

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Лубянского Владимира Григорьевича 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»

Видеолапароскопическая адреналэктомия, в настоящее время широко распространена в лечении очаговых заболеваний надпочечников. Есть исследования посвященные односторонней адреналэктомии в лечении аденокортикального рака и диффузных гиперплазий надпочечников. В то же время существует риск развития осложнений прежде всего кровотечений и надпочечниковой недостаточности. Эта проблемы актуальна и для открытых операций на надпочечниках. Частичные резекции надпочечников сопряжены с большим числом рецидивов. В последние годы появилось много работ, посвященных эндоваскулярной эмболизации сосудистого русла при желудочных кровотечениях, миомах матки, а так же при болезнях поджелудочной железы. Поэтому разработка этих технологий в лечении очаговых и диффузных заболеваний надпочечников представляется актуальной. Особенно интересен вопрос касающийся сохранения эндокринной структуры надпочечников и выбор метода эндоваскулярной эмболизации. Работа Аннаева М.С. представляет экспериментальное обоснование технологии рентгенэндоваскулярной артериальной эмболизации с применением микросфер и этоксисклерола, которая позволяет открыть

новые возможности в лечении заболеваний надпочечников и других паренхиматозных желез.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Выбор и количество экспериментальных животных достаточно для реализации поставленной цели исследования. Избранные для статистического анализа методы корректны, современны и позволяют получить достоверные результаты и сформулировать выводы. Поставленная автором цель реализована, всем задачам соответствуют выводы. При этом выводы и практические рекомендации вытекают из результатов исследования. Научные положения защищаемые автором имеют важное научно-практическое значение. Все вышеизложенное свидетельствует в пользу обоснованности и убедительности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Научная новизна работы заключается в комплексном исследовании органосохраняющего потенциала эмболизации надпочечниковой артерии. Впервые изучены морфофункциональные изменения паренхимы надпочечников после применения 1% раствора этоксисклерола, доказав его способность к избирательной деструкции коркового слоя с формированием фиброза при сохранении функциональной активности мозгового вещества. Разработана и оптимизирована стандартизированная методика процедуры, включающая выбор доступа, дозировок и скорости введения эмболизирующего агента, что обеспечивает воспроизводимость и безопасность вмешательства. Установлено, что предложенная методика вызывает изменения гемодинамики, сопоставимые с таковыми при частичной адреналэктомии, однако отличается меньшей инвазивностью,

сокращением реабилитационного периода и потенциалом для применения у пациентов с высоким операционным риском.

Установлено, что этоксисклерол обеспечивает контролируемую деструкцию патологического очага с сохранением функциональной ткани. Эти результаты являются новыми и заслуживают клинического внедрения.

Научные положения диссертации основаны на анализе 206 литературных источников и данных оригинального эксперимента. Достоверность результатов обеспечена современным методическим обеспечением экспериментальной работы: использованием возможностей экспериментальной видеолапароскопической и эндоваскулярной хирургии, применением в эксперименте МСКТ и селективной ангиографии, исследованием гемодинамики и современными морфологическими исследованиями. Наконец автор использовал различные методы статистической обработки. Все выводы подтверждены таблицами и иллюстрациями.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и клинической практики.

Научно-практическая значимость работы заключается в разработке органосохраняющего метода лечения очаговых заболеваний надпочечников, предлагающего альтернативу тотальной адреналэктомии. Методика эмболизации этоксисклеролом минимизирует риск послеоперационной надпочечниковой недостаточности за счёт сохранения функциональной ткани, что особенно актуально для пациентов, требующих пожизненной гормональной терапии. Результаты работы интегрированы в образовательные программы Дальневосточного федерального университета, способствуя подготовке специалистов в области малоинвазивной хирургии, а также могут служить основой для создания клинических протоколов. Результаты, работы, позволяют расширить наши представления о возможностях эндоваскулярной хирургии.

Оценка содержания диссертации ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы посвященной материалам и методам исследования , главы с изложением результатов работы, заключения, выводов , практических рекомендаций, списка литературы.

Введение написано в соответствии с требованиями. Изложены цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, сведения о внедрении и апробации результатов работы .

В главе 1 дается анализ мировой литературы, посвященной лечению заболеваний надпочечников, его анатомическому строению и васкуляризации. Описаны результаты гормонального исследования с забором крови из устьев надпочечниковых вен, что характеризует глубокую проработку современной литературы. Отдельный раздел посвящен инциденталом, частота которых растет, а хирургическая тактика остается неясной, равно как и при диффузных гиперплазиях надпочечников и двухсторонней локализации узловых новообразований. Глава 2 посвящена материалам и методам использованным в работе. Следует отметить высокий методический уровень экспериментального исследования с использованием современных ангиологических наборов для микрокатетеризаций, современных средств визуализации. Автором проведено две серии экспериментов. В первой серии изучалось влияние артериальной окклюзии на состояние надпочечников. Животные были разделены на 2 группы в зависимости от метода окклюзии. Во второй серии моделировалась адреналэктомия. В одной группе проводилась видеолапароскопическая односторонняя тотальная адреналэктомия во второй частичная адреналэктомия.

В третьей главе изложены результаты работы включающие анализ изменений параметров гемодинамики на фоне различных видов эмболизации артерий надпочечников. Дана оценка показателей гемодинамики после частичной и полной видеолапароскопической адреналэктомии. Проведен сравнительный анализ результатов эмболизации этоксисклеролом и частичной адреналэктомии. Все результаты обоснованы таблицами графиками.

В заключении автор обобщает материалы исследования на основании которых делает обоснованные выводы. Практические рекомендации полезны как для исследователей так и для практического здравоохранения.

Список литературы включает 206 источников что свидетельствует о формировании глубоких представлений об изучаемой проблеме.

Достоинства и недостатки работы.

Исследование отличается четкой логической структурой: от теоретического обоснования экспериментальной модели до сравнительного анализа эффективности эмболизации и традиционных хирургических методов. Автор демонстрирует глубину проработки темы, сочетая морфологический анализ тканей надпочечников, функциональную оценку гемодинамики и статистическую обработку данных. Это обеспечивает обоснованные выводы. Работа полностью соответствует требованиям ВАК: диссертация оформлена