

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Ахаладзе Дмитрия Гурамовича на диссертационную работу Рохоева Магомед 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 избранной темы

В лечении злокачественных опухолей солидной природы у детей хирургический метод занимает важное место, определяя исход болезни и качество жизни пациентов. В отличие от взрослых, особенно у новорожденных и детей первого года жизни, кровопотеря при операциях составляет существенную проблему. Разработка и внедрение новых технологий, позволяющих уменьшить травматичность хирургических вмешательств и минимизировать кровопотерю, является чрезвычайно актуальной задачей и имеет важное научно-практическое значение. К подобным технологиям, в том числе, относится метод водоструйной диссекции тканей. Особенное значение приобретают данные по применению этого метода при опухолях печени, при которых хирургическое лечение является основным, а радикальность операции определяет прогноз болезни и возможность излечения.

В совокупности это обуславливает актуальность темы диссертационной работы Рохоева Магомед Ахмадулаевича, которая направлена на решение научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов при операциях по поводу солидных опухолей у детей с применением метода водоструйной диссекции.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость

Впервые в Российской Федерации на достаточном клиническом материале проведено детальное изучение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей. Обоснована целесообразность применения данного метода, его достоинства и преимущества перед другими технологиями. Разработаны конкретные технологические характеристики по использованию водоструйной диссекции во время операции у детей при опухолях печени и почек различной локализации, объема и распространенности, а также возраста пациента. В диссертационной работе Рохоева Магомеда Ахмадулаевича подробно описаны этапы предоперационного обследования для отбора пациентов детского возраста к выполнению резекций по поводу солидных опухолей с применением инновационного метода водоструйной хирургии с учетом индивидуального анатомического строения органа ребенка и локализации очагового новообразования. Работа имеет большое теоретическое и практическое значения. Разработка научно обоснованных подходов при использовании инновационного метода водоструйной диссекции при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей позволит рекомендовать использование данного метода в условиях специализированных стационаров.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Все данные тщательно обчислены с помощью статистической программы SPSS, достоверность выводов и сравнительного статистического анализа не вызывает сомнений. Основные положения работы и выводы обсуждались и нашли одобрение на представительных форумах по детской онкологии с международным участием, внедрены в клиническую практику ГБУЗ «Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», в

педагогический процесс кафедры детской онкологии имени академика Л.А. Дурнова ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Структура и оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 132 страницах машинописного текста формата А4 и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики метода, анализа и обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, списка литературы. Библиографические указатели содержат 72 источника. Работа иллюстрирована 47 таблицами и 51 рисунком.

Во **введении** автор описывает актуальность диссертационного исследования, формулирует цель и задачи, описывает степень новизны полученных результатов, их достоверность и практическую значимость, а также приводит данные об апробации, результаты внедрения в практику различных учреждений. Представлены подразделы о соответствии диссертационной работы паспорту специальности и сведения о личном вкладе автора, публикациях основных материалов диссертационного исследования. Дается краткая характеристика объема и структуры диссертации, основные положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** диссертационной работы представлен обзор литературы. Глава подробно освещает вопросы диссекции тканей, инновационный метод водоструйной диссекции со времени его первого применения в медицине в 1980 году, области применения, преимущества перед другими современными методами диссекции, раскрывая механизм действия. При этом подчеркивается особенное значение использования этого метода при операциях на паренхиматозных органах: печени и почек, характеризующихся богатой

васкуляризацией, в связи с чем разделение паренхимы может сопровождаться массивной кровопотерей. Развитие злокачественных опухолей сопровождается формированием патологической сосудистой сети, что способно усугубить изложенную проблему. Чтобы контролировать кровотечение применяют блокирование кровотока пережатием сосудистой ножки органа, что приводит к ишемии органа, которая в дальнейшем может отрицательно сказаться на его функционировании. Приведенные в обзоре литературы данные убеждают в перспективности использования метода водоструйной резекции печени и почек. Подчеркивается, что опыт использования водоструйной резекции в детской хирургии практически отсутствует, что определяет новизну данной работы. Обзор написан хорошим литературным языком, глава читается с интересом, она отражает знание автором изучаемой проблемы.

В главе **«материалы и методы»**, приведена подробная характеристика 83 включенных в исследование пациентов с опухолями печени (35) и почек (48), которым выполнены оперативные вмешательства в период с 2009 по 2018 годы в НПЦ специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого. Подробно описана основная группа пациентов, которым резекции выполняли с использованием метода водоструйной диссекции, а также контрольная группа, где этот метод не использовался. Выполнен сравнительный анализ результатов применения методов резекции в основной и контрольных группах. Представлены программы до- и послеоперационного лечения пациентов обеих групп. Глава структурирована на подглавы, представляющие характеристику клинического материала и использованных методов диагностики, методику статистического анализа. Приведенные данные использованных методов диагностики показывают их современный уровень и качество клинического материала.

В третьей главе **«Клиническое исследование эффективности водоструйного диссектора при резекции»** Рохоев Магомед Ахмадулаевич последовательно приводит результаты сравнительного анализа сформированных групп пациентов. Глава включает в себя 4 раздела и заканчивается кратким заключением, отражающим основные полученные результаты. Глава построена в представлении данных от общего к частному. В первой части представляются основные показатели выполненных операций: время оперативных вмешательств, объем кровопотери, продолжительность нахождения в отделении реанимации и интенсивной терапии, срок стационарного лечения, время стояния страховочных дренажей. Соискатель сопоставляет показатели в основной и контрольной группах, а полученные результаты убедительно доказывают преимущество использования водоструйной диссекции. Важным является факт отсутствия пережатия афферентного кровотока печени и почки в основной группе и пережатие сосудистой ножки во всех случаях в контрольной группе. В отдельной части главы автор рассматривает эффективность водоструйного диссектора при резекции печени и при резекции почки. Подробно освещены возможности выполнения сложных резекций: центральных резекций печени и почек, расширенных право- и левосторонних гемигепатэктомий, одномоментных резекций почек при билатеральном поражении. Приводится характеристика осложнений хирургических вмешательств, которые наблюдались только в контрольной группе. Приведены технические особенности выполненных операций. Глава хорошо иллюстрирована фотографиями этапов операций, приведено множество клинических примерами.

В четвертой главе **«Применение метода водоструйной хирургии у новорожденных и детей первого года жизни»** автор приводит результаты анализа пациентов до 1 года жизни, начиная с периода новорожденности. Глава освещает очень важный раздел хирургического лечения в детской онкологии, справедливо подчеркивая, что хирургическая помощь новорожденным и детям

первого года жизни имеет свои особенности. Это касается малого веса пациентов, объема циркулирующей крови, «незрелости» тканей и органов, анатомическими и физиологическими характеристиками. Именно эта возрастная группа характеризуется нередким сочетанием наличия опухолевого процесса и порока развития и/или генетическими синдромами, накладывающими особенности на предстоящее лечение. При операциях требуется применение специальных хирургических инструментов, шовного материала, деликатность в манипуляции, избегая грубого воздействия на ткани при их диссекции, тщательный контроль кровопотери и ее восполнение в ходе вмешательства. Важным дополнением главы является детальное изложение организационных мероприятий, касающихся работы службы анестезиологов-реаниматологов, транспортировки больных, описание надлежащего оснащения операционных с использованием специальных фиксирующих средств, операционного стола, обеспечение кислородом, обогревом и всеми необходимыми средствами жизнеобеспечения. Лечение этой возрастной группы диктует необходимость работы команды врачей (анестезиологов, неонатологов, хирургов-онкологов, диагностов). Глава наглядно иллюстрирована клиническими примерами, характеризующими особенности проведения хирургического лечения и подтверждающими преимущество использования водоструйной диссекции.

В главах **«Обсуждение полученных результатов»** и **«Заключение»** соискатель последовательно приводит оценку полученных результатов исследования в сравнении с результатами, описанными в обзоре литературы. Приведена подробная оценка полученных статистических различий в двух группах анализируемых пациентов. В обсуждении полученных результатов автор выделяет основные преимущества инновационного метода водоструйной диссекции, подтверждая заключение по использованию данного метода у взрослых пациентов и отмечая особенности его применения у детей при опухолях печени и почек. Автором приводятся данные по техническим

