

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, доктора медицинских наук, профессора Мухиддинова Нуриддина Давлаталиевича на диссертацию Шихмагомедова Шамиля Шамсудиновича на тему: «Современные аспекты диагностики и лечения феохромоцитом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования. В настоящее время среди заболеваний органов эндокринной системы феохромоцитомы остаётся одной из самых сложных патологий для эндокринной хирургии из-за её редкости, сложности диагностики и высокого уровня сопутствующих осложнений. Несмотря на многолетние усилия большого количества исследователей, при хирургическом лечении феохромоцитом количество интраоперационных и послеоперационных осложнений не имеет тенденции к снижению. Прежде всего, следует признать, что сегодня ещё не выработан единый тактический подход в определении хирургического доступа и ведении этих пациентов. Решение задач, связанных с минимизацией хирургических рисков и оптимизацией методов лечения, требует внедрения современных миниинвазивных инновационных подходов. Применение однопортового ретроперитонеоскопического доступа, актуальна с точки зрения современных запросов на минимально инвазивные технологии. Данную методику можно считать одной из последних методик, которая может способствовать улучшению результатов хирургического лечения данной категории больных. Это направление не только снижает риски хирургических вмешательств, но и способствует сокращению реабилитационного периода, что значительно улучшает качество жизни пациентов.

Таким образом, актуальность и своевременность данного диссертационного исследования не вызывает сомнений, так как поставленные цели и задачи направлены на улучшение диагностики и хирургическое лечение больных с феохромоцитомами путём использования современных высокотехнологичных миниинвазивных технологий.

Научная новизна исследования. Автором установлено, что применение однопортового ретроперитонеоскопического доступа не имеет широкого распространения, имеются лишь единичные зарубежные публикации с описанием успехов его применения. В рамках данной работы впервые на большой выборке пациентов изучены результаты хирургического лечения пациентов с хромаффинными опухолями надпочечников посредством использования однопортового ретроперитонеоскопического

доступа, выполнено сравнение данного метода с другими часто используемыми вариантами адреналэктомий. Произведена оценка влияния двух вариантов ретроперитонеоскопического доступа на интраоперационную гемодинамику при удалении феохромоцитомы.

Значение полученных результатов для теории и практики. Автором установлено, что в малоинвазивном хирургическом лечении феохромоцитомы возможно применение как лапароскопического, так и ретроперитонеоскопического доступа, последний обладает рядом преимуществ и является более предпочтительным. Однопортовая модификация ретроперитонеоскопического доступа является эффективной и безопасной в хирургическом лечении феохромоцитомы и по некоторым показателям превосходит трёхпортовую методику. Показано, что максимально раннее пересечение центральной вены надпочечника не является обязательным условием успешной адреналэктомии при феохромоцитоме, при достаточном опыте хирургической и анестезиологической бригады, возможна тактика с поздним пересечением данного сосуда. Доказано, что определение уровня метанефринов является высокочувствительным и специфичным в диагностике феохромоцитомы. Наиболее эффективным является исследование свободных метанефринов плазмы крови и фракционированных метанефринов суточной мочи. Установлено, что на данный момент отсутствуют эффективные предикторы трудности интраоперационного контроля гемодинамики для пациентов с феохромоцитомой, в связи с чем каждое оперативное вмешательство требует тщательной предоперационной подготовки.

Степень обоснованности и достоверности основных научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Работа характеризуется правильно выбранным направлением поиска, в основе которого представлены сопоставления собственных клинических исследований, критический анализ современной специальной литературы, что позволило автору определить круг актуальных нерешённых проблем в диагностике, выборе способа и тактики лечения больных с феохромоцитомами. Для достижения цели исследования и поставленных задач выбраны адекватные способы их решения на основе комплексного подхода с использованием современных высокоинформативных методов исследования и технологий.

Работа проведена на достаточном количестве клинических наблюдений – 341 больных с феохромоцитомами, которым применены различные виды оперативных доступов, где использованы современные

высокоинформативные и высокотехнологичные методы исследования. Полученные результаты подвергнуты статистической обработке с использованием стандартных программ и элементов компьютерной графики. Всё изложенное, наряду с хорошим теоретическим обоснованием полученных результатов, а также объективностью автора при изложении концептуальных положений диссертационной работы позволяют считать основные научные положения и результаты достоверными, а полученные выводы и практические рекомендации вполне обоснованными.

Проведенное исследование основано на принципах современной доказательной медицины, с использованием современных статистических методов, степень достоверности полученных результатов сомнений не вызывает.

Основные результаты диссертации изложены в 4 научных работах опубликованных в рецензируемых журналах из перечня рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Структура и объём диссертации. Диссертация изложена по традиционной схеме на 113 страницах машинописного текста на русском языке (продублирована также на английском языке) и состоит из введения, обзора литературы, изложения материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 145 работ и представлен 27 русскоязычными и 118 зарубежными источниками. Работа иллюстрирована 7 таблицами и 25 рисунками.

В введении обоснована актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения диссертационной работы, вынесенные на защиту. В этом разделе также содержатся сведения о научной новизне и практической значимости проведённого исследования и другая справочная информация о диссертации.

