

ОТЗЫВ

официального оппонента члена-корреспондента РАН, профессора, доктора медицинских наук Восканяна Сергея Эдуардовича на диссертационную работу Загайнова Евгения Владимировича на тему «Обоснование лапароскопической резекции левого латерального сектора у прижизненных доноров фрагмента печени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, медицинские науки

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Загайнова Евгения Владимировича посвящена актуальной теме современной хирургии – снижение операционной травмы путем внедрения малоинвазивного доступа.

Родственная трансплантация фрагмента печени от прижизненного донора – радикальный вариант лечения пациентов с терминальной стадией заболеваний печени. Трансплантация фрагмента печени от прижизненного донора, как альтернатива трансплантации целого органа от посмертного донора, все чаще применяется в практике американских, европейских и российских трансплантационных центров, в то время как в азиатском регионе она остается основным способом лечения терминальных заболеваний печени. Дефицит донорских органов, как у нас в стране, так и за рубежом, ограничивает возможности трансплантации печени для этой сложной категории пациентов.

Врожденная атрезия желчевыводящих путей – наиболее частое показание для выполнения трансплантации печени реципиентам дошкольного возраста, и левый латеральный сектор печени, ввиду своих размеров и анатомических особенностей, является предпочтительным графтом для этой группы реципиентов. Левый латеральный сектор печени от прижизненного донора фрагмента печени в течение длительного времени используется для трансплантации реципиентам детского возраста, однако вопрос малоинвазивного изъятия на сегодняшний день недостаточно хорошо изучен.

Безопасность доноров имеет первостепенное значение в донорской хирургии печени. Этот столь важный аспект до сих пор является основным препятствием на

пути распространения минимально инвазивных подходов в прижизненном донорстве печени.

Автор сформулировал задачу исследования, направленную на улучшение результатов резекции левого латерального сектора у прижизненных доноров фрагмента печени, путем внедрения и применения лапароскопического доступа, что является вполне обоснованным как с научной позиции, так и с клинической практики.

Научная новизна

Автором впервые была обоснована техническая возможность и доказана безопасность лапароскопического забора по авторской методике качественного фрагмента печени с целью его последующей трансплантации. Впервые выполнено сравнение периоперационных данных у пациентов после лапароскопической резекции левого латерального сектора в условиях сосудистой изоляции, резекции в условиях сохраненного кровотока и резекции у прижизненного донора фрагмента печени.

Теоретическая и практическая значимость

Была отработана методика лапароскопической резекции левого латерального сектора печени в условиях сохраненного кровотока, была выполнена первая лапароскопическая донорская резекция печени у прижизненного донора фрагмента печени, новый метод был успешно внедрен в клиническую практику Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава РФ. Предложенная автором методика лапароскопической резекции левого латерального сектора печени у прижизненного донора фрагмента печени позволила сделать донорский этап операции менее травматичным и улучшить косметические результаты, что в перспективе может привести к увеличению числа прижизненных доноров фрагмента печени.

Степень обоснованности и достоверности научных положений,

выводов и практических рекомендаций

Достоверность и обоснованность полученных в ходе работы результатов, подтверждается корректностью формирования исследуемых групп, дизайна

исследования, соответствующих поставленным задачам. Для обработки полученных данных использованы корректные, современные методы статистического анализа с применением соответствующего программного обеспечения, что позволяет оценивать выводы и практические рекомендации на уровне статистической значимости.

Содержание и структура диссертации

Диссертационное исследование изложено на 132 страницах, включает 21 таблицу, 33 рисунка и 17 графиков. Работа написана по традиционному плану, соответствующему требованиям ВАК РФ и состоит из введения, обзора литературы, трех глав, содержащих материалы и методы, а также результаты собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Обзор литературы проведен на основании анализа 38 работ отечественных и 118 иностранных авторов.

Во **введении** автором доказана актуальность проблемы, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Цель исследования сформулирована логично и корректно, а поставленные задачи позволяют достичь цели.

Обзор литературы подробно рассматривает проблему резекционных вмешательств у прижизненных доноров фрагмента печени, а также освещает особенности анатомии левого латерального сектора печени, что особенно значимо при выполнении малоинвазивных вмешательств. Также проанализированы современные публикации, сообщающие о преимуществах малоинвазивного доступа, как лапароскопического, так и робот-ассистированного.

