

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Феофилова Игоря Викторовича** на диссертацию Аннаева Мейлиса Сердаровича «Модель органосохраняющей хирургической методики лечения очаговых заболеваний надпочечников (экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - «Хирургия»

Актуальность работы

Исследование Аннаева М.С. посвящено актуальной проблеме современной эндокринологии и хирургии — лечению очаговых поражений надпочечников, которые занимают существенную долю в структуре эндокринных заболеваний и чаще выявляются у пациентов активного возраста. Несмотря на совершенствование диагностики, выбор эффективной и безопасной тактики лечения остаётся сложной задачей. Тотальная адреналэктомия, оставаясь основным методом, провоцирует пожизненную зависимость от заместительной гормональной терапии, что повышает риски развития связанных с ней осложнений и снижает качество жизни пациентов. Альтернативные органосохраняющие методы, такие как частичная резекция, сопряжены с высоким риском рецидивов и интраоперационных осложнений, что ограничивает их применение.

Предложенная автором методика селективной эмболизации этоксисклеролом направлена на решение этих противоречий. Малоинвазивный подход позволяет достичь локальной деструкции патологического очага без тотального удаления железы, минимизируя риск надпочечниковой недостаточности и связанных с ней осложнений. Важным аспектом работы является комплексный анализ не только морфологических изменений, но и функциональных последствий вмешательства, включая оценку сердечно-сосудистых показателей.

Таким образом, исследование отвечает запросам практической медицины, предлагая инновационное решение, которое сочетает радикальность лечения с сохранением эндокринной функции надпочечников.

Основное содержание работы.

Работа изложена на 152 страницах, состоит из введения, обзора литературы и четырех глав, посвященных изложению материала и методов и результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и достаточного по объему списка литературы, включающего 206 источников, в том числе 40 отечественных и 166 зарубежных. Работа подробно иллюстрирована 56 рисунками, включая схемы, эндо- и микрофотографии, и 14 таблицами. Анализируемые параметры статистически обработаны, полученные результаты систематизированы и иллюстрированы в виде таблиц и диаграмм. Все выводы основываются на логичных заключениях, представленных в конце глав диссертации.

Научная новизна исследования.

Проведённое исследование впервые продемонстрировало сравнительный эффект двух эмболизирующих агентов — микросфер и 1% раствора этоксисклерола — на морфологию надпочечников после селективной окклюзии питающих артерий. Экспериментально установлено, что микросферы не вызывают морфологических изменений в паренхиме органа в то время, как этоксисклерол обеспечивает избирательное склерозирование ткани, сохраняя неизменённые зоны паренхимы. Данный результат лёг в основу концепции органосохраняющей терапии, которая способна заменить радикальные хирургические методы при очаговых поражениях надпочечников.

Теоретическая и практическая значимость.

Для повышения клинической релевантности модели автором разработан протокол отбора экспериментальных животных с ангиоархитектоникой, аналогичной человеческой, на основе данных витальной ангиографии. Это позволило создать стандартизированные условия для оценки влияния эмболизации. В ходе работы оптимизированы ключевые параметры процедуры: доступ к сосудам, дозировки и скорость введения агентов. Гистологическая оценка выявила принципиальные различия между агентами:

- Микросферы не провоцировали структурных изменений в паренхиме;
- Этоксисклерол вызывал контролируемую ишемию и склероз в зоне воздействия, сохраняя функциональные участки коркового и мозгового слоёв.

Преимущества метода перед тотальной адреналэктомией:

- Снижение риска пожизненной гормональной зависимости за счёт сохранения здоровой ткани;
- Минимальная инвазивность (отказ от обширных хирургических доступов);
- Возможность применения у пациентов с сопутствующими патологиями;
- Сокращение сроков реабилитации и затрат на послеоперационное ведение.

Таким образом, методика сочетает радикальность вмешательства с органосохраняющим потенциалом, предлагая решение ключевых ограничений существующих подходов.

Общая оценка работы.

Подводя итоги, следует отметить, что диссертационное исследование Аннаева М.С. представляет собой завершённую научную работу, направленную на решение актуальной задачи современной хирургической эндокринологии — разработку органосохраняющих методов лечения очаговых патологий надпочечников. Работа выполнена в рамках экспериментального моделирования, её результаты вносят значимый вклад в минимизацию рисков послеоперационных осложнений, таких как надпочечниковая недостаточность, и расширяют арсенал малоинвазивных хирургических подходов.

Принципиальных замечаний к методологии, анализу данных и выводам исследования не выявлено. Отдельные недочёты, связанные с оформлением текста и терминологической унификацией, носят исключительно стилистический характер и не снижают научной новизны, теоретической и практической ценности работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Аннаева М.С. «Модель органосохраняющей хирургической методики лечения очаговых заболеваний надпочечников (экспериментальное исследование)» представляет собой самостоятельное научное исследование, соответствующее современным методологическим стандартам. Работа вносит значительный вклад в развитие хирургической эндокринологии, предлагая инновационный подход к лечению патологий надпочечников с сохранением их функциональной активности. Полученные результаты обладают высокой практической ценностью и рекомендованы к применению в клинических условиях. Работа полностью отвечает критериям, установленным пунктами 9–14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013), а её автор, Аннаев М.С., продемонстрировал уровень компетенций, соответствующий требованиям для присуждения учёной степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.9 — «Хирургия». На основании проведённого исследования и его соответствия нормативным требованиям считаю обоснованным присвоение соискателю искомой учёной степени.

Официальный оппонент:

Феофилов Игорь Викторович

Доктор медицинских наук

по специальности 14.01.23 – урология,

доцент, заведующий кафедрой урологии

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный
медицинский университет» МЗ РФ

Адрес: 630091, Новосибирск, Красный проспект, 52

Телефон: 83833159806

Официальный сайт: <https://ngmu.ru>

E-mail: fil_urolog@mail.ru

Подпись

Дата 08.04.2025г.



И.В. Феофилов

Подпись заверяю:

