных результатов с результатами отечественных и зарубежных исследований, подчеркивает перспективность и актуальность дальнейшей разработки представленной диссертационной работой проблемы. Основные положения работы отражены в четырех выводах и практических рекомендациях, которые полностью соответствуют результатам.

Диссертация написана хорошим литературным языком, хорошо оформлена, структурирована, дает адекватное представление о проделанной работе. Содержание автореферата полностью отражает основные положения и выводы изложенные в диссертационной работе. Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с требованиями ВАК.

Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования

Результаты диссертационного исследования Добросоцкого Святослава Вячеславовича имеют высокую практическую значимость. В ходе проведенного исследования осуществлен комплексный анализ результатов хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением периацетабулярной области.

Результаты исследования обсуждены на восьми отечественных и международных конференциях в рамках профильных секций, а также представлены в виде доклада в рамках секции «онкология и гематология» на II Всероссийском форуме молодых ученых «Медицинская наука: вчера, сегодня, завтра», где отмечены дипломом III степени.

По материалам диссертации опубликовано 3 печатных работы в журналах, которые внесены в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при

Минобрнауки России для опубликования основных результатов исследований. Разработан и внедрен в практику способ реконструкции костей таза, составляющих крышу вертлужной впадины (патент на изобретение № 2816796 РФ).

Новые способы резекции и реконструкции внедрены в практику на базах крупных профильных центров Российской Федерации, таких как: ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России; НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева; ГБУЗ города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 ДЗМ»; НМИЦ онкологи им. Н.Н. Петрова (г. Санкт-Петербург).

Представленную диссертацию рекомендуется издать в виде монографии, а раздел «Материалы и методы» по своему содержанию является методическим руководством при лечении пациентов с опухолями костей таза и может быть отдельно рекомендован к публикации, на усмотрение автора и его научного руководителя.

Заключение

Диссертационная работа Добросоцкого Святослава Вячеславовича на тему «Новые способы радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины при её опухолевом поражении» является научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов осуществлено решение актуальной задачи по разработке и внедрению новых способов радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины, что способствует улучшению результатов лечения пациентов с опухолевым поражений этой области. Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 года №1786, от 25 января 2024 года №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие диссертационному совету 21.1.056.01 созданному на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей в целях включения персональных данных в аттестационное дело и защиты диссертации.

Официальный оппонент

Заведующий отделением опухолей костей и мягких тканей №2 (онкоортопедия) центра онкоортопедии научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской федерации, доктор медицинских наук (3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.8. Травматология и ортопедия)

Сушенцов Евгений Александрович

«10» 11 2026г.

Подпись д.м.н. Е.А. Сушенцова «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,
кандидат медицинских наук

Кубасова Ирина Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской федерации
Адрес: 115522. г. Москва, Каширское шоссе, д.24
Тел. +7(499)444-24-24, e-mail: info@ronc.ru, сайт: www.ronc.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Добросоцкого Святослава Вячеславовича не тему «Новые способы радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины при её опухолевом поражении», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. «Онкология, лучевая терапия в диссертационный совет 21.1.056.01, созданный на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Фамилия, имя, отчество	**Место основной работы (с указанием должности, организации, ведомства, адреса, телефона и e-mail)**	**Ученая степень (шифр специальности)**	**Ученое звание**	**Основные работы**
Сушенцов Евгений Александрович	Заведующий отделением опухолей костей и мягких тканей №2 (онкоортопедия) центра онкоортопедии научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской федерации. 115522. г. Москва, Каширское шоссе, д.24 Тел. 8(499)444-24-24 E-mail: info@ronc.ru Сайт: www.ronc.ru	Доктор медицинских наук 3.1.6. Онкология, лучевая терапия 3.1.8. Травматология и ортопедия	-	1. Софронов, Д.И. Хирургическое лечение больных с метастазами в костях таза. / Д.И.Софронов, Е.А.Сушенцов, Д.К.Агаев, К.А.Борзов, Я.А.Джамуханова, В.Е.Попова, М.Д.Аджиева, А.В.Федорова, В.Б.Матвеев, А.К.Валиев, М.И. Бейшембаев // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. - 2025. - Т. 17. - №. 2. - С. 47 -59. 2. Цыренова, Е. Б. и др. Валидизация опросника качества жизни пациентов, перенесших операцию на костях таза / Е.Б. Цыренова, О.Ю. Щелкова, Е.А. Сушенцов, Д.И. Софронов, Д.К. Агаев, Д.А. Салиева // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. - 2024. - Т. 16. - №. 2. - С. 61 -68. 3. Сушенцов, Е.А. Стратегия хирургического лечения больных с опухолями костей таза: специальность 3.1.6."Онкология, лучевая терапия": 3.1.8 "Травматология и ортопедия": диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Сушенцов Евгений Александрович; ФГБУ Национальный исследовательский медицинский центр онкологии им. Н.Н. Блохина. Москва. 2023. -

