

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Краснова Аркадия Олеговича «Мультимодальная стратегия хирургического лечения эхинококкоза печени», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Анализ данных литературы и текущая клиническая практика свидетельствуют о росте заболеваемости эхинококкозом печени, расширении границ эндемических регионов и учащении случаев заражения в не эндемичных районах. Улучшению результатов лечения больных эхинококкозом печени не способствуют сохранившиеся разногласия во взглядах на лечебную тактику (нередко полярные точки зрения). Достаточно высокая частота рецидивов заболевания после нерадикальных операций на печени заставляет с осторожностью относиться к популяризации хирургических вмешательств такого рода. Несмотря на совершенствование хирургической техники, результаты остаются не вполне удовлетворительными.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендации, сформулированных в диссертации

Методический уровень работы следует признать высоким. Полученные лично автором материалы сопоставлены с данными актуальной литературы и подвергнуты статистической обработке. Научные выводы объективно и полно отражают результаты проведенного исследования. Таким образом, обоснованность положений и выводов, сформулированных в диссертации Краснова А.О., сомнений не вызывают.

Научная новизна

На основании проведенного комплексного анализа клинического материала, полученного при хирургическом лечении пациентов с эхинококкозом печени, научно обоснованы преимущества и недостатки использованных методов оперативного лечения. Получены новые данные о предпочтительности

применения различных малоинвазивных и лапароскопических методик как в формате этапного применения технологий, так и в виде основных вмешательств.

Впервые проведена оценка эффективности нового разработанного, внедренного и запатентованного способа временного гемостаза, достоверно уменьшающего кровопотерю при выполнении лапароскопических резекционных вмешательств на печени. В данной работе разработанная статистическая модель прогнозирования вероятности развития пострезекционной печеночной недостаточности впервые внедрена в протокол хирургического лечения распространенного эхинококкоза печени для объективизации оценки уровня функциональных резервов печени и усовершенствования порядка отбора пациентов для одно- и двухэтапных обширных резекционных хирургических вмешательств. Проведенное исследование позволило впервые разработать и внедрить лапароскопический способ профилактики пострезекционной печеночной недостаточности с оценкой эффективности технологии.

Впервые с применением статистических методов проведена оценка эффективности различных методик прекращения кровотока по правой ветви воротной вены (лигирование, лапароскопическое клипирование, split in situ), использованных с целью развития викарной гипертрофии и повышения функциональных резервов будущего ремнанта печени при лечении распространенного эхинококкоза печени. Впервые исследованы непосредственные и отдаленные результаты двухэтапных обширных резекционных вмешательств на печени, примененных при распространенной форме эхинококкоза печени. Впервые изучен эффект применения мультимодальной стратегии в лечении эхинококкоза печени. Показано, что благодаря использованным подходам повышения резектабельности 28,2% от всего объема обширных резекций печени произведено у исходно радикально неоперабельных пациентов. Автором успешно применены и запатентованы оригинальные способы временного гемостаза при лапароскопических резекциях печени и профилактики пострезекционной печеночной недостаточности. Все пациенты обследованы до и после оперативных вмешательств с применением

современного высокоточного оборудования. Работа выполнена на большом клиническом материале и содержит решение научной проблемы – разработка концепции современного хирургического лечения эхинококкоза печени, основанной на применении мультимодального подхода. Применение разработанной концепции поможет улучшить результаты хирургического лечения эхинококкоза печени, что имеет важное значение для практического здравоохранения в целом и хирургии в частности. Автореферат диссертации Краснова Аркадия Олеговича «Мультимодальная стратегия хирургического лечения эхинококкоза печени» отвечает пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней и полностью соответствует требованиям ВАК.

Заключение

На основании изучения автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Краснова А.О. на тему: «Мультимодальная стратегия хирургического лечения эхинококкоза печени», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием и по своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО «Пермский государственный
медицинский университет имени академика
Е.А. Вагнера» Минздрава России,

доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия),
профессор

 Самарцев Владимир Аркадьевич

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Самарцева Владимира Аркадьевича
заверяю, начальник управления кадров
ФГБОУ ВО «Пермский государственный
медицинский университет имени академика
Е.А. Вагнера» Минздрава России



Болотова Ирина Александровна

16.10.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования «Пермский государственный
медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России,
614990, Пермский край, г.Пермь, ул.Петропавловская, д.26. Телефон +7 (342) 217-
20-20. <http://psma.ru/> e-mail: rector@psma.ru