

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и
инновационной работе ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский
Университет), д.м.н., академик РАН
Авдеев Сергей Николаевич



«13» марта 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости 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.

Актуальность диссертационной темы

Проблема малотравматичных способов выделения и удаления солидных опухолей не утратила своей актуальности как во взрослой, так и в детской хирургии. При этом предложено достаточно большое количество

вариантов – различные высокоэнергетичные методики, применение увеличительной техники, лапаро- и торакоскопические доступы и т.п. Водоструйная диссекция предложена достаточно давно. При этом во взрослой онкологической практике в настоящее время накоплен достаточно большой опыт. Продемонстрирована эффективность и безопасность таких операций. При этом удается сохранить большой объем здоровой паренхимы резецируемого органа без повышения риска развития послеоперационных осложнений. В детской онкологической практике все еще эта методика не нашла столь широкого применения. Однако, отмечается тенденция в некоторых центрах детской хирургии, когда водоструйную диссекцию выполняют все чаще при опухолях забрюшинного пространства (почки, надпочечники, симпатические ганглии), брюшной полости (печень, кишечник), малого таза (мочевой пузырь, яичники, матка, мягкие ткани). Исходя из возрастных особенностей большинства детей, которые имеют солидные опухоли, а также учитывая малый объем циркулирующей крови, риск патологических процессов в организме из-за массивной кровопотери достаточно высок. Это может существенно лимитировать запланированный объем оперативного вмешательства, нерадикальность операций и увеличить частоту послеоперационных осложнений. В этой связи актуальным остается проблема разработки методов малоинвазивных способов диссекции солидных опухолей в детской онкохирургической практике. Одним из таких инновационных методов является водоструйная диссекция тканей.

Водоструйная диссекция – это метод анатомического рассечения тканей с помощью тончайшей водяной струи, разделяющей тканевые слои различной эластичности и прочности. Различные биологические структуры — внутренние органы, соединительные ткани, сосуды и нервы — имеют различное клеточное строение. При этом за счет кинетической энергии водяной струи отдельные клетки бережно выделяются из тканевой структуры. Водоструйный скальпель переводит струю воды в мелкодисперсное состояние и подает ее под большим давлением к

операционному полю (линии разреза). Благодаря этому паренхима органов (печени, почек, некоторые виды мягких тканей) «растворяются», превращаются в водный субстрат и отсасываются из операционного поля, а более плотные трубчатые структуры (нервы и сосуды) остаются неповрежденными. Использование водоструйного скальпеля снижает травматизацию тканей, значительно уменьшая риск кровотечения, позволяет в значительной степени снизить частоту операционных осложнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Рохоева Магомеда Ахмадулаевича впервые в Российской Федерации использован метод водоструйной хирургии при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей. Данная работа является комплексным клиническим исследованием эффективности метода водоструйной диссекции при выполнении операций у детей по поводу опухолей печени и почек различной локализации, объема и распространенности. В мировой и отечественной литературе имеются единичные публикации, посвященные применению водоструйной диссекции в детской хирургии. Работ, основанных на анализе значительного материала, посвященных использованию метода водоструйной диссекции в хирургии опухолей у детей, в отечественной и зарубежной литературе нет. В данной работе впервые в РФ в условиях специализированного отделения, занимающегося вопросами хирургического лечения детей больных опухолями печени и почек, обоснована целесообразность применения водоструйного диссектора. При этом определены показания и противопоказания для его использования, проанализированы достоинства и недостатки.

В диссертационное исследование Рохоева Магомеда Ахмадулаевича включено 83 детей: 44 пациентам резекции органа выполняли с применением метода водоструйной диссекции, а у 39 пациентов – производили операции «классическим» методом. В исследовании использовали современные

методы статистического анализа. Результаты и выводы исследования соответствуют поставленным цели и задачам и имеют несомненное научно-практическое значения. Положения, выносимые на защиту, и сформулированные практические рекомендации хорошо аргументированы и обосновываются результатами статистического анализа.

В диссертационной работе Рохоева М.А. материал изложен последовательно и логично, сформулированные выводы обоснованы результатами, полученными в ходе исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В диссертационном исследовании Рохоева Магомеда Ахмадулаевича впервые в детской онкологической хирургии продемонстрировано, что использование инновационного метода водоструйной диссекции при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей позволяет рекомендовать использование данного метода в условиях специализированных стационаров. Полученные в исследовании результаты и сформулированная современная стратегия хирургии опухолей печени и почек у детей теоретически позволяют пересмотреть хирургические аспекты, описанные в клинических рекомендациях по лечению злокачественных опухолей печени и почек у детей, в пользу выполнения органосохраняющих и атипичных резекций.

Предложенные автором рекомендации по предоперационному обследованию и отбору пациентов для выполнения подобных вмешательств, равно как и методика выполнения операций имеют важное практическое значение.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследования показали, что применение водоструйного диссектора позволило: сократить объём интраоперационной кровопотери; сократить продолжительность пребывания в палате реанимации;

минимизировать травматичное воздействие на орган; выполнять оперативные вмешательства без ишемии органа; сократить частоту послеоперационных осложнений (с 15% до 0%).

На основании полученных результатов автор считает, что методика водоструйной диссекции способствует улучшению контроля операционной ситуации и улучшению послеоперационных результатов. Применение метода водоструйной диссекции у детей, особенно младенческого возраста, позволило безопасно расширить объемы выполняемых операций, выполнять резекции в сложных анатомических зонах. Важным положительным моментом предлагаемой методики также следует считать профилактику ишемии органа, что возможно при даже временном пережатии артериального кровоснабжения на этапе выделения опухоли. В целом, проведенное исследование подтверждает эффективность метода в хирургии печени и почек у детей, позволяет освоить методику водоструйной диссекции и внедрить ее в клиническую педиатрическую практику.

Полученные результаты исследования и практические рекомендации диссертационного исследования, внедрены в работу отделения онкологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы».

Личный вклад автора

Автор провел обзор литературных данных, разработал дизайн, цель и задачи исследования. Он лечил пациентов, включенных в исследование, участвовал в хирургических вмешательствах. Автор провел последующий сбор казначеических сведений, сформировал базу данных и провел статистический анализ результатов, обобщил их и обосновал. Методики, описанные в диссертационном исследовании внедрены в хирургическую практику. Полученные результаты оформлены в самостоятельный законченный научный труд. По теме диссертационной работы опубликовано

3 научные печатные работы, в том числе в журналах, рекомендованных в перечне ВАК – 3.

Принципиальных замечаний по теме диссертации нет. В работе имеются погрешности стилистического характера, которые не снижают ценности проведенного исследования. Автореферат составлен по общепринятой форме и в полной мере отражает основные положения и выводы диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Рохоева Магомеда Ахмадулаевича «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой описаны основные этапы предоперационного обследования, лекарственного лечения согласно протоколам лечения опухолей печени и почек, описана методика выполнения хирургических вмешательств с применением метода водоструйной диссекции. Решена важная научно-практическая задача – улучшение качества оказания хирургической помощи детям с опухолями печени и почек с помощью метода водоструйной диссекции, что имеет существенное значение и высокую ценность для практического здравоохранения и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Рохоева Магомеда Ахмадулаевича «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года (в ред. от 01.10.2018г.) № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Рохоев М.А. достоин присуждения искомой степени