				298 с. 4. Козлова, Е. В. Дедифференцированная хондросаркома / Е.В Козлова, И.В. Булычева, А.В. Федорова, Е.А. Сушенцов, О.В. Ковалева, Н.Е. Кушлинский // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. -2023. - Т. 15. -№. 1. - С. 44-56. 5. Агаев, Д. К. Применение индивидуального инструментария при хирургическом лечении злокачественных опухолей костей, созданного путем 3О-печати / Д.К. Агаев, Е.А. Сушенцов, Д.И. Софронов, А.В. Федорова, Э.Р. Мусаев, М.Д. Алиев, В.А. Хайленко // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. - 2022. - Т. 14. - №. 2. - С. 11-21. 6. Сушенцов, Е. А. Замещение дефектов костей таза у онкологических больных индивидуальными имплантами. Опыт лечения 20 пациентов / Е.А. Сушенцов, Э.Р. Мусаев, Д.И. Софронов, Д.К. Агаев, А.В. Федорова, М.Д. Алиев // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. - 2020. - Т.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие диссертационному совету 21.1.056.01 созданному на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей в целях включения персональных данных в аттестационное дело и защиты диссертации.

Доктор медицинских наук Сушенцов Евгений Александрович

24.09.2026

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России,
Кандидат медицинских наук Кубасова Ирина Юрьевна

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, руководителя научно-практического центра опухолей кости и мягких тканей государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения Москвы» Мусаева Эльмара Расим оглы на диссертационную работу Добросоцкого Святослава Вячеславовича на тему «Новые способы радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины при её опухолевом поражении», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Проблема органосохранного хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением костей таза является одной из наиболее сложных и малоизученных проблем онкоортопедии. Особое внимание обращают на себя опухоли периацетабулярной локализации, поскольку они становятся причиной значительных функциональных ограничений. Несмотря на активное развитие аддитивных технологий и эндопротезирования, существующие методы (модульные импланты на конической ножке, индивидуальные 3D-протезы) сопряжены с высоким уровнем осложнений, как правило инфекционного характера. Вышесказанное актуализирует необходимость разработки способов резекций и реконструкций вертлужной впадины, которые, при наличии определенных показаний, носили бы радикальный характер по своей сути и, при этом, оставляли высокие адаптивные и функциональные перспективы для пациента, подвергаемого такому виду лечения. Исходя из этого, искомая работа, посвященная сравнительному анализу результатов хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением костей таза, является актуальной и перспективной.

Научная новизна

На значительном по своему объему клиническом материале, представленном в диссертационной работе Добросоцкого Святослава Вячеславовича, проведен анализ онкологических и ортопедических результатов хирургического лечения пациентов с опухолями костей таза. В ходе работы разработаны, подробно описаны и внедрены новые

способы радикальных чрезвертлужных резекций и реконструкций вертлужной впадины (в т.ч. её крыши), определены показания и противопоказания к их применению, а также проведен сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов по новым способам и наиболее распространенным современным методикам. Показано, что при наличии показаний предлагаемые способы оказываются эффективными и более щадящими, менее экономически затратными, что отражается в полученных результатах, и позволяют отказаться от выполнения более разрушительных методов хирургического пособия в определенных клинических ситуациях.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Для достижения поставленной цели автором сформулированы 3 задачи. Сбор и статистическая обработка полученных данных соответствуют современным требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Представленный в исследовании объем ретроспективного и проспективного клинического материала (историй болезни 83 пациентов с опухолями костей таза, которым выполнялись хирургические вмешательства различного объема на базах шести ведущих профильных центров Российской Федерации) и его качество являются достаточными для решения поставленных задач и обеспечивают достоверность полученных результатов. Поставленная автором цель достигнута, выводы и практические рекомендации, сформулированные в результате исследования, последовательны, обоснованы и полностью соответствуют задачам. Исследование характеризуется высокой практической значимостью и бесспорной научной новизной.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Добросоцкого Святослава Вячеславовича написана по традиционному стилю, изложена на 174 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, главы, описывающей предлагаемые новые способы резекции и реконструкции вертлужной впадины и непосредственные результаты исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, раздела с приложениями. Список литературы включает 160 источников

(62 отечественные и 98 – зарубежные), Диссертационная работа характеризуется единством, логической последовательностью изложения, обоснованным определением цели и задач научного исследования, сопровождена 117 рисунками и 36 таблицами.

