

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, доцента кафедры эндоскопической хирургии научно-образовательного института непрерывного профессионального образования им. Н.Д. Ющука федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Курганова Игоря Алексеевича на диссертацию Ирназарова Фагима Ринатовича на тему:

**«Совершенствование хирургической тактики при
эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований»,
представленную к защите в диссертационный совет 21.2.004.01 на базе
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Башкирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**

3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Хирургическое лечение пациентов с новообразованиями забрюшинного пространства, в том числе опухолями надпочечников и неорганными образованиями, в большинстве случаев представляет собой определенную сложность вследствие особенностей топографо-анатомического расположения новообразований и вариабельности клинических проявлений заболевания. В то же время, современный этап развития хирургии характеризуется стремлением к расширению сферы применения минимально инвазивных методов, прежде всего лапароскопических и ретроперитонеоскопических вмешательств. Данная тенденция наблюдается и в хирургии новообразований забрюшинного пространства.

Следует отметить, что, несмотря на известные преимущества лапароскопического доступа при операциях по поводу новообразований забрюшинного пространства, существует и альтернатива в виде ретроперитонеоскопического доступа, который активно внедряется в практику в настоящее время. При этом, выбор той или иной разновидности эндовидеохирургического доступа при лечении соответствующей категории

пациентов на сегодняшний день не стандартизирован и дальнейшие изыскания в данной области требуют комплексного подхода.

Актуальность темы диссертационной работы Ирназарова Фагима Ринатовича обусловлена необходимостью оптимизации хирургической тактики, внедрения современных подходов к предоперационному планированию и персонализированному выбору доступа при оперативном лечении пациентов с новообразованиями забрюшинного пространства.

Таким образом, диссертация Ирназарова Фагима Ринатовича на тему: «Совершенствование хирургической тактики при эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований», направленная на улучшение результатов хирургического лечения пациентов с новообразованиями надпочечников и неорганными забрюшинными новообразованиями посредством совершенствования хирургической тактики, эндовидеохирургического доступа и предоперационного планирования, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), является актуальным и важным для современной хирургии исследованием.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Ирназарова Фагима Ринатовича разработаны рекомендации по выбору оптимального доступа при эндовидеохирургических операциях по поводу забрюшинных новообразований, учитывающие их размеры, локализацию и анатомо-физиологические особенности пациента. Разработан новый способ предоперационного планирования и навигации в забрюшинном пространстве путем 3D-визуализации новообразований надпочечника и неорганных новообразований забрюшинного пространства с использованием элементов искусственного интеллекта. Осуществлен сравнительный анализ результатов применения лапароскопического и ретроперитонеоскопического доступов при эндовидеохирургических операциях на надпочечниках и забрюшинных новообразованиях, в результате чего

выявлены практические преимущества каждого из методов. Кроме того, в работе автором произведена сравнительная оценка лапароскопического и ретроперитонеоскопического доступов в отношении потребности пациентов в послеоперационном обезболивании, периода восстановления функции кишечника, сроков стационарного лечения и косметических исходов.

Обоснованность полученных результатов научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация основана на анализе данных, полученных при оперативном лечении 179 пациентов, распределенных по сопоставимым клиническим группам. Проведен ретроспективный и проспективный анализ данных, полученных в процессе хирургического лечения больных с заболеваниями надпочечников и неорганными забрюшинными образованиями. Все пациенты при выполнении эндовидеохирургических операций были разделены на группы для сравнительного анализа: контрольную группу, в которой применялся лапароскопический доступ, и основную группу, где использовался ретроперитонеоскопический доступ.

На высокую степень обоснованности научных положений и полученных результатов повлияли выбранные автором методы оперативного лечения пациентов и анализа данных, зафиксированных в ходе проведения диссертационного исследования. Цель исследования была обозначена автором путем обобщения опыта отечественных и зарубежных ученых и была решена при помощи расчетов, основанных на собственном клиническом материале.

Объем клинического материала, корректность статистической обработки и личное участие автора во всех этапах исследования свидетельствуют о высокой степени обоснованности выводов и практических рекомендаций. Использование современных методов диагностики, объективных показателей контроля качества лечения, а также разнообразие клинических ситуаций позволили автору получить обоснованные и значимые с научной и практической точки зрения результаты.

Достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность основных положений и результатов диссертации, полученных автором, обеспечивается достаточным объемом клинического материала, правильным использованием методов статистической обработки данных, грамотным дизайном исследования, а также соблюдением всех этических и методических принципов клинического исследования. Все положения, выносимые на защиту, базируются на данных, полученных лично автором. Проведенные сравнительные исследования по основным показателям (время операции, послеоперационные осложнения, продолжительность госпитализации, косметический эффект) достоверны, полученные различия статистически значимы. Статистическая обработка данных проведена с использованием непараметрических методов, что корректно для медицинских исследований. Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций подтверждается также личным участием автора во всех этапах работы, включая проведение операций и анализ результатов. Практические рекомендации базируются на разработанных автором технических особенностях выполнения эндовидеохирургических вмешательств, легко воспроизводимы.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, современной методологической базой, взаимосвязью поставленных задач и выводов работы.

Оценка содержания диссертации, ее оформления и завершенности в целом

Диссертация Ирнарзова Фагима Ринатовича является законченным исследованием, построена по классическому принципу, изложена на 135 страницах, содержит введение, обзор литературы, описание методов исследования, три главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений и список литературы. Работа проиллюстрирована 50 рисунками и 8 таблицами, что способствует хорошему наглядному восприятию данных.

Библиографический указатель включает 156 источников (30 отечественных и 126 зарубежных), что свидетельствует о глубокой проработке темы.

Во **Введении** обоснована актуальность работы, сформулированы цель и задачи исследования, отражены научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и личный вклад автора, а также сведения о внедрении результатов.

Глава 1 представляет собой обзор литературы, основанный на современных публикациях. В главе изучено актуальное состояние проблематики диссертационного исследования, представлены научные данные согласно первоисточникам. Подробно представлены современные клинические методы эндоскопических вмешательств на надпочечниках и неорганных забрюшинных образованиях, особенности их применения и существующие осложнения.

Глава 2 описывает материалы и методы исследования. Автор детализирует критерии включения и исключения пациентов, структуру групп сравнения, применяемые методы диагностики, предоперационного планирования, алгоритмы оценки уровня болевого синдрома, удовлетворенности косметическим результатом. Использование 3D-моделирования и искусственного интеллекта представлено, как ключевое преимущество в навигации и планировании вмешательств.

Глава 3 посвящена подробному описанию этапов и технических аспектов эндовидеохирургических операций. Представлены ключевые различия эндовидеохирургических операций на надпочечниках и операций при удалении неорганных забрюшинных образований. Наглядно продемонстрированы основные этапы операций как лапароскопическим, так и ретроперитонеоскопическим доступом. Автор подробно рассматривает методику выполнения операций, описывает типичные и нетипичные клинико-анатомические ситуации, делая акцент на интраоперационной безопасности.

Глава 4 содержит сравнительный анализ эффективности и безопасности лапароскопического и ретроперитонеоскопического доступов. Представлены объективные параметры: длительность операций, частота осложнений,

потребность в обезболивании, срок восстановления функции кишечника, продолжительность госпитализации и уровень удовлетворенности пациентов косметическими исходами. Автором получены убедительные данные, подтверждающие преимущества персонализированного подхода к выбору хирургического доступа.

Глава 5 содержит описание разработанного автором лечебно-диагностического алгоритма выбора доступа, включая использование технологий 3D-моделирования с элементами искусственного интеллекта. Обосновано его практическое применение при планировании вмешательств, в том числе у пациентов с предшествующими операциями, анатомическими особенностями и сопутствующим заболеваниями.

В **заключении** подведены итоги исследования, дана интерпретация результатов и их сопоставление с литературными данными.

Выводы логично вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным задачам, свидетельствуют о научной новизне исследования и достижении поставленной в работе цели.

Практические рекомендации конкретны, ориентированы на практических хирургов, способствуют улучшению результатов хирургического лечения пациентов с новообразованиями забрюшинного пространства.

Общее впечатление от диссертационной работы положительное. Диссертация написана хорошим научным языком, с применением принципов доказательной медицины, выделяется высоким уровнем иллюстративных материалов. Замечаний по выбранному дизайну исследования, компоновке работы и ее оформлению нет. Диссертация Ирнарзоро Фагима Ринатовича представляет собой законченную научно-квалификационную работу на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертация Ирнарзоро Фагима Ринатовича вносит существенный вклад в развитие эндовидеохирургических методов оперирования у пациентов с

забрюшинными новообразованиями. В результате проведения диссертационного исследования были разработаны практические рекомендации по выполнению эндовидеохирургических операций как лапароскопическим, так и ретроперитонеоскопическим доступом. Внедрение предложенных решений позволяет повысить безопасность и эффективность операций, улучшить результаты проведенного оперативного лечения, повысить качество жизни пациентов в послеоперационном периоде, расширить арсенал хирурга при выборе эндовидеохирургического доступа и тактики лечения.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность хирургического отделения ГБУЗ РБ «Городская клиническая больница №21» г. Уфы и используются в учебном процессе на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов, положений и выводов диссертации

Полученные автором результаты и сформулированные рекомендации могут быть внедрены в клиническую практику хирургических отделений, в которых оказывается специализированная помощь пациентам с новообразованиями надпочечников и неорганными образованиями забрюшинного пространства. Положения диссертации также могут быть успешно применены в деятельности хирургических кафедр медицинских ВУЗов, при обучении студентов, ординаторов, аспирантов и врачей-хирургов по программам дополнительного профессионального образования.

Опубликование результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации в научных изданиях опубликовано 10 работ, из них 5 – в научных изданиях из Перечня рецензируемых научных изданий, который определен в соответствии с рекомендациями ВАК, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации содержит все основные положения диссертации, в том числе научную новизну, практическую значимость, положения, выносимые на защиту, общее содержание работы, выводы, практические рекомендации, список публикаций по теме диссертации. Автореферат соответствует установленным требованиям, предъявляемым к авторефератам диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

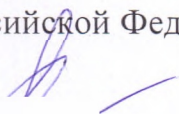
Диссертация Ирназарова Фагима Ринатовича на тему «Совершенствование хирургической тактики при эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Тимербулатова Махмуда Вилевича, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основе исследований, проведенных автором, решена актуальная задача современной хирургии - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с новообразованиями надпочечников и неорганными забрюшинными новообразованиями посредством совершенствования хирургической тактики, оптимизации выбора эндовидеохирургического доступа и предоперационного планирования.

По актуальности темы исследования, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости, обоснованности и достоверности полученных результатов диссертация Ирназарова Фагима Ринатовича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), а ее автор, Ирназаров Фагим Ринатович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), доцент,
доцент кафедры эндоскопической хирургии
научно-образовательного института
непрерывного профессионального образования им. Н.Д. Ющука
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


_____ Курганов Игорь Алексеевич

Согласен на обработку моих персональных данных.

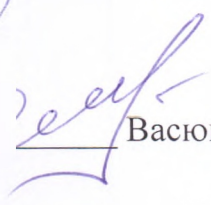
«23» 06 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России)
Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4; тел.: 8 (495) 609-67-00; e-mail:
info@rosunimed.ru; сайт: https://rosunimed.ru

Подпись официального оппонента, д.м.н., доцента Курганова И.А. заверяю:

Ученый секретарь
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор




_____ Васюк Юрий Александрович