Во **второй главе** представлены клинический материал и методы исследования. Подробно дана характеристика исследуемых групп, продемонстрирована их сопоставимость по различным показателям, методы лабораторной и инструментальной диагностики, описан дизайн работы. Описаны и проиллюстрированы методы выполнения резекций печени в различных группах, что дает полноценное представление о проведенной работе.

В **третьей главе** работы представлены результаты, полученные в процессе исследования. Проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов в

группах, согласно дизайну исследования, выполнено сравнение результатов между первой и второй, второй и третьей, третьей и контрольной группами пациентов. Представлены данные о частоте и тяжести осложнений в послеоперационном периоде. Отдельное внимание автором было уделено оценке безопасности лапароскопического доступа по отношению к печеночному графту, была произведена как морфологическая, так и макроскопическая оценка влияния выбранного малоинвазивного доступа на гипотетический трансплантат. В данной главе продемонстрированы и статистически подтверждены результаты сравнительной оценки эффективности предложенной методики. Показано достоверное сокращение сроков пребывания реципиента в стационаре, уменьшение интраоперационной кровопотери при сопоставимом уровне безопасности вмешательств.

В **обсуждении** проведен сравнительный анализ собственных результатов с данными мировой литературы. Выполнено построение кривой обучения с фокусом на безопасности реципиента, а также предложена модель внедрения малоинвазивного доступа в трансплантологические центры, не располагающие достаточным опытом малоинвазивной хирургии. Анализ полученных данных показал, что методика лапароскопической резекции левого латерального сектора печени у прижизненных доноров фрагмента печени безопасна, а также имеет ряд достоверных преимуществ перед открытыми вмешательствами.

Сформулированные автором выводы достоверны и логично вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Практические рекомендации составлены на основании проведенного анализа и могут быть применены в специализированных медицинских учреждениях, выполняющих родственные трансплантации печени.

Автореферат полностью отражает наиболее важные аспекты диссертации, дает полное представление о проведенном исследовании и содержит в кратком изложении всю информацию о ходе работы и полученных результатах.

Замечания по работе и вопросы

Принципиальных замечаний, которые могли бы повлиять на общую положительную оценку диссертационной работы, нет. Следует отметить

стилистические погрешности, опечатки, что не умоляет значимость диссертационного исследования.

Вопросы для обсуждения:

1) Число пациентов в исследуемых группах значительно меньше числа пациентов в группе контроля. Почему было принято решение о формировании групп таких размеров, и могла ли большая численность групп изменить полученные результаты?

2) Способствовало ли внедрение предложенного «лапароскопического маневра вывешивания» достоверным улучшениям периоперационных результатов вмешательства, снижению количества осложнений?

Реализация и апробация результатов исследования

По теме диссертации опубликовано 4 статьи в журналах, рецензируемых ВАК РФ, а также имеется один патент, что является достаточным для отражения результатов исследования. Работа апробирована на Первом национальном хирургическом конгрессе, XX юбилейном съезде «Общества эндоскопических хирургов России»; Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Печень, поджелудочная железа. Хирургические, трансплантационные и клеточные технологии лечения». Результаты успешно внедрены в практику хирургического отделения № 2 Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава РФ. Материалы проведенной работы могут быть использованы в учебном процессе для профессиональной подготовки специалистов: хирургов и трансплантологов.

Заключение

Диссертационная работа Загайнова Евгения Владимировича на тему «Обоснование лапароскопической резекции левого латерального сектора у прижизненных доноров фрагмента печени», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Галлямова Эдуарда Абдулхаевича, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия – является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи современной

хирургии – улучшение результатов резекций печени у прижизненных доноров фрагмента печени.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам работа Загайнова Евгения Владимировича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации № 426 от 20 марта 2021 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», а ее автор, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заместитель главного врача по хирургической помощи –
руководитель Центра хирургии и трансплантологии ФГБУ
ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
заведующий кафедрой хирургии с курсами онкохирургии,
эндоскопии, хирургической патологии,
клинической трансплантологии и органного донорства
МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.


С.Э. Восканян

Подпись члена-корреспондента РАН, профессора, д.м.н. С.Э. Восканяна заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
к.м.н.



Е.В. Голобородько

«23» августа 2022 г.

Полное название: Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский
биофизический центр им. А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического
агентства России.

Адрес: 123098, г. Москва, ул. Живописная, 46
Тел.: 8 (499) 190-85-58
Сайт: fmbsc-fmba@bk.ru