

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Мойсюка Яна Геннадиевича 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 проблемы**

Тенденции последнего времени – активное внедрение малоинвазивного доступа в хирургическую практику разных специальностей, ввиду очевидных преимуществ перед открытыми вмешательствами – меньший болевой синдром, меньшие сроки пребывания в хирургическом стационаре, лучше косметический эффект.

В ряде регионов, особенно это распространено в азиатских странах, получение печеночного трансплантата от прижизненного донора – единственно возможный путь помощи пациентам с терминальными заболеваниями печени либо с опухолевым поражением печени ввиду отсутствия программы посмертного донорства.

Ключевым моментом прижизненного донорства является обеспечение высочайшей безопасности донора и сохранение максимально высокого качества жизни. По международным данным, донорские резекции печени сопряжены с 0,2–0,6%-ным риском летальности и 20–40%-ным риском развития осложнений (Kim S.H., 2013; Cheah Y.L., 2013). При этом высокая доля осложнений связана с инфекционными осложнениями лапаротомной раны, послеоперационными вентральными грыжами, развитием спаечной непроходимости.

На количество этих осложнений можно существенно повлиять путем снижения хирургической травмы на переднюю брюшную стенку. Лапароскопический доступ, на примере гепатопанкреатобилиарной хирургии, это наглядно демонстрирует – проведенный ряд метаанализов продемонстрировал, что малоинвазивный доступ сопряжен с рядом периоперационных преимуществ, достоверно меньшей частотой послеоперационных осложнений, меньшей летальностью при сопоставимых онкологических результатах (Jiang B., 2018; Witowski J., 2019; Syn N.L., 2020).

Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Загайнова Евгения Владимировича посвящена безусловно актуальной теме – минимизации хирургической травмы и ее последствий при выполнении операции у прижизненного донора фрагмента печени, что является особенно важным ввиду повышенных требований, предъявляемым к безопасности донора.

Автор диссертации четко определил в своей работе цель исследования – улучшить результаты резекции левого латерального сектора у прижизненных доноров фрагмента печени. Цель работы была достигнута, и подтверждением тому являются успешно выполненная серия лапароскопических донорских резекций печени у прижизненных доноров фрагмента печени, вошедших в настоящее исследование.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Подробно изучен вопрос малоинвазивного доступа при выполнении донорских резекций печени. Автором обоснована и доказана безопасность предложенной методики, а также всесторонне рассмотрен алгоритм безопасного для донора и реципиента внедрения новой методики в клинику. Впервые предложена авторская методика «лапароскопического маневра вывешивания», которая показала высокую эффективность и безопасность в выполненной серии операций. Выполнено сравнение результатов лапароскопических донорских резекций печени и лапароскопических

резекций печени в условиях сохраненного кровотока (контрольная группа). Впервые было изучено повреждающее влияние карбоксиперитонеума на удаляемую часть печени на модели выполнении операции у пациентов с доброкачественными новообразованиями печени.

### **Научно-практическая значимость и внедрение в практику**

Предложенный протокол малоинвазивных донорских резекций позволил значительно снизить объем операционной травмы для прижизненного донора фрагмента печени (меньшая интраоперационная кровопотеря, меньший послеоперационный койко-день), а также повысить косметические результаты данной операции, сохранив высокие показатели безопасности.

В работе выполнено сравнение различных хирургических энергий, систем визуализации, предложен способ адаптации сосудистой кассеты для линейного сшивающего аппарата, что позволило повысить эффективность и безопасность хирургического вмешательства.

Стандартизирована методика лапароскопической резекции левого латерального сектора печени в условиях сохраненного кровотока. Результаты работы успешно внедрены в лечебную практику ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные результаты могут быть использованы в практическом здравоохранении и в программах подготовки врачей хирургов, трансплантологов. Данные, полученные в результате проведенного диссертационного исследования, целесообразно внедрить в практику трансплантологических центров.

## **Личный вклад автора**

Личный вклад автора в работу заключается в обработке литературных данных, формулировании цели и задач, определении объема и методов исследования, проведении исследования по всем разделам, в сборе и анализе полученных результатов. Автор самостоятельно провел все этапы диссертационного исследования: непосредственно участвовал в разработке дизайна исследования, в выполнении операций и ведении пациентов, включенных в исследование. Диссертантом лично проведен статистический анализ и описание результатов основных клинических, лабораторных и инструментальных исследований.

## **Содержание диссертации, ее завершенность, оформление, степень обоснованности положений и выводов**

Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основаны на достаточном клиническом материале - 195 пациентов, проходивших лечение на базе ФБГУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России и ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» Федерального медико-биологического агентства России (г. Нижний Новгород).

Выводы диссертации обоснованы, соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из содержания работы и не вызывают сомнений.

Диссертация изложена на 132 страницах печатного текста и состоит из введения, материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 21 таблицей и 33 рисунками. Библиографический указатель включает 156 источников литературы, из них 38 отечественных и 118 зарубежных авторов.

Диссертация оформлена автором в соответствии со всеми требованиями, предъявляемыми к научным работам. Результаты исследования

представлены в 4 публикациях в журналах, включенных ВАК РФ в «Перечень периодических научных изданий, рекомендуемых для публикации научных работ, отражающих основное научное содержание кандидатских диссертаций», а также оформлен один патент.

**Во введении** обоснована актуальность, цель и задачи исследования. Введение четко отражает научную новизну, практическую значимость и необходимость проведения исследования.

**Обзор литературы** полно освещает современное состояние изучаемой проблемы, написан литературным языком.

**Во второй главе** описаны и проанализированы методы исследования, изложен материал, на основании которого проведено исследование, подробно описаны техники выполнения операций в группах.

**В третьей главе** автор проводит сравнение предложенной методики лапароскопических донорских резекций печени у прижизненных доноров фрагмента печени с группой резекций печени в условиях сохраненного кровотока, а также с группой открытых донорских резекций печени, тем самым убедительно доказывая безопасность и эффективность предложенного метода.

**В обсуждении** подробно освещены полученные результаты, проведено их сравнение с литературными данными. Однозначно продемонстрирована возможность и безопасность лапароскопического доступа при выполнении резекций у прижизненных доноров фрагмента печени.

Автореферат и публикации содержат основные положения работы.

Принципиальных замечаний по работе нет.

#### **Заключение по присуждению ученой степени**

Диссертационное исследование Загайнова Евгения Владимировича на тему «Обоснование лапароскопической резекции левого латерального сектора у прижизненных доноров фрагмента печени», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук Галлямова Эдуарда Абдулхаевича, является законченным научно-квалификационным трудом, в

котором решена важная научно-практическая задача – улучшены результаты резекций левого латерального сектора у прижизненных доноров фрагмента печени. Работу характеризует научная новизна, высокий методический уровень, значимость результатов исследования для практического здравоохранения.

По своей актуальности, методическому уровню, объему выполненных исследований, новизне полученных данных и их научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации № 426 от 20 марта 2021 года «О внесении изменений в Положении о присуждении ученых степеней», а ее автор Загайнов Евгений Владимирович заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Руководитель отдела трансплантологии  
ГБУЗ МО "МОНИКИ  
им.М.Ф.Владимирского", профессор,  
д.м.н.



Мойсюк Ян Геннадиевич

Подпись профессора, д.м.н. Я.Г. Мойсюка заверяю:

Заместитель директора ГБУЗ МО  
"МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского"  
по науке и международным связям,  
профессор, д.м.н.



Е.П. Какорина

«\_\_01\_\_» августа 2022 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«Московский научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф.  
Владимирского».

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1  
+7 (499) 674-07-09  
moniki@monikiweb.ru