особенностям методики водоструйной диссекции. Отмечено, что повышенная селективность метода приводит к расширению показаний к его использованию, позволяет расширить объемы оперативных вмешательств вне зависимости от объема поражения и локализации опухоли. Соискатель подчеркивает преимущества использования метода водоструйной диссекции, благодаря которым в клинике внедрены резекции центральных сегментов печени, одномоментные резекции нескольких участков почек с максимальным сокращением непораженной паренхимы органа. Метод расширил показания к органосохранным вмешательствам у детей периода новорожденности, что определяет высокое качество жизни пациентов. В конце главы автор приводит данные 5-летней общей и безрецидивной выживаемости пациентов из контрольной и основной групп в зависимости от пораженного органа. Статистически значимых различий в результатах лечения пациентов основной и контрольной группы получено не было.

Заключение отражает основные положения клинического материала из проведенного Рохоевым Магомедом Ахмадулаевичем исследования. Автор подводит итог проведенного исследования, обобщая основные результаты работы и подводя к обоснованным выводам. Логическим завершением данного раздела являются выводы сформулированные, по результатам выполненного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам, являются логическим завершением диссертационной работы и не вызывают сомнений. Практические рекомендации корректны, грамотны с точки зрения клинициста удобны для практической работы.

Проведенная диссертационная работа представляет решение актуальных задач, таких как повышение качества хирургических вмешательств, путем минимизации кровопотери, снижения частоты интра- и послеоперационных осложнений при операциях по поводу опухолей печени и почек у детей с

помощью метода водоструйной диссекции. Все это вносит значимый вклад в развитие детской онкологической хирургии.

Полученные Рохоевым Магомедом Ахмадулаевичем результаты, изложенные в диссертационной работе, неоднократно доложены на международных и российских научных конгрессах. По теме диссертации опубликованы статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации: «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» (2 статьи), «Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии» (1 статья).

Недостатки диссертационного исследования

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Рохоева Магомеда Ахмадулаевича нет. Встречаются единичные стилистические и орфографические ошибки. Указанные замечания не снижают значимости полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Личный вклад автора

Рохоев Магомед Ахмадулаевич самостоятельно провел тщательный анализ научной литературы, посвященной различным техникам и методам диссекции паренхиматозных органов, изучил степень разработанности проблемы, на основании чего были сформулированы цель и задачи исследования. Самостоятельно разработал дизайн исследования, проводил научную работу, направленную на внедрение и применение инновационного метода водоструйной диссекции при опухолях печени и почек у детей, осуществлял сбор и статистический анализ архивных данных. Автор принимал активное участие в лечении, проводил оперативные вмешательства пациентам с

опухолями печени и почек, вошедшим в исследование. Обработка, анализ и оценка результатов всех исследований, указанных в диссертации, проведены лично М.А. Рохоевым.

Заключение

Представленное диссертационное исследование Рохоева Магомеда Ахмадулаевича «Применение метода водоструйной диссекции при операциях по поводу солидных опухолей у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.11. Детская хирургия, является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение важной задачи в клинической онкологии и детской хирургии, имеющей значение для развития детской онкологии, детской хирургии и неонатальной хирургии. Диссертационная работа написана автором самостоятельно, обладает последовательностью, высокой практической и теоретической значимостью, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Результаты исследования аргументированы и обоснованы, свидетельствуют о личном вкладе автора диссертации в науку. Автореферат диссертационной работы соответствует содержанию диссертации. Принципиальных замечаний нет.

Актуальность поставленной проблемы, объем проведенных исследований, публикации по теме диссертации, их современный методологический и технический уровень, принципиальная научная новизна и практическая значимость работы соответствуют п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а ее автор, Рохоев Магомед Ахмадулаевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.11. Детская хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий отделом торакоабдоминальной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук

Ахаладзе Дмитрий Гурамович

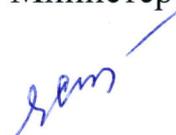
Подпись доктора медицинских наук, Ахаладзе Дмитрия Гурамовича **заверяю**

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор



 Спиридонова Елена Александровна

«03» 05

2023 г.

Наименование места работы, должности оппонента:

Заведующий отделом торакоабдоминальной хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 117197, г. Москва, ул. Саморы Машела, д. 1

Телефон: +7(905)-587-89-92, Сайт учреждения: <https://www.fnkc.ru/>,

E-mail: d.g.akhaladze@gmail.com