Во «введении» убедительно обоснована актуальность проблемы, изложены цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимости работы, представлены методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, публикации по теме диссертации, структура и объем диссертации.

Первая глава диссертации посвящена обширному литературному обзору, в рамках которого проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, уделено отдельное внимание особенностям анатомии и топографии исследуемого региона, освещена проблема хирургического лечения больных опухолями костей таза как в историческом, так и в современном аспектах, отражены возможности реконструктивной онкологической хирургии таза, с указанием достоинств и недостатков наиболее распространенных методов. Проанализированы и представлены особенности, связанные с течением послеоперационного периода и реабилитации таких пациентов.

Во второй главе, посвященной материалам и методам исследования, описан уникальный многоцентровой материал, представленный наблюдениями 83 пациентов, которым выполнены хирургические вмешательства по поводу опухолевого поражения периацетабулярной области. Пациенты разделены на две группы в зависимости от типа резекций. Отражены нюансы предоперационного планирования, а также показания к выполнению вмешательств в представленных группами наблюдений объемах.

В третьей главе подробно и поэтапно описаны предлагаемые методики резекций и реконструкций вертлужной впадины, произведен анализ хирургических, онкологических и функциональных результатов лечения пациентов, а также отмеченных осложнений.

В качестве хирургических результатов, рассмотренных в первом разделе главы, оценены в сравнении такие параметры как продолжительность операции, объемы кровопотерь, объем опухоли и статус края резекции. Продемонстрирована зависимость продолжительности операции и объема кровопотери от типа хирургического вмешательства.

Онкологические результаты исследования отражены в анализе показателей общей выживаемости и выживаемости без локального рецидива как в зависимости от объема

выполненного вмешательства, так и степени злокачественности опухоли. Представлены сведения о пациентах, у которых отмечалось прогрессирование заболевания. Кривые выживаемости построены корректно.

Раздел главы, посвященный функциональным результатам лечения представлен анализом функционального статуса пациентов по принятой в среде онкоортопедов шкале MSTS, а также шкалам ECOG и ВАШ. Проведено сравнение пациентов с разными типами резекции и реконструкции по указанным шкалам.

Отдельным разделом главы представлены осложнения, оцененные по классификациям Clavien-Dindo и Henderson. Дан сравнительный анализ частоты развития осложнений, определены их предикторы на основании произведенного статистического анализа и построения прогностических моделей. Отражены меры, которые были предприняты для разрешения отмеченных осложнений и приведены исходы последних.

В «Заключении» автор проводит анализ полученных результатов с результатами отечественных и зарубежных исследований, подчеркивает перспективность и актуальность дальнейшей разработки представленной диссертационной работой проблемы. Основные положения работы отражены в четырех выводах, которые полностью соответствуют поставленным задачам и практических рекомендациях.

Диссертация написана хорошим литературным языком, оформлена в соответствии с требованиями, дает адекватное представление о проделанной работе. Содержание автореферата соответствует положениям и выводам диссертации.

Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования

В ходе проведенного Добросоцким Святославом Вячеславовичем исследования осуществлен комплексный сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с опухолевым поражением периацетабулярной области, который имеет высокую практическую значимость. Результаты исследования обсуждены на восьми отечественных и международных конференциях в рамках профильных секций, а также представлены в виде доклада в рамках секции «онкология и гематология» на II Всероссийском форуме молодых ученых «Медицинская наука: вчера, сегодня, завтра», где отмечены дипломом III степени.

По материалам диссертации опубликовано 3 печатных работы в журналах, которые внесены в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки

России для опубликования основных результатов исследований. Разработан и внедрен в практику способ реконструкции костей таза, составляющих крышу вертлужной впадины (патент на изобретение № 2816796 РФ).

Новые способы резекции и реконструкции внедрены в практику на базах крупных онкологических центров РФ, погруженных в исследуемую проблему, таких как: ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России; НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева; ГБУЗ города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 ДЗМ»; НМИЦ онкологи им. Н.Н. Петрова (г. Санкт-Петербург).

