

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего отделом инновационной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» Израилова Романа Евгеньевича на диссертационную работу Алиевой Фаризы Файзуллоевны «Выбор метода хирургического лечения истинных аневризм селезеночной артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность

В последние годы отмечается неуклонный рост хирургической активности в отношении пациентов с истинными аневризмами селезеночной артерии. Истинные аневризмы селезеночной артерии составляют 60% от общего числа аневризм селезеночной артерии. Отсутствие своевременной диагностики и лечения может привести к такому осложнению как разрыв, при котором частота летального исхода составляет 100%. Многие годы лечение пациентов с истинными аневризмами селезеночной артерии оставалось прерогативой сосудистых хирургов, однако развитие миниинвазивных хирургических технологий сделало возможным участие гепатопанкреатобилиарных хирургов в лечении данной категории пациентов.

В настоящее время по данным отечественной литературы имеются единичные сообщения о лапароскопическом клипировании ветвей аневризмы селезеночной артерии, отсутствует единая методика выполнения операции и анализ результатов у пациентов с истинными аневризмами селезеночной артерии. В связи с чем данная научная работа является чрезвычайно актуальной для современной хирургии.

Научная новизна исследования

В работе впервые проведено морфологическое обоснование лапароскопического клипирования ветвей аневризмы селезеночной артерии.

Автором впервые определены «Типы» истинных аневризм селезеночной артерии в зависимости от локализации, количества, размера, а также в зависимости от расположения аневризмы по отношению к селезенке и поджелудочной железе. Выделено всего 5 типов с определением наиболее оптимального варианта хирургического вмешательства.

Проведен сравнительный анализ различных вариантов хирургических вмешательств, оценены непосредственные и отдаленные результаты. В работе доказана безопасность и эффективность миниинвазивных методик лечения истинных аневризм селезеночной артерии, в особенности лапароскопического клипирования ее ветвей.

Значимость для науки и практики полученных результатов

На основании результатов, полученных в работе, доказана необходимость, безопасность и эффективность применения лапароскопического клипирования ветвей аневризмы селезеночной артерии. Теоретическая значимость работы заключается в формулировании новой научной идеи персонифицированного подхода к выбору оперативного вмешательства в зависимости от «типа» аневризмы. Исследование открывает перспективы и возможности применения принципов предоперационного трехмерного моделирования сосудистой анатомии пациента и прогнозирования интраоперационной травмы значимых артериальных и венозных магистралей. Значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что новые научные данные, касающиеся выбора оптимального варианта хирургического лечения больных с истинными аневризмами селезеночной артерии, легко могут быть интегрированы в клиническую практику.

Учитывая высокую актуальность данной проблемы, недостаточную ее освещенность в мировой и отечественной литературе, следует рекомендовать

распространение полученных данных среди хирургических клиник Российской Федерации.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

В диссертационном исследовании выполнен анализ результатов лечения 85 пациентов с истинными аневризмами селезеночной артерии с использованием широкого спектра современных методов диагностики и способов лечения. Сформулированные задачи полностью соответствуют поставленной цели, а их выполнение позволило автору всесторонне раскрыть тему диссертационного исследования.

На основании поставленных цели и задач сформулировано шесть выводов и два практических рекомендаций. Выводы и рекомендации были получены на основании изучения результатов применения новой концепции персонафицированного лечения пациентов с истинной аневризмой селезеночной артерии, позволяющей улучшить результаты лечения данной группы пациентов, уменьшить количество послеоперационных осложнений и снизить уровень послеоперационной летальности.

Результаты исследований детально проанализированы, подвергнуты математическому анализу с использованием современных статистических методов.

Автором лично проведен анализ научной отечественной и зарубежной литературы, обоснована актуальность темы и степени ее разработанности, создана идея работы, сформулирована цель и задачи, определен методологический подход и методы его решения.

Таким образом, сделанные автором выводы и рекомендации основаны на статистически достоверных результатах исследования и в полном объеме отражают поставленные задачи. Полученные результаты работы не противоречат ранее полученным результатам исследований по данной проблеме, но при этом значимо углубляют их.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению

Диссертация Алиевой Ф.Ф. построена по традиционному плану, включает введение, обзор литературы, главу с описанием материала и методов исследования, три главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, указатель литературы, включающий 148 отечественных и зарубежных источников. Работа изложена на 128 страницах машинописного текста, иллюстрирована 14 таблицами и 37 рисунками.

Введение точно определяет актуальность, новизну и практическую значимость данного исследования. Корректно сформулированы цель, задачи научной работы и положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» написана понятным языком, содержит всесторонние сведения об истинных аневризмах селезеночной артерии, современных взглядах на подходы к диагностике, хирургическому и терапевтическому лечению пациентов.

Глава «Материалы и методы исследования» посвящена описанию характеристик 85 пациентов с истинной аневризмой селезеночной артерии, включенных в данное исследование, а также методов их обследования.

Автором подробно описаны технические аспекты различных вариантов хирургических вмешательств, в особенности лапароскопического клипирования аневризмы селезеночной артерии. Замечаний по данной главе нет.

Третья глава «Результаты лечения больных с истинной аневризмой селезеночной артерии ретроспективной группы» выполнен анализ результатов диагностики и лечения у больных ретроспективной группы. Особое внимание уделено неудовлетворительным непосредственным результатам открытых и эндоваскулярных вмешательств.

В четвертой главе «Диагностическое моделирование и клинико-морфологическое обоснование тактики хирургического лечения больных с истинной аневризмой селезеночной артерии» проведено морфологическое

обоснование лапароскопического клипирования аневризмы. Определены критерии и выделены «типы» истинных аневризм селезеночной артерии, которые позволяют обосновать выбор врача в отношении варианта хирургического вмешательства, что имеет важное практическое значение.

В пятой главе выполнен анализ результатов диагностики и лечения у больных проспективной группы исследования. Сделанные выводы логично вытекают из проведенного анализа и являются статистически достоверными.

Шестая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Проведена сравнительная характеристика результатов лечения в ретроспективной и проспективной группах пациентов. Принципиальных замечаний по содержанию главы нет. Заключение написано логично, в нем изложены и проанализированы основные положения, выносимые на защиту, обобщен материал диссертации. Автор четко излагает анализ всех полученных результатов.

Выводы диссертации соответствуют задачам и целям работы, подтверждены значительным клиническим материалом, базируются на достаточном количестве проведенных исследований, их достоверность не вызывает сомнений.

Практические рекомендации следуют из результатов диссертационной работы, сформулированы корректно и логично. Очевидна их значимость для практического здравоохранения.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 3 согласно Перечню рецензируемых научных изданий ВАК от 06.12.2022, получен 1 патент Российской Федерации на изобретение. Результаты исследований доложены на всероссийских конференциях.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Алиевой Фаризы Файзуллоевны «Выбор метода хирургического лечения истинных аневризм селезеночной артерии»

представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, в котором решена важная научно-практическая задача, а именно, улучшение результатов лечения пациентов с истинными аневризмами селезеночной артерии, а также предложены «типы» аневризм селезеночной артерии и разработан алгоритм хирургического лечения. По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация Алиевой Ф.Ф. полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, (в действующей редакции постановления Правительства РФ), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Алиева Ф.Ф., достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

**заведующий отделом инновационной хирургии
ГУБЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
доктор медицинских наук
(3.9.1. Хирургия в действующей номенклатуре)**

10.01. 2025 г.



Роман Евгеньевич Израйлов

Подпись д.м.н. Израилова Р.Е. заверяю

**Ученый секретарь
ГУБЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
кандидат медицинских наук**



Татьяна Александровна Косачева

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86, стр. 6.

Тел.: +7(495)304-30-39, mail: info@mknc.ru, www.mknc.ru