

ОТЗЫВ

**официального оппонента, кандидата медицинских наук
Владимира Анатольевича Животова на диссертационную работу
Евстратова Романа Михайловича
«Современные возможности хирургического лечения
доброкачественных новообразований надпочечников», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.17 - Хирургия**

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С широким внедрением современных методов лучевой визуализации, выявляемость различных новообразований надпочечников резко увеличилась. Соответственно увеличилось количество хирургических вмешательств на надпочечниках. Тенденции современной хирургии и онкологии все больше являются направленными в сторону органосохраняющих операций. Однако в случае хирургического лечения опухолей надпочечника в основном до сих пор считается выполнение адреналэктомии. Во-первых, это связано с дискутабельным вопросом возможного рецидива новообразований. Во-вторых, с особенностями ткани железы, которые создают трудности для достижения гемостаза. Хотя сама идея выполнения резекции надпочечников с целью предотвращения развития надпочечниковой недостаточности является очень интересной. Многие клиницисты стали публиковать хорошие результаты кортикосберегающих операций на надпочечниках, которые в 95% позволяют избежать пожизненной заместительной терапии. Особенно актуальной данная операция является для пациентов с двухсторонним поражением надпочечников. Однако до настоящего времени методика выполнения резекции не является унифицированной.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений. Объем работы составляет 137 страниц машинописного текста, содержит 16 таблиц и 55 рисунков. Список литературы представлен 127 источниками, из которых 82 – зарубежных и 45

отечественных авторов. Большинство источников датировано последними пятью годами.

Первая глава - обзор литературы. В ней представлены различные современные подходы к диагностике образований надпочечников и доступы при помощи которых осуществляется хирургическое лечение. Автором продемонстрировано современное многообразие хирургических доступов к надпочечнику, из плюсы и минусы. Особое внимание уделено последствиям выполнения адреналэктомии, а именно развитию надпочечниковой недостаточности. Автор описывает современные тенденции для решения этой проблемы, а именно тенденции к органосохраняющим операциям на надпочечниках. Завершается обзор литературы обсуждением возможных осложнений в ходе выполнения миниинвазивных операций.

В второй главе автор описывает материалы и методы исследования. Созданы две группы сравнения. В первую группу включены пациенты которым выполнена адреналэктомия, а во вторую – резекция надпочечников. Во время предоперационного обследования задействованы все необходимые современные методы для дифференциальной диагностики. Используемые методы статистической обработки данных применялись обоснованно, что предопределило высокую достоверность проведенных исследований.

Анализ вариабельности морфологических заключений новообразований надпочечников показывает отсутствие закономерности выбора объема операции от морфологической структуры.

Автором описана техника выполнения адреналэктомии, а так же предложена методика прецизионной техники выполнения резекции надпочечника с использованием современных энергетических платформ позволяющих выполнять органосохраняющие операции на надпочечниках более безопасно. Все операции были выполнены из прямого лапароскопического доступа.

В третьей главе изложены результаты исследования. Описаны возможности диагностических исследований. На основании послеоперационных морфологических заключений сделаны выводы о роли

лучевых методов диагностики в дифференциальной диагностике образований надпочечников. Показаны возможности современного компьютерного 3D моделирования, и их роль в планировании безопасного хирургического вмешательства и определении его объема на дооперационном этапе.

В случаях подозрения на метастазы автором выполнялись пункционные биопсии с целью исключения злокачественного роста и определении возможности выполнения резекции надпочечника. Предложены приемы повышающие результативность и безопасность выполнения пункционной биопсии надпочечников.

В разделе результатов хирургического лечения произведено сравнения различных современных энергетических платформ при операциях на различных новообразованиях надпочечников. Дана сравнительная оценка аппаратам, которая отразилась на практических рекомендациях. Одним из важнейших результатов исследования было то, что использование современных аппаратов для резекции тканей и лигирования сосудов позволяют быстрее и безопаснее выполнять большее количество органосохраняющих операций.

