

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, врача-детского хирурга высшей категории, врача-хирурга отделения гнойной хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова департамента здравоохранения города Москвы Холостовой Виктории Валерьевны на автореферат диссертации Рохоева Магомеда Ахмадулаевича на тему: «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.11. Детская хирургия.

Диссертационное исследование Рохоева Магомеда Ахмадулаевича посвящено применению метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей – одному из инновационных методов хирургии. Хирургические вмешательства с применением данного метода широко внедрены во взрослую мировую хирургическую практику, подробно изучены преимущества метода, описаны технические особенности, однако, в детской онкологии и детской хирургии, применение метода мало изучено, что обуславливает актуальность и практическую значимость настоящей работы.

В работе последовательно проведен анализ групп пациентов сопоставимых по демографическим характеристикам, виду хирургической патологии и объемам выполненных оперативных вмешательств при опухолях паренхиматозных органов. В исследовании описаны необходимые этапы предоперационного обследования пациентов. Основной раздел работы посвящен оценке результатов резекций почек и печени с применением метода водоструйной диссекции, продемонстрированы преимущества метода: отсутствие осложнений,

снижение уровня кровопотери, сокращение пребывания в ОРИТ. В работе автор указывает на возможность выполнения органосохраняющих вмешательств при сложных локализациях опухолевого процесса с полным соблюдением принципов абластичности и при отсутствии ишемии органа. В работе также проведен анализ применения метода водоструйной диссекции тканей при резекциях почек и печени у новорожденных и детей младенческого возраста, больных злокачественными и доброкачественными новообразованиями. Автор указывает, что применение метода водоструйной диссекции у детей, особенно младенческого возраста, позволило безопасно расширить объемы выполняемых операций. Достоверность полученных данных доказана использованными автором современными методами статистического анализа (в частности, псевдо-рандомизации), подробно описанными в разделе «Материалы и методы». Работа снабжена многочисленными таблицами, что облегчает восприятие представленного материала.

Автор сформулировал выводы и практические рекомендации, которые полностью соответствуют поставленным цели и задачам и логично подтверждают результаты, полученные в исследовании. Автореферат построен в классической форме, полностью отражает структуру и содержание диссертационного исследования.

В работе автор уделяет внимание технике выполнения резекций печени и почек, тем не менее, более подробное описание могло бы иметь научно-практическую значимость для детских хирургов. Данные замечания носят рекомендательный характер и не снижают качества и научной значимости диссертации.

На основании автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Рохоева М.А. «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук



по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.11. Детская хирургия является законченной научно-квалификационной работой и вносит значимый вклад в развитие подходов к хирургическому лечению детей с опухолями печени. Замечания, высказанные в отзыве, являются рекомендательными и не снижают ценности настоящей диссертации. Работа соответствует требованиям п. 9, п. 10, п.11, п.13, п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (с изменениями и дополнениями от 21.04.2016 № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024, от 01 октября 2018 г. №1168, 20 марта № 426 и 11 сентября 2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор работы Рохоев Магомед Ахмадулаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.11. Детская хирургия.

Доктор медицинских наук, врач-детский хирург высшей категории, врач-хирург отделения гнойной хирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы

*Согласна на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных*

Холостова Виктория Валерьевна

« 18 » 04

2023 года

Личную подпись Холостовой В.В. удостоверяю:

Заместитель главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы, доктор медицинских наук, профессор



Выборнов Дмитрий Юрьевич

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
детская городская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова  
Департамента здравоохранения города Москвы  
Адрес 123001, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д. 15.  
ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»  
Тел: 8 (499) 254-10-10  
E-mail: dgkb13@zdrav.mos.ru  
Официальный сайт: <https://filatovmos.ru/>

## ОТЗЫВ

**кандидата медицинских наук, доцента, врача-гематолога/детского онколога Центра гематологии и онкологии ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» Ольги Александровны Тигановой на автореферат диссертационной работы Рохоева Магомеда Ахмадулаевича на тему «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6 – «Онкология, лучевая терапия» и 3.1.11 – «Детская хирургия»**

