

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Ирнарзова Фагима Ринатовича  
на тему: «Совершенствование хирургической тактики при  
эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований»,  
представленной к защите в диссертационный совет 21.2.004.01 при  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава России на соискание учёной степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

В представленном автореферате отражена работа, затрагивающая крайне актуальную и в то же время недостаточно проработанную проблему современной хирургии – совершенствования хирургического лечения, выбора рациональной тактики и оптимального доступа при проведении эндовидеохирургических вмешательств при удалении новообразований забрюшинного пространства. Эта область остается сложной как с диагностической, так и с технической точки зрения: анатомическая глубина, ограниченность оперативного поля, наличие жизненно важных сосудистых и паренхиматозных структур, а также разнообразие топографических вариантов роста новообразований требуют от хирурга высокой степени подготовки, аккуратности и индивидуализированного подхода.

Эндовидеохирургия, являясь минимально инвазивной хирургией, продолжает активно развиваться, и при этом остаются открытыми вопросы, связанные с выбором доступа при патологиях забрюшинного пространства. На этом фоне особую научную и практическую значимость приобретает работа Ирнарзова Фагима Ринатовича, в которой предложен системный подход к выбору эндовидеохирургического доступа на основании клинико-анатомических факторов, подкреплённый применением современных технологий цифрового моделирования.

Автореферат в полной мере и корректно представляет структуру, концептуальные основания, цели и задачи проведённого исследования. В работе убедительно показано, что хирургическая тактика при лечении новообразований надпочечников и неорганных опухолей забрюшинной локализации должна быть

строго индивидуализирована. Разработанный автором лечебно-диагностический алгоритм регламентирует выбор наиболее оптимального эндоскопического доступа в зависимости от размера новообразований, локализации и индивидуальных особенностей пациента, а использование новых инструментов для проектирования 3D-моделей без труда позволяет воссоздать детальное изображение анатомических взаимоотношений между опухолевым образованием и прилегающими структурами и таким образом заранее спланировать безопасный и эффективный хирургический доступ.

Особое внимание заслуживает тщательная методологическая проработка исследования, включающего как ретроспективный, так и проспективный анализ данных 179 пациентов, которым выполнялись эндовидеохирургические операции с использованием как лапароскопического, так и ретроперитонеоскопического доступов. Проведено сравнение эффективности этих доступов по ряду клинически значимых параметров – продолжительность вмешательства, объём кровопотери, выраженность болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде, сроки восстановления функции кишечника, длительность госпитализации, частота осложнений, а также уровень удовлетворённости пациентов косметическим результатом. Статистически достоверные различия, полученные в ходе анализа, убедительно демонстрируют преимущества ретроперитонеоскопического доступа при определённых клинических условиях, в частности, при наличии спаечного процесса, малом размере опухоли и отсутствии необходимости симультанных вмешательств на органах брюшной полости.

Научная новизна диссертационной работы заключается в формализации алгоритма выбора доступа, основанного на множественных параметрах, включая топографию новообразования, предшествующие хирургические вмешательства, индекс массы тела пациента, анатомо-функциональные особенности и предполагаемый объём операции. Впервые предложено использование автоматизированного предоперационного 3D-моделирования как основы для выбора доступа и навигации во время операции, что демонстрирует высокую

степень интеграции цифровых технологий в хирургический процесс.

Практическая ценность полученных результатов подтверждается как внедрением разработанного подхода в клиническую деятельность ГБУЗ МЗ РБ «Городская клиническая больница № 21» г. Уфы, где активно используются в работе хирургического отделения при выборе тактики и типа доступа при эндовидеохирургических оперативных вмешательствах на надпочечниках и неорганных забрюшинных новообразованиях, так и использованием материала работы в образовательной деятельности на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, в том числе в рамках лекций, семинарских занятий и клинических разборов со студентами и врачами-ординаторами.

По теме диссертации автором опубликовано 10 печатных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России что свидетельствует о полноте опубликования результатов диссертационного исследования в научной печати.

Следует отметить, что автореферат написан в корректной научной манере, характеризуется логичностью изложения, методологической завершенностью и соответствием основным требованиям, предъявляемым к научно-квалификационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Представленная работа не только отвечает современным требованиям доказательной медицины и клинической практики, но и демонстрирует глубокую научную проработку, чёткую организацию исследования и ориентированность на практическое применение.

На основании анализа содержания автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Ирназарова Фагима Ринатовича на тему «Совершенствование хирургической тактики при эндовидеохирургическом лечении забрюшинных новообразований» является самостоятельной, полноценно выполненной научно-квалификационной работой, в которой представлен весомый вклад в развитие минимально инвазивной хирургии и решены актуальные задачи, имеющие прикладное значение для хирургической практики. Диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии  
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская  
академия» Минздрава России, доктор медицинских  
наук (3.1.9 – Хирургия), профессор



Капустин Б.Б.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных

Капустин Борис Борисович



подпись, дата

гербовая печать

Подпись доктора медицинских наук Капустина Бориса Борисовича заверяю:



Документовед общего отдела

О.А. Рычкова

27.06.2025 г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281 Тел. + 7 (3412) 52-62-01 e-mail: [rector@igma.udm.ru](mailto:rector@igma.udm.ru) <https://www.igma.ru> .