

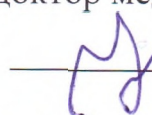
«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО ОрГМУ

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Мирошниченко И.В.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Ирназарова Фагима Ринатовича на тему «Совершенствование хирургической тактики при эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Современные достижения в эндовидеохирургии, совершенствование технологий и внедрение инновационных методик в клиническую практику значительно расширяют возможности хирургического лечения, обеспечивая более точные, малотравматичные и эффективные вмешательства.

В настоящее время не вызывает сомнений, что применение эндовидеохирургических доступов в лечении патологий забрюшинного пространства значительно превосходит традиционные открытые методы. Эти технологии не только повышают безопасность пациентов, но и способствуют достижению лучших клинических исходов. Современная эндоскопическая хирургия активно используется при лечении доброкачественных новообразований надпочечников и других забрюшинных патологий, а также при злокачественных процессах, строго соблюдая онкологические принципы хирургического вмешательства. Несмотря на более чем 20-летний опыт применения ретроперитонеоскопического доступа, многие хирурги продолжают отдавать предпочтение лапароскопическому доступу,

аргументируя это лучшей анатомической ориентацией, большим рабочим пространством и более широким обзором операционного поля. Однако преимущества ретроперитонеоскопического доступа, включая исключение карбоксиперитонеума, отсутствие контакта с органами брюшной полости, снижение риска их повреждения и ускоренную реабилитацию, зачастую остаются недооцененными.

Особую актуальность этот доступ приобретает у пациентов с ранее перенесенными открытыми операциями на органах брюшной полости и спаечной болезнью брюшины, поскольку этот доступ позволяет минимизировать риски осложнений, связанные с повреждением внутренних органов.

В представленной работе обоснована возможность широкого внедрения ретроперитонеоскопического доступа в хирургическую практику и показаны его преимущества по сравнению с лапароскопическим вмешательством. Также исследованы возможности применения трехмерного моделирования и технологий искусственного интеллекта при предоперационном планировании.

Таким образом, дальнейшее совершенствование тактики и методики эндовидеохирургического лечения новообразований забрюшинного пространства является необходимым направлением развития. Особое внимание следует уделять выбору оптимального хирургического доступа, что позволит повысить эффективность вмешательства и снизить частоту осложнений.

Вышеуказанные положения позволяют утверждать, что выбранная тема исследования диссертации Ирназарова Ф.Р. актуальна, имеет большое научное и практическое значение, а диссертационная работа полностью соответствует специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Научная новизна исследования и полученных результатов

Представленный анализ ретроспективных и проспективных данных эндовидеохирургического лечения заболеваний надпочечников и неорганных забрюшинных новообразований у 179 пациентов, проведенного на базе ГБУЗ

МЗ РБ «Городская клиническая больница № 21» г. Уфа, демонстрирует значительный прогресс в совершенствовании хирургической тактики и внедрении инновационных методик.

Исследование охватывает период с 2008 по 2023 год и включает пациентов в возрасте от 22 до 70 лет, среди которых 137 (76,5%) – женщины и 42 (23,5%) – мужчины. Полученные результаты основаны на анализе эндовидеохирургических операций, направленных на удаление новообразований надпочечников и забрюшинных образований, что позволило всесторонне оценить эффективность различных хирургических доступов. Разработанный и внедренный лечебно-диагностический алгоритм при новообразованиях надпочечников и неорганных забрюшинных новообразованиях позволяет выбрать оптимальный эндовидеохирургический доступ с целью улучшения техник и тактик операций, что снижает травматичность оперативных вмешательств, частоту интра- и послеоперационных осложнений, регламентирует последовательность действий врача и выбор оптимального и безопасного доступа при удалении новообразований надпочечников и НЗО с учетом размера, локализации и наличия спаечного процесса в брюшной полости.

На основе проведенного анализа было подтверждено, что использование ретроперитонеоскопического доступа при хирургических вмешательствах на надпочечниках и удалении неорганных забрюшинных новообразований имеет преимущества перед лапароскопическим доступом. Этот метод способствует сокращению продолжительности операций, снижению частоты послеоперационных осложнений, уменьшению потребности в анальгезии и более короткому сроку стационарного лечения, что в свою очередь улучшает результаты лечения и ускоряет восстановление пациентов.

Внедрение предоперационного 3D-моделирования с применением технологий искусственного интеллекта существенно улучшает точность топической диагностики, обеспечивая более быструю и качественную сегментацию анатомических структур. Это позволяет создавать

детализированные 3D-модели новообразований и прилегающих тканей, что играет ключевую роль в планировании оперативного вмешательства. Результатом является сокращение времени операции, повышение точности топографической ориентации хирурга и значительное повышение безопасности при удалении новообразований забрюшинного пространства, что, в свою очередь, способствует улучшению исходов лечения и ускоренной реабилитации пациентов.

Связь работы с планом научных исследований

Диссертационная работа соответствует инициативному плану НИР ФГБОУ ВО БГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, выполнена в рамках комплексной программы кафедры факультетской хирургии. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, результаты, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы и достоверны, отражают содержание работы, соответствуют поставленной цели и задачам. Проведенное исследование опирается на большой объем клинических данных.

Достоверность результатов также подтверждается корректным использованием современных статистических методов и тщательно спланированным дизайном исследования. Все пациенты были разделены на сопоставимые группы, что обеспечило изначальную сравнимость данных. Благодаря этому автор смог получить достоверные результаты и сформулировать обоснованные выводы, содержащие научную новизну. Практические рекомендации, предложенные автором, основаны на разработанных им технических аспектах хирургического вмешательства и могут быть с успехом применены другими специалистами в клинической

практике.

Результаты диссертационной работы обсуждены на научно-практических конференциях. Количество опубликованных печатных работ и полнота опубликования основных результатов исследования соответствуют всем установленным требованиям.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно разработан дизайн диссертационного исследования, проведен обзор отечественной и зарубежной литературы. Автор участвовал в оперативных вмешательствах, результаты которых представлены в диссертации, осуществлял предоперационное и послеоперационное ведение пациентов, включенных в исследование.

Автором лично проведен анализ медицинской документации, статистическая обработка результатов, написание и оформление диссертации и автореферата, подготовлены научные статьи, тезисы и доклады на конференциях.

Структура работы, оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Ирназарова Фагима Ринатовича представлена на 135 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики клинических наблюдений и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 156 источников, из которых 30 составляют работы отечественных авторов, а 126 — иностранных. Работа иллюстрирована 50 рисунками и 8 таблицами.

Диссертация решает важную задачу улучшения результатов хирургического лечения пациентов с новообразованиями надпочечников и неорганными забрюшинными новообразованиями. Это достигается через совершенствование хирургической тактики, оптимизацию выбора

эндовидеохирургического доступа и предоперационного планирования.

Диссертация написана хорошим научным языком и обладает четкой структурой и логической последовательностью изложения материала. Обоснованность научных положений подкреплена достаточным количеством исследовательского материала. В работе четко сформулированы 4 задачи, что соответствует структуре изложения результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют теме исследования и обоснованы полученными результатами.

Таким образом, работа представляет собой качественное научное исследование, имеющее высокую практическую значимость для совершенствования хирургического лечения заболеваний надпочечников и забрюшинных новообразований.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Ирназарова Ф.Р. по содержанию полностью соответствует диссертации и включает, в частности, научную новизну исследования, практическую значимость, положения, выносимые на защиту, общее содержание работы, выводы, практические рекомендации, список публикаций по теме диссертации. Автореферат полностью соответствует установленным требованиям.

Количество печатных работ

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 учёной степени кандидата и доктора наук.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты исследования, проведенного в рамках диссертации, дают возможность расширить область применения ретроперитонеоскопического доступа в хирургии забрюшинных новообразований. Основные результаты, полученные в ходе проведенного исследования, содержат новые научные сведения, развивают и дополняют существующие теоретические положения ведущих специалистов в области малоинвазивной хирургии.

Выполнение операций по предложенной методике позволило существенно снизить интраоперационную травматичность, сократить сроки восстановления пациентов, улучшить косметические результаты. Использование предоперационного 3D-моделирования с применением инструментов искусственного интеллекта обеспечило более быструю сегментацию новообразований, повышение точности и безопасности манипуляций в забрюшинном пространстве.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные Фагимом Ринатовичем результаты и выводы диссертации имеют высокую практическую ценность и могут быть рекомендованы для внедрения в деятельность стационаров, оказывающих эндовидеохирургическую помощь пациентам с новообразованиями забрюшинного пространства. Комплексный и детализированный подход, предложенный автором, позволил разработать и внедрить эффективный лечебно-диагностический алгоритм диагностики и лечения пациентов, что способствовало снижению числа осложнений и улучшению качества жизни пациентов.

Особо стоит отметить метод создания 3D-моделей с использованием искусственного интеллекта, который значительно ускоряет и улучшает процесс моделирования. Это решение значительно упрощает применение предложенного алгоритма и обеспечивает лучшую ориентировку в сложных и труднодоступных областях забрюшинного пространства.

Диссертационное исследование нашло применение в практической

деятельности хирургического отделения ГБУЗ РБ «Городская клиническая больница №21» г. Уфы. Основные положения и выводы диссертации используются в образовательном процессе на лекциях и практических занятиях на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

К работе нет принципиальных замечаний. Обнаружены единичные опечатки, орфографические и стилистические ошибки, которые не оказывают влияния на общую положительную оценку диссертации. Работа выполнена на высоком научном уровне, и ее результаты могут быть широко применены в хирургической практике.

Заключение

Диссертационная работа Ирназарова Фагима Ринатовича «совершенствование хирургической тактики при эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача по улучшению оказания эндовидеохирургической помощи пациентам с забрюшинными новообразованиями.

Диссертационная работа Ирназарова Фагима Ринатовича по своей актуальности, новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором

медицинских наук, профессором Демином Дмитрием Борисовичем, обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 18 от «24» 06 2025 г.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Оренбургский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(научная специальность 3.1.9 Хирургия)

Демин Дмитрий Борисович


«24» 06 2025 г.

Согласен на обработку моих персональных данных.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России), Адрес: 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, город Оренбург городской округ, город Оренбург, улица Советская, здание №6; Телефон: (3532) 50-06-06 (доб.601); сайт: <https://www.orgma.ru>; электронная почта: office@orgma.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Д.Д. Демина «Заверяю»:

