

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

« 02 » февраля 2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Черкасова Германа Эдуардовича на тему «Кровосберегающие технологии при обширных резекциях печени», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. За последнее десятилетие резекционная хирургия печени претерпела значительные изменения, которые коснулись как предоперационной подготовки и обследования больных, так и непосредственно интраоперационного периода. Широко внедрялись в практику высокотехнологичные аппараты для диссекции паренхимы печени, менялась анестезиологическая поддержка больных. Тем не менее, проблема кровопотери во время обширных резекций печени остается актуальной и дискуссионной по настоящий момент. Данные литературных источников по кровопотере сильно разнятся, некоторые авторы сообщают о потере во время операции до 2,5 литров крови. Проведение комплексной оценки адекватности и эффективности современных кровосберегающих технологий при обширных резекциях печени полностью удовлетворяет стратегии по минимизации объема кровопотери при подобных операциях в частности и улучшения качества операционного пособия

в целом. Представленная диссертационная работа Черкасова Г.Э. посвящена решению этой задачи.

Новизна исследования и полученных результатов. Проведен многомерный анализ периоперационных показателей, которые потенциально могут изменить объем кровопотери. Выявлены факторы, которые достоверно увеличивают, уменьшают или не влияют на кровопотерю при обширных резекциях печени.

Сформулированы основные трансфузиологические и хирургические методы кровосбережения, влияющие на результаты обширных резекций печени. Автор доказал, что внедрение высокотехнологичных методов диссекции паренхимы печени позволило снизить объем кровопотери, а также сократить расход донорских гемокомпонентов.

Исходя из поменявшейся хирургической тактики ведения больных с обширными резекциями печени, полностью пересмотрен подход к трансфузиологической поддержке у таких пациентов.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Хирургические и трансфузиологические методы кровосбережения возможно и необходимо использовать у пациентов с обширными резекциями печени. Результаты, полученные автором в ходе диссертационного исследования, при их внедрении в клиническую практику, могут предотвратить высокую интраоперационную кровопотерю и улучшить результаты хирургического лечения больных с объемными образованиями печени.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Диссертационное исследование основано на анализе данных 463 пациента, оперированных в ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» в 2000–2019 гг. В анализируемую группу вошли результаты лечения 374 пациентов с очаговыми поражениями печени, которых разделили на две группы: 1-я группа - 282 пациента (118 мужчин и 164 женщины), оперированных в 2000–2012 гг., которым диссекцию печеночной паренхимы выполняли с использованием преимущественно зажима и водного скальпеля; 2-я группа - 92 пациента (34 мужчины и 58 женщин), оперированных

в 2013–2019 гг., которым выполняли высокотехнологичные и комбинированный методы резекции печеночной ткани (УЗ-диссекторы, биполярная электрокоагуляция, УЗ-скальпель, аргон-плазменный коагулятор, УЗ-деструктор аспиратор, систему Thunderbeat). «Условно» контрольная группа включала 89 соматически здоровых родственных доноров печени, которым выполняли резекции 3-4 сегментов печени комбинированным методом в 2007–2019 гг.: 42 мужчины и 47 женщин 18-53 ($31,5 \pm 8,3$) лет. Доноры печени представляли интерес в качестве отдельной группы, где анализировалась адекватность кровозамещения и показатели гемокоагулограммы на фоне интактной печеночной паренхимы. Проводили анализ зависимости величины кровопотери от следующих факторов: возраста больных, ИМТ, характера новообразования, наличия сопутствующих заболеваний, в том числе сахарного диабета, желтухи, цирроза печени, предоперационной химиотерапии, размера опухоли, сосудистой инвазии, количества резецируемых сегментов, сосудистой изоляции печени, маневра Прингла, метода диссекции паренхимы, применения местных и системных гемостатиков, времени операции, применения трансфузиологических кровосберегающих технологий. Исследуемые группы больных сравнивали по числу, характеру и степени тяжести специфических и неспецифических послеоперационных осложнений, продолжительности реанимационного и общего послеоперационного койко-дня, летальности. Для анализа полученных результатов применялись методы вариационной статистики в Statistica 10.0 с использованием критерия Стьюдента. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Разработанные положения диссертационного исследования внедрены в клиническую практику Отделения абдоминальной хирургии и онкологии I

(хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы) в ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского». Целесообразно их использование в стационарах и клинических центрах, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь по гепатобилиарной хирургии (медицинские организации третьего уровня).

Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «хирургия».

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных научных результатов кандидатских и докторских диссертаций.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.17 – «хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Черкасова Германа Эдуардовича на тему «Кровосберегающие технологии при обширных резекциях печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной хирургии - улучшены результаты хирургического лечения больных с объемными образованиями печени путем выявления основных трансфизиологических и хирургических методов кровосбережения, влияющих на результаты обширных резекций печени, и определения алгоритма их максимально эффективного применения.

По актуальности решаемых задач, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и

практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168; от 1 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия» (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_1_ от «_26_» января_2022 г.

**Заведующий онкологическим отделением
хирургических методов лечения
и противоопухолевой лекарственной терапии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.17 – «хирургия»,
профессор**


Чжао Алексей Владимирович

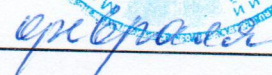
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 237-25-53; E-mail: alexeyzhao@gmail.com

Подпись проф. Чжао Алексея Владимировича
«заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук


Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«02»  2022 г.