В разделе интраоперационных и послеоперационных осложнений подтверждается отсутствие взаимосвязи увеличения количества осложнений с выполнением резекции надпочечника.

На основании анализа отдаленных результатов исследования автор делает вывод о целесообразности выполнения большего количества резекций надпочечника, так как ни в одном случае выполненной резекции надпочечника не потребовалось назначение пожизненной заместительной гормональной терапии. Особенно показательны выглядят клинические примеры выполнения резекции либо на единственном надпочечнике либо пациенту с двухсторонней доброкачественной опухолью надпочечника.

Заключение в полной мере представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Автором систематизирован алгоритм обследования, и предоперационного планирования объема хирургического вмешательства. Предложена методика обработки тканей и мобилизации надпочечника позволяющие выполнять различные объемы хирургического вмешательства на надпочечнике более безопасно. Автором дан сравнительный анализ современных видов энергетических платформ при их использовании на тканях надпочечников, с учетом различной морфологической структуры образований.

ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ АВТОРА В ПОЛУЧЕНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

Автором разработан дизайн исследования, сформулирована тема исследования, произведен аналитический обзор литературы, определены цели и задачи, разработаны методы исследования. Автор являлся лечащим врачом более 90% пациентов, организовывал и принимал участие в сборе первичной информации по исследованию на бумажном носителе, формированию базы данных пациентов. Систематизировал клинические наблюдения, проводил анализ, выбор методов исследования и интерпретации полученных данных. Участвовал в хирургических вмешательствах, процессе обследования и лечения 90% пациентов.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ, И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, обоснованы и достоверны. Клинический материал представлен 87 пациентами с различными новообразованиями надпочечников. Обоснованность практических рекомендаций подтверждена результатами их использования в ежедневной практике специалистов «Швейцарской университетской клиники», хирургического отделения Рязанской областной клинической больницы, а также внедрением в работу кафедры хирургии акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы кратко и точно. Выводы отражают основные

результаты выполненного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Основные положения работы имеют научное и практическое значение.

СВЕДЕНИЯ О ВНЕДРЕНИИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ О ДАЛЬНЕЙШЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Р.М. Евстратова, внедрены в практику хирургического отделения ГБУ РО ОКБ. Результаты проведенного исследования, можно рекомендовать для применения в клинической практике хирургических отделений, центров, занимающихся лечением заболеваний надпочечников.

ПУБЛИКАЦИИ

Основные положения работы и ее результаты доложены на «Первом Съезде хирургов Центрального федерального округа» (Рязань, 2017) и Общероссийском форуме 2018 (Москва, 2018). По теме диссертации в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, опубликовано 5 печатных работ.

Автореферат диссертации полностью отражает ее содержание.

СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Содержание диссертационной работы Р.М. Евстратова «Современные возможности хирургического лечения доброкачественных новообразований надпочечников» соответствует паспорту специальности 14.01.17 – Хирургия.

ЗАМЕЧАНИЯ

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Незначительные замечания по оформлению не влияют на общую положительную оценку диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Евстратова Романа Михайловича «Современные возможности хирургического лечения доброкачественных новообразований надпочечников», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой,

содержит решение научно-практической задачи об изучении эффективности различных методик хирургического лечения * доброкачественных новообразований надпочечников, что имеет существенное значение для хирургии.

По актуальности, объему исследований, новизне полученных результатов, научной и практической значимости диссертация Евстратова Романа Михайловича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 с изм., утв. Постановлением Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Официальный оппонент:

Кандидат медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
доцент кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и
хирургической эндокринологии, заведующий первым хирургическим
отделением Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Животов Владимир Анатольевич

«04» февраля 2019 г.

Контактная информация: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
тел. +7 916 651 24 57

Подпись к.м.н. В.А. Животова заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМХЦ
им. Н. И. Пирогова» Минздрава России,
д.м.н., профессор



С.А. Матвеев