

О Т З Ы В

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Панченкова Дмитрия Николаевича на диссертацию Грицаенко Андрея
Ивановича на тему «Большие, расширенные и сочетанные резекции
печени», представленную на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Актуальность исследования

Актуальность диссертационной работы А.И. Грицаенко обусловлена тем, что в последние годы отмечается увеличение как заболеваемости, так и выявляемости очаговых образований печени. Большинство таких новообразований требует активной хирургической тактики. Учитывая высокий процент интра- и послеоперационных осложнений (кровотечение, печеночная недостаточность), остается актуальным поиск путей их минимизации. Расширение объема и радикальность выполняемых операций, что напрямую коррелируют с ближайшими и отдаленными результатами резекций печени.

Немаловажное значение имеет этапность лечения инфицированных полостных образований печени. Нет четкого понимания необходимости проведения пункционно-дренирующих вмешательств перед выполнением резекции и не определен антисептик, способный оказывать бактерицидное воздействие на возбудителя инфекции.

Остаются вопросы и по периоперационному ведению пациентов, имеющих явления питательной недостаточности, которая также оказывает негативное воздействие на результаты лечения.

Поиск технических решений, способных повлиять на результаты больших и расширенных резекций печени, несомненно необходим для снижения количества послеоперационных осложнений, повышения лояльности к выполнению сочетанных вмешательств и улучшению ближайших и отдаленных результатов у пациентов, перенесших резекции печени различного объема.

Научная новизна

В экспериментальной части работы автором предложен новый метод моделирования инфицированного полостного образования печени (ИПОП) на который получен патент РФ №2560778 от 23.07.2015 г. С помощью полученной модели абсцесса печени изучена закономерность формирования гнойного процесса в паренхиме печени и влияние озонированного раствора полигексанида на возбудителя в ИПОП. Доказано, что применение в качестве антисептика озонированного раствора полигексанида негативно влияет на возбудителей воспалительного процесса и позволяет снизить количество колониеобразующих микроорганизмов в содержимом экспериментального абсцесса печени с $3,14 (4,68 \pm 1,03) \times 10^8$ до $0,18 (0,29 \pm 0,09) \times 10^8$ ($p < 0,001$).

Практическая значимость

В клинической части исследования на основании изучения результатов лечения 140 больных с инфицированными полостными образованиями печени.

Согласно полученным данным сделан обоснованный вывод о необходимости применения двухэтапного лечения данной патологии путем пункционно-дренирующего лечения - на первом и резекции печени - на втором этапе.

Автором предложены оригинальные технические решения облегчающие выполнение операций, а именно: новый операционный доступ, способ выделения сосудисто-секреторных элементов, способ проведения транспеченочных дренажей, способ укрытия раневой поверхности культи печени гемостатическим биологическим материалом. Предложен комплект операционного белья для выполнения лапароцентеза. Изучены вопросы нутритивной поддержки в периоперационном периоде.

Разработанный «Т-образный» доступ к правой доле печени обладает приемлемыми техническими характеристиками и имеет достаточную зону доступности, операционный угол и небольшую при этом глубину раны по сравнению с изученными, схожими по основной цели, доступами.

Созданный биологический гемостатический материал обладает высокой перитонизирующей способностью, склонностью к адгезии и достаточной герметичностью, что позволило автору добиться снижения риска крове- и желчеистечения на 12,4%.

Способы выделения сосудисто-секреторных элементов и проведения транспеченочных дренажей, разработка комплекта операционного белья для лапароцентеза, исследование нутритивного статуса пациентов и проведенная коррекция питательной недостаточности улучшили результаты хирургического лечения.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа написана в обычной для диссертации форме и является исследованием, включающим экспериментальный и клинический разделы. Цели и задачи исследования поставлены четко. Для решения поставленных задач обработан большой экспериментальный и клинический материал. Для стратификации полученного материала применены современные статистические методы.

Исследование изложено на 293 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 307 источников, в том числе 148 работ на русском и 159 на иностранных языках. Диссертация иллюстрирована 88 рисунками и 73 таблицами.

По материалам исследований опубликовано 55 научных работ (из них 18 – в ВАК-рецензируемых журналах), отражающих содержание работы. Получено 4 патента РФ (Способ получения порошкообразного биоматериала для эндоскопического укрытия раневых поверхностей: пат. 2243777 от 10.01.2005; Устройство для проведения транспеченочных дренажей: пат. 130507 от 27.07.2013; Операционное белье для проведения лапароцентеза при асцитах: пат. 136969 от 27.01.2014; Способ моделирования абсцесса печени: пат. 2560778 от 20.08.2015), издана одна монография («Гемангиомы основных локализаций», 2012).

Во **введении** обоснована актуальность проблемы, поставлены цель и задачи, показаны научная новизна и практическая значимость исследования, указаны основные положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** проведен анализ отечественной и зарубежной литературы современного состояния и перспектив оптимизации оперативных вмешательств на печени. Литературный обзор свидетельствует, что данная проблема актуальна в связи с высокой летальностью при развитии кровотечений и прогрессировании печеночной недостаточности. Несмотря на постоянные поиски новых путей лечения, результаты вмешательств существенно не улучшились и требуют дальнейшего изучения.

Во **второй главе** изложена характеристика экспериментального и клинического материала. Приведен дизайн выполненного исследования. Отражен спектр диагностических методик, использованных для постановки диагноза и определения факторов, влияющих на прогноз заболевания. Подробно изложен способ моделирования инфицированного полостного образования в печени, являющегося частью экспериментального исследования работы. В заключительной части главы приведены способы статистической обработки материала, которые соответствуют цели и задачам исследования.

Третья глава посвящена изучению возможностей улучшения хирургического лечения инфицированных полостных образований печени. Выполнена морфологическая оценка формирования абсцесса печени у экспериментальных животных предложенным способом, при этом доказана схожесть искусственно созданного очага с истинным патологическим образованием и отмечена простота его получения. Проведено изучение влияния трех видов антисептиков на патогенных возбудителей ИПОП и доказана эффективность применения озонированного раствора полигексанида.

Автором исследованы, путем сравнения в клинической практике, разные методы санаций и эффективность резекции при наличии ранее дренированных и не дренированных инфицированных полостных образований печени и проанализированы полученные результаты.

В четвертой главе отражены разработанные автором технические подходы и рекомендации, оказывающие по полученным данным положительное влияние на ближайшие и отдаленные результаты лечения.

Здесь описаны способы: выделения сосудисто-секреторных элементов печени, проведения транспеченочных дренажей, хирургический доступ, биологический гемостатический материал. Изучено влияние питательной недостаточности на развитие и частоту послеоперационных осложнений.

В пятой главе проведена непосредственная оценка результатов больших, расширенных и сочетанных резекций печени, которая завершается сравнением групп больших и расширенных, а также расширенных и сочетанных резекций. Для этого были изучены биохимические показатели крови пациентов на достаточном для анализа промежутке времени. Изучены отдаленные результаты проведенных вмешательств путем формирования однородных групп среди пациентов с метастатическим колоректальным раком печени после перенесенных вмешательств. Изучались количество и характер осложнений. Полученные автором данные позволяют говорить о сопоставимости сравниваемых групп выполненных вмешательств при отсутствии статистически значимых различий.

Обсуждение результатов исследования автором проведено в заключении, где анализируются полученные экспериментальные и клинические данные. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования. Автореферат отражает основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Грицаенко Андрея Ивановича «Большие, расширенные и сочетанные резекции печени» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является актуальным и законченным научным исследованием, в котором решена проблема диагностики и хирургического лечения очаговых образований печени. Поставленные цели и задачи работы выполнены. Выводы закономерно вытекают из содержания работы.

По своей актуальности, научной новизне, количеству наблюдений и практической значимости диссертационная работа Грицаенко А.И. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13г. №842 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент,
заведующий лабораторией
минимально инвазивной хирургии

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор

Д.Н.Панченков

Подпись д.м.н., профессора Д.Н. Панченкова заверяю.

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Заслуженный врач РФ,

доктор медицинских наук,

профессор

Васюк Юрий Александрович

«03» 06 2019 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический университет имени
А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127473, Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Тел.: +7 (495) 609-67-00

Сетевой адрес (URL) официального сайта организации в сети интернет: <http://www.msmsu.ru>

Адрес электронной почты: dnpranchenkov@mail.ru