Хирургия является важнейшим компонентом мультимодальной терапии злокачественных новообразований у детей и подростков, среди которых доля солидных опухолей составляет приблизительно 55%. Анализирую историю подходов к лечению новообразований, необходимо выделить хирургический метод как единственный в течение почти двух тысячелетий. Только достижения науки двадцатого века позволили добиться высот долгосрочной выживаемости у пациентов детского и подросткового возраста, больных солидными опухолями благодаря сочетанию хирургического метода лечения с химиотерапией, лучевой терапией, в последние десятилетия с молекулярно-направленной и иммунотерапией. В настоящее время в детской онкохирургии доминирует принцип органосохраняющих технологий. Хирургическое вмешательство может способствовать не только выздоровлению пациента, оно может лежать в основе дальнейшей опухолевой прогрессии, развитию угрожающих жизни осложнений, таких как массивные кровотечения, травматизация окружающих тканей. Желание достигать исключительно положительного эффекта от проведенного хирургического вмешательства на этапе оперативного лечения опухолей, привело к эволюции технологий, явивших новые методы, обладающие уникальными малотравматичными возможностями.

Содержание автореферата к диссертационной работе М. А. Рохоева, показывает, как в основном научном труде обстоятельно и доказательно раскрываются исходные научно-теоретические положения, определяющие позицию автора. В автореферате отражены основные позиции, описывающий инновационный хирургический метод лечения детей, больных опухолями, локализованными в брюшной полости и забрюшинном пространстве - метод водоструйной диссекции,



поваливавший проводить оперативный этап лечения у детей от первых дней жизни до 17 лет. В работе рассматривались возможности оперативного метода водоструйной диссекции при опухолях почек и печени у детей и подростков, что определило цель работы – «повысить качество хирургических вмешательств, путем минимизации кровопотери, снижения частоты интра- и послеоперационных осложнений при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей». Научная новизна работы заключается в применении инновационного хирургического метода водоструйной диссекции, впервые внедренного в практику в Российской Федерации при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей и подростков.

Автореферат диссертации отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал, методы исследования и выводы. В полном объеме представлены публикации автора по теме диссертационной работы. Автореферат написан хорошим языком, принципиальных замечаний нет.

Все вышеизложенное дает полное представление об объеме исследования и вызывает доверие к полученным результатам, предполагает высокую значимость для современной медицины.

Автореферат М. А. Рохоева дает представление об авторе исследования как о подготовленном, квалифицированном специалисте, способном решать сложные научно-исследовательские и практические задачи. Выводы и практические рекомендации делают работу актуальной как с научной, так и с клинической точки зрения. По теме диссертации опубликовано 3 научные статьи, в журналах, которые внесены в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, что подтверждает высокий научный уровень работы. Материалы диссертации докладывались на отечественных и международных конгрессах и конференциях.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании вышеизложенного, считаю что, диссертационная работа Рохоева Магомеда Ахмадулаевича на тему: «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей», является законченным, самостоятельно выполненным научно-исследовательским трудом, по своей актуальности, новизне, научной значимости соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции постановления Правительства Российской

Федерации от с редакциями от 30 июля 2014 г. №723, от 21 апреля 2016 г. №335, от 2 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017 г. №650, от 28 августа 2017 г. №1024, от 1 октября 2018 г. №1168, от 20 марта 2021 г. N 426, 11 сентября 2021 г. N 153926, от января 2023 г. №101), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям по специальностям 3.1.6 – «Онкология, лучевая терапия» и 3.1.11 – «Детская хирургия».

Врач-гематолог/детский онколог  
Центра гематологии и онкологии  
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»,  
к. м. н., доцент

Согласна на  
сбор, обработку, хранение  
и передачу моих персональных данных

О. А. Тиганова

*03.08.2022*

Адрес: 119049 г. Москва,  
4-й Добрынинский переулок, дом 1/9.  
Телефон: +7 (495) 959-88-00  
<http://мороздгкб.рф>  
[mdgkb@zdrav.mos.ru](mailto:mdgkb@zdrav.mos.ru)

Подпись к.м.н., О. А. Тигановой «ЗАВЕРЯЮ»  
И. о. начальника отдела кадров  
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»



А. В. Семенец



## **ОТЗЫВ**

**кандидата медицинских наук, заведующего отделением онкохирургии тазового дна Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» Валиева Рамиза Камраддиновича на автореферат диссертации Рохоева Магомеда Ахмадулаевича на тему: «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.11. Детская хирургия.**

Большие по объему хирургические вмешательства нередко сопровождаются массивной кровопотерей, зачастую опасной для жизни пациента, требующей большой заместительной терапии. При этом удлиняется время операции, ухудшается течение послеоперационного периода. Особенно актуальна проблема кровопотери в детской хирургии, у новорожденных и детей первого года жизни, риск обширной кровопотери при резекциях печени, почек достаточно высок и может существенно лимитировать запланированный объем оперативного вмешательства. Вот почему врачи-исследователи, хирурги, инженеры ведут поиск новых технологий, позволяющих уменьшить травматичность хирургических вмешательств, минимизировать кровопотерю. Одним из таких инновационных методов в детской онкохирургии является водоструйная диссекция тканей. Метод водоструйной хирургии нашел широкое применение в взрослой практике, тогда публикации, посвященные использованию метода в хирургии солидных опухолей у детей единичны.

Диссертационное исследование Рохоева Магомеда Ахмадулаевича посвящено применению метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей. Работа, основана на анализе



значительного материала использования метода водоструйной диссекции в хирургии опухолей у детей. Последовательно проведен разбор групп пациентов сопоставимых по демографическим характеристикам, виду онкологической патологии и объемам выполненных оперативных вмешательств. В исследовании описаны необходимые этапы предоперационного обследования пациентов.

В работе проведен анализ режимов использования метода водоструйной диссекции в зависимости от резецируемого органа, возраста пациента. Автором проведена оценка эффективности использования метода водоструйной диссекции в клинической практике при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей при различных локализациях, размерах опухоли и распространенности процесса. Проанализированы местные и общие реакции и осложнения, возникающие при использовании метода водоструйной диссекции.

В целом исследование, посвященное методу водоструйной диссекции не является «идеальной» и не позволяет выполнять резекции печени без кровопотери, снизить время оперативного вмешательства, однако она существенно способствует улучшению контроля операционной ситуации и улучшению послеоперационных результатов. Применение метода водоструйной диссекции у детей, особенно у детей младенческого возраста, позволило безопасно расширить объемы выполняемых резекций, выполнять резекции при сложных локализациях поражения при этом следуя принципам абластичности. Важным моментом применения метода, можно считать проведение операций при центрально расположенных опухолях, выполнение резекций без применения ишемии органа. Чрезвычайно важным явилось то, что применение водоструйного диссектора позволило сократить объём интраоперационной кровопотери, сократить частоту послеоперационных осложнений (с 15% до 0%). Проведенное исследование подтвердило достаточную эффективность метода в хирургии печени и

почки у детей, позволяет рекомендовать методику водоструйной диссекции и внедрять ее в клиническую педиатрическую практику.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 83 пациента, комплексной клинико-инструментально-лучевой методикой обследования, применением адекватных методик статистической обработки данных. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения отражены в 3 опубликованных работах, из них 3 – в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы SPSS 21.0 для Windows.

Автор сформулировал выводы и практические рекомендации, которые полностью соответствуют поставленным цели и задачам и логично подтверждают результаты, полученные в исследовании. Автореферат построен в классической форме, легко доступен для восприятия и изучения. Все вышеизложенное дает полное представление об объеме исследования и вызывает доверие к полученным результатам, предполагает высокую значимость для современной медицины.

На основании автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Рохоева М.А. «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.11. Детская хирургия является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача применения метода водоструйной диссекции для улучшения результатов хирургического лечения и вносит значимый вклад в развитие подходов к хирургическому лечению детей с опухолями печени. Замечания, высказанные в отзыве, являются рекомендательными и не снижают ценности настоящей



диссертации. Работа соответствует требованиям п. 9, п. 10, п.11, п.13, п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции постановления правительства РФ от 26.09.2022 №1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор работы Рохоев Магомед Ахмадулаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.11. Детская хирургия.

Кандидат медицинских наук,  
заведующий отделением онкохирургии тазового дна  
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Валиев Р.К.

*Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных.*

«26» 04 2023г

Валиев Р.К.

Подпись к.м.н., Валиева Р.К. «заверяю»

Ученый секретарь  
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ  
кандидат медицинских наук

«26» 04 2023г



Косачева Т.А.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова департамента здравоохранения города Москвы"

Адрес 111123, г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 86, стр. 6

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

Тел: 8 (495) 304-30-39

E-mail: info@mknc.ru

Официальный сайт: <https://mknc.ru/>