

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, д-ра мед. наук Трунина Евгения Михайловича на диссертацию Шихмагомедова Шамиля Шамсудиновича на тему: «Современные аспекты диагностики и лечения феохромоцитом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. «Хирургия»

Актуальность темы диссертации и ее связь с практическими проблемами здравоохранения

Феохромоцитомы является серьезной проблемой современной медицины. Это связано с достаточно редкой встречаемостью опухоли, трудностью ее диагностики и значительными рисками, возникающими при хирургическом лечении. Высокая вероятность гемодинамических осложнений при этой патологии подчеркивает необходимость внедрения новых подходов к методике выполнения оперативного вмешательства. Исследование Ш.Ш. Шихмагомедова, которое посвящено применению ретроперитонеоскопического доступа, в том числе его однопортовой модификации, к феохромоцитоме, является весьма актуальным, особенно для развития методик минимально инвазивных технологий хирургического лечения опухолей этой локализации. Минимизация хирургической травмы, сокращение количества интра- и послеоперационных осложнений, уменьшение времени восстановительного периода и снижение сроков госпитализации пациентов крайне важны для повышения доступности инновационной медицины широким слоям населения страны. Широкое внедрение предложенного метода будет способствовать уменьшению затрат на лечение пациентов в современных высокотехнологичной хирургических

стационарах, что особенно актуально в текущих условиях развития здравоохранения РФ.

Научная новизна исследования

Новизна диссертационного исследования заключается в том, что при комплексном сравнительном изучении на большом клиническом материале интраоперационных гемодинамических изменений, возникающих в процессе всех периодов мобилизации хромоффинных опухолей, при использовании ретроперитонеоскопического доступа, в том числе его однопортовой модификации, по сравнению с его классическим и лапароскопическим вариантами, отсутствует отрицательное воздействие изученного доступа на интраоперационную гемодинамику. Таким образом, автором предоставлены обоснованные клинические доказательства безопасности использования однопортового ретроперитонеального доступа для эндовидеохирургического удаления феохромоцитом и преимущества применения ретроперитонеальных доступов перед лапароскопическими. Соискателем доказана безопасность пересечения центральной вены надпочечника на конечном этапе мобилизации опухоли, что имело неоднозначную трактовку в проведенных ранее исследованиях. Полученные в процессе выполнения диссертации новые данные являются вкладом в усовершенствование хирургической тактики лечения пациентов с феохромоцитомой.

Значение полученных результатов для теории и практики

Результаты выполненного диссертационного исследования имеют важное значение для развития эндокринной хирургии. Теоретически исследование подтвердило рациональность выполнения оперативного доступа с наименьшим расстоянием от кожи до места приложения оперативного приема, а также преимущества хирургического доступа, который проходит только через одну анатомическую область и имеет минимальную

инвазивность. С практической точки зрения в работе систематизирован и обобщен значительный клинический опыт, полученный при хирургическом лечении пациентов с хромоаффинными опухолями, доказана безопасность и эффективность малоинвазивного метода лечения феохромоцитом. Результаты исследования углубляют знания о характере гемодинамических изменений при хирургическом вмешательстве у пациентов с феохромоцитомой при использовании ретроперитонеоскопического доступа. Предложенные подходы к лечению пациентов с данной патологией способствуют сокращению времени их пребывания в стационаре и улучшению реабилитации. Данные, полученные в ходе выполнения работы, могут стать основой для широкого внедрения однопортовой модификации ретроперитонеоскопического доступа в арсенал эндокринных хирургов.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Выводы автора подкреплены анализом значительной выборки пациентов, которым выполняли оперативное вмешательство по поводу феохромоцитомы, что делает результаты исследования репрезентативными. Корректная методология, использованная в работе, в сочетании с качественными статистическими методами обработки данных обеспечивает высокую степень достоверности. Подробный анализ результатов и их интерпретация демонстрируют основополагающие знания и глубокое понимание автором патофизиологических, клинических и мануальных хирургических аспектов лечения феохромоцитом.

Оценка структуры и содержания работы

Структура диссертации Ш. Ш. Шихмагомедова соответствует всем нормативным требованиям. Она содержит 113 страниц текста на русском языке (также переведена на английский язык). Диссертация отличается продуманной структурой, каждая глава является логическим продолжением

предыдущей. Автор чётко формулирует цели и задачи исследования, излагает его методы и результаты. Текст работы иллюстрирован многочисленными графиками, таблицами и диаграммами, которые облегчают восприятие информации и делают результаты диссертационного исследования более наглядными. Стиль изложения соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в отделениях эндокринной хирургии, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с хромаффинными опухолями для улучшения исходов их лечения. Широкое внедрение ретроперитонеоскопического доступа и его однопортовой модификации в специализированных стационарах при хирургическом удалении опухолей надпочечников позволит улучшить результаты этих оперативных вмешательств. Полученные данные могут быть использованы для обучения эндокринных хирургов, проведения дальнейших исследований по хирургическому лечению пациентов с феохромоцитомой, а также послужить основой для проведения многоцентровых исследований, направленных на достижение высокой эффективности метода в различных клинических условиях.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний к содержанию диссертационного исследования не возникло. В тексте имеются незначительные стилистические ошибки, не влияющие на положительную оценку работы. Несмотря на высокое качество выполненной работы, для большей доказательности полученных результатов

было бы целесообразно увеличить число наблюдений при исследовании гемодинамических показателей и дополнить работу проспективной частью с рандомизацией пациентов.

В рамках дискуссии хотелось получить ответы следующие вопросы:

1. Выполнялись ли повторные операции на надпочечнике с использованием ретроперитонеоскопического доступа, в частности его однопортовой модификации?
2. Приходилось ли прерывать выполнение хирургического вмешательства из-за повышения цифр артериального давления, если да, то при каких значения АД приходилось временно останавливать проведение вмешательства?

Заключение

С учетом всего вышесказанного полагаю:

Содержание диссертации Шихмагомедова Шамиля Шамсудиновича на тему: «Современные аспекты диагностики и лечения феохромоцитом» соответствует специальности 3.1.9 Хирургия.

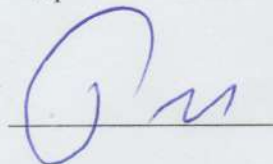
Диссертация является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики – обоснование применения ретроперитонеоскопического эндовидеохирургического доступа, в том числе его однопортовой модификации для лечения пациентов с феохромоцитомой. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

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

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских 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
доктор медицинских наук профессор
заведующий кафедрой оперативной
и клинической хирургии с топографической
анатомией им. С.А. Симбирцева
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

«28» ~~февраля~~ 2025 г.



Е. М. Трунин

Подпись проф. Трунина Е.М. заверю

Ученый секретарь Университета

Трунин Е.М.