Заключение

Диссертационная работа Добросоцкого Святослава Вячеславовича на тему «Новые способы радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины при её опухолевом поражении» является научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов осуществлено решение важных задач клинической онкологии, способствующих улучшению онкологических, функциональных, ортопедических, хирургических результатов лечения больных опухолями костей таза. Автором убедительно показано, что существующие методы (обширные резекции с эндопротезированием модульными или индивидуальными имплантами) сопряжены с высоким уровнем осложнений и не всегда оправданы при ограниченном опухолевом поражении. Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 года №1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие диссертационному совету 21.1.056.01 созданному на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей в целях включения персональных данных в аттестационное дело и защиты диссертации.

Официальный оппонент

Руководитель научно-практического центра опухолей кости и мягких тканей государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения Москвы», доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН

11.11.2026 Мусаев Эльмар Расим оглы

Подпись Мусаева Э.Р. заверяю

Начальник отдела кадров ГБУЗ "МГОБ №62 ДЗМ

ОТДЕЛ КАДРОВ

Кузьмина Наталья Александровна

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

Адрес: 121205, г. Москва, Большой бульвар, д.67, Инновационный центр Сколково
Тел. +7(495)536-01-10, e-mail: gob62@zdrav.mos.ru, сайт: www.onco62.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Добросоцкого Святослава Вячеславовича не тему «Новые способы радикальных резекций и реконструкций вертлужной впадины при её опухолевом поражении», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. «Онкология, лучевая терапия» в диссертационный совет 21.1.056.01, созданный на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Фамилия, имя, отчество	**Место основной работы (с указанием должности, организации, ведомства, адреса, телефона и e-mail)**	**Ученая степень (шифр специальности)**	**Ученое звание**	**Основные работы**
Мусаев Эльмар Расим оглы	Руководитель научно-практического центра опухолей кости, мягких тканей и кожи государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения Москвы» 121205, г. Москва, Большой бульвар, д.67, Инновационный центр Сколково Тел. 8(495)536-01-10 E-mail: gob62@zdrav.mos.ru Сайт: www.onco62.ru	Доктор медицинских наук 14.01.12. – Онкология	Член-корреспондент РАН	1. Бейлерли, О.А., Механизмы метастазирования в позвоночник: новые перспективы. / И.Ф. Гареев, В.Н. Павлов, Э.Р. Мусаев, Г.Е. Чмутин, Ч. Вонг // Креативная хирургия и онкология. — 2024;14(2):163–173. 2. Тарарыкова, А. А. Роль деносумаба в комплексном лечении гигантоклеточной опухоли позвоночника: снижение частоты рецидива, сокращение времени операции и объема кровопотери / А. А. Тарарыкова, Э. Р. Мусаев, А. А. Феденко, А. К. Валиев, Р. М. Кабардаев, К. А. Борзов, В. И. Мельникова // Хирургия позвоночника. — 2021.-№18(4) .-С. 81-90 3. Тарарыкова, А. А. Результаты неоадъювантной терапии гигантоклеточной опухоли кости деносумабом в зависимости от локализации заболевания и объема хирургического лечения / А. А. Тарарыкова, А. А. Феденко, Э. Р. Мусаев, Е. А. Сушенцов, Д. И. Софронов, А. К. Валиев, К. А. Борзов, Р. М. Кабардаев, А. В. Соколовский // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. —

				2021.— №13(3).-С. 27-47 4. Тарарыкова, А. А. Современный взгляд на лечение гигантоклеточной опухоли кости в эруденосумаба. Обзор литературы / А. А. Тарарыкова, А. А. Феденко, Э. Р. Мусаев // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. — 2020.-№12(4).-С. 11-21 5. Софронов, Д. И. Хирургическое лечение опухолей крестцово-подвздошной локализации без нарушения целостности тазового кольца / Д. И. Софронов, Э. Р. Мусаев, Е. А. Сушенцов, В. Е. Каллистов, М. Д. Алиев, А. А. Тарарыкова // Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи. — 2016.—№1, —С. 29-35

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие диссертационному совету 21.1.056.01 созданному на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей в целях включения персональных данных в аттестационное дело и защиты диссертации.

Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Мусаев Эльмар Расим оглы

11.11.2026

Сведения об официальном оппоненте и подпись Мусаева Э.Р. заверяю
Начальник отдела кадров ГБУЗ "МГОБ №62 ДЗМ Кузьмина Наталья Александровна

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ * Московская городская онкологическая больница №62 * ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ОТДЕЛ КАДРОВ