

ВІДГУК

офіційного опонента на дисертацію Симонова Олега Михайловича «Лапароскопічна адреналектомія із застосуванням рентгенендоваскулярних технологій в хірургічному лікуванні пухлин наднирників», поданої до спеціалізованої вченої ради Д 26.561.01 ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова» НАМН України на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук зі спеціальності 14.01.03 – «Хірургія»

1. Актуальність теми дисертації.

Гормонально-активні пухлини складають 72 -80 % від усіх новоутворень наднирників. небезпека оперативного лікування даних пухлин полягає в масивному викиді гормонів пухлиною в загальний кровотік на етапі її мобілізації та раптовим різким зменшенням їх концентрації в крові після перев'язки судинної ніжки і видалення, що призводить до розвитку гемодинамічних ускладнень. Медикаментозна передопераційна підготовка, що включає α -, β адреноблокатори, інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту, не дозволяє уникнути гормон-асоційованих порушень гемодинаміки під час операції, яка виникає майже у 48% випадків при лапароскопічній адреналектомії та призводить до летальності від 2,4 до 3% хворих, причинами якої є інфаркт міокарда, інсульт, тромбоемболія легеневої артерії, катехоламіновий шок, набряк легенів, набряк головного мозку.

Не меншою проблемою, як під час, так і після операції є кровотеча, яка може досягати 40,0% загальних ускладнень.

Таким чином, розробка методів профілактики ускладнень, пов'язаних з виникненням гемодинамічної нестабільності та інтраопераційної кровотечі є актуальною проблемою хірургії наднирників.

2. Зв'язок роботи з науковими програмами, темами.

Дисертаційна робота є фрагментом наукових робіт відділу хірургії поєднаної патології та захворювань заочеревинного простору ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова» НАМН України за темою: «Розробити та впровадити мультидисциплінарний підхід у хворих з новоутвореннями надниркових залоз» (державний реєстраційний номер 0117U000160). Автор є співвиконавцем роботи. В рамках роботи автором проведено підбір, комплексне обстеження, лікування та динамічне спостереження за пацієнтами.

3. Новизна дослідження і одержаних результатів.

В дисертаційній роботі наведено нове вирішення науково-практичної задачі і отримані нові данні в профілактиці ускладнень в периопераційному періоді при хірургічному лікуванні гормонально активних пухлин наднирника та впровадження рентгенендоваскулярної селективної електрокоагуляційної оклюзії судин наднирників.

Доведена ефективність застосування передопераційної рентгенендоваскулярної селективної електрокоагуляційної оклюзії судин наднирників в профілактиці гемодинамічної нестабільності при лапароскопчній адреналектомії.

Розроблено лікувально-діагностичний алгоритм ведення хворих з пухлинами наднирників, що включає рентгенендоваскулярну селективну електрокоагуляційну оклюзію судин наднирника.

Встановлено що виконання рентгенендоваскулярної селективної електрокоагуляційної оклюзії судин наднирника супроводжується суттєвим зменшенням вивільнення гормонів в загальний кровотік під час лапароскопічної адреналектомії.

4. Практичне значення результатів дослідження.

На базі ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова» НАМН України розроблена корисна модель лапароскопічної адреналектомії, що включає лапароскопічний латеральний трансабдомінальний доступ та видалення наднирника з попередньою рентгенендоваскулярною селективною електрокоагуляційною оклюзією судин наднирника, що забезпечує зменшення інтраопераційної крововтрати та запобігає викиду секрету наднирника у загальний кровотік і знижує кількість післяопераційних ускладнень.

Результати розробки впроваджені в роботу ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова» НАМН України та можуть бути впроваджені в роботу інших клінік хірургічного профілю.

5. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації

Дисертаційна робота Симонова О.М. виконана на сучасному рівні з використанням сучасних методів дослідження. Обсяг наукового матеріалу достатній для обґрунтування положень та висновків, винесених на захист. Ілюстративний матеріал представлений наглядно та зрозуміло. Висновки дисертації логічні та відповідають поставленим меті та завданням дослідження.

6. Повнота викладу матеріалів дисертації у опублікованих роботах та авторефераті

Матеріали дисертації викладені на 143 аркушах комп'ютерного тексту і складається зі вступу, трьох розділів, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій і списку використаних джерел, що містить 298 джерел, з них 286 закордонних авторів. Робота ілюстрована 16 рисунками та 9 таблицями. Автореферат за структурою та змістом повністю відповідає тексту дисертації.

7. Недоліки дисертації та автореферату щодо змісту та оформлення

В тексті дисертації мають місце окремі стилістичні та термінологічні неточності. Але вище означені зауваження жодній мірі не знижують наукової цінності роботи та суттєво не впливають на загальне позитивне враження від неї.

У якості дискусії хотілося б надати дисертанту кілька питань:

1 Які принципові технічні особливості виконання рентгеноваскулярної селективної електрокоагуляційної оклюзії судин наднирника?

2 Чи принципово застосування рентгеноваскулярної оклюзії артерій наднирника?

8. Практичне втілення результатів дисертації.

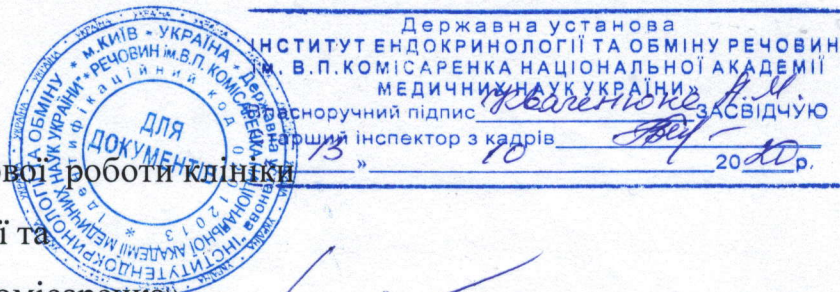
В результаті проведеного дослідження встановлено, що рентгеноваскулярна селективна електрокоагуляційна оклюзія судин наднирника в передопераційному періоді є безпечним та високоефективним методом профілактики порушень гемодинаміки та кровотечі, яку доцільно впровадити в хірургічну практику України.

9. Відповідність роботи вимогам, які пред'являються до дисертацій на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук, доктора філософії.

Дисертаційна робота Симонова Олега Михайловича «Лапароскопічна адреналектомія із застосуванням рентгенендоваскулярних технологій в хірургічному лікуванні пухлин наднирників» є актуальною та завершеною науковою працею, виконаною на високому методологічному рівні. За своєю актуальністю, науковою новизною та практичною значимістю дисертація повністю відповідає вимогам, що висуваються до дисертацій на здобуття наукового ступеня кандидата «Порядку присудження наукових ступенів», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України №567 від 24.07.2013 р., а сам дисертант заслуговує присудження наукового ступеня кандидата медичних наук зі спеціальності «Хірургія».

Офіційний опонент

Заступник директора з наукової роботи клініки
ДУ «Інститут ендокринології та
обміну речовин імені В.П. Комісаренка»
НАМН України, д.мед.н., професор



А.М. Кваченюк

Відгук надійшов до спеціалізованої вченої ради Д 26.561.01

« _____ » 2020 р.

Вчений секретар спецради Д 26.561.01
доктор медичних наук

О.С. Тивончук