Первая глава посвящена обзору литературы, где диссертантом подробно проведен всесторонний критический анализ затронутых вопросов по данным современной литературы, касательно проблемы патогенеза, диагностики и лечения феохромоцитом. Обоснована актуальность поставленных задач в области диагностики и хирургического лечения феохромоцитом. В этой главе автором подробно излагаются современные представления о патогенезе и клинических проявлениях, принципах классификации, а также методах хирургического лечения с указанием преимуществ и недостатков каждого из них, с различных позиций специалистов, занимающихся данной патологией.

Вторая глава посвящена общей характеристике клинического материала и методам исследования. Клинический материал включает анализ результатов лечения 341 больного, с феохромоцитомами, разделенные на три клинические группы, которым выполнена ретроперитонеоскопическая адреналэктомия, лапароскопическая адреналэктомия и адреналэктомия открытым доступом, с применением современных высокоинформативных и высокотехнологичных методов исследования. В таблицах и рисунках приведены данные распределения больных феохромоцитомой по характеру течения артериальной гипертензии, применяемые при адреналэктомиях по поводу феохромоцитом, хирургические доступы. Предлагаемые автором методы исследования достаточно информативны, доступны и вполне эффективны для оценки общего состояния больных и характера осложнений при феохромоцитоме. В этой же главе приведена сравнительная характеристика пациентов разных групп в зависимости от применяемого хирургического доступа и техники выполнения адреналэктомии. Формирование групп сравнения корректное. Автором использованы современные системы статистической оценки результатов. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Третья глава диссертации посвящена результатам лечения больных с феохромоцитомой. В данной главе приведено сравнение различных оперативных доступов с указанием длительности оперативного вмешательства, средней длительности госпитализации в зависимости от примененного доступа и интенсивности послеоперационного болевого синдрома. Особое внимание уделено и подробно приведена оценка нарушений интраоперационной гемодинамики при ретроперитонеоскопическом доступе с сравнением показателей интраоперационной гемодинамики и расхода препаратов у пациентов при однопортовой и трехпортовой адреналэктомиях при феохромоцитоме. Подробно приведена диагностика феохромоцитом с определением уровня свободных метанефринов в плазме крови и уровня, фракционированных метанефринов суточной мочи. В данной главе подробно приведены иллюстрации рисунков диагностики феохромоцитом при применении компьютерной томографии и прогнозирование трудностей интраоперационного контроля гемодинамики. Выполнено исследование наличия корреляции между степенью повышения уровня метанефринов в плазме крови или суточной моче и размерами опухоли на группе из 47 пациентов, которым проводилась регистрация данных интраоперационной гемодинамики. Корреляционный анализ выявил наличие положительной, умеренной или слабой статистически значимой связи для всех 4 описанных

методов определения метанефринов. Глава заканчивается генетическим исследованием у 64 пациентов с феохромоцитомами с выявленными наследственными мутациями.

В заключении приведены итоги проведенного исследования, коротко освещены результаты лечения всех рассмотренных групп больных, изложены основные научные положения и практические результаты работы. Полученные результаты обсуждены с использованием литературных данных. Подводя итог, автор отмечает, что полученные результаты применения дифференцированной хирургической тактики, свидетельствуют об эффективности разработанных методов лечения больных с феохромоцитомами.

Выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований и полученных результатов.

Библиографический список содержит достаточное количество литературных источников за последние 10 лет, посвящённых обсуждаемой проблеме.

В диссертации имеются некоторые стилистические ошибки и неудачные обороты, которые не имеют особого значения и вполне устранимы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

По мере ознакомления с работой к автору появились следующие вопросы и требуют уточнения:

1. Приводит ли положение пациента на спине к трудностям в контроле гемодинамики и вентиляции?
2. Какие этапы операции наиболее опасны в плане развития нарушений интраоперационной гемодинамики?

Заключение. Диссертационная работа Шихмагомедова Шамиля Шамсудиновича на тему: «Современные аспекты диагностики и лечения феохромоцитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия, является законченной, самостоятельной научно – квалификационной работой, которая по совокупности полученных результатов может быть оценена как работа, содержащая новое решение актуальной научной задачи улучшения результатов хирургического лечения больных с феохромоцитомами, имеющей важное значение в эндокринной хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, объему и уровню проведенного исследования, диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 25.01.2023 № 62), утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям соискания ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук соискателем ученой степени, мною не установлено.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ.

Член диссертационного совета,
профессор кафедры хирургических болезней
и эндохирургии Государственного
образовательного учреждения
«Институт последипломного
образования в сфере здравоохранения
Республики Таджикистан»,
доктор медицинских наук,
профессор



С.М.Мухиддинов Мухиддинов Нуриддин Давлаталиевич

Место работы: Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Должность: профессор кафедры хирургических болезней и эндохирургии.

Адрес: Республика Таджикистан. г. Душанбе, индекс 734026

Улица: Исмоили Сомони 59. Тел: +992 919 246 916

Эл. почта: nuridd@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора кафедры
хирургических болезней и эндохирургии

ГОУ «ИПО в СЗ РТ» Мухиддинова Нуриддина Давлаталиевича

«Заверяю»

Начальник отдела кадров
ГОУ «ИПО в СЗ РТ»

Ф.А. Хафизова

Хафизова Ф.А.

« » 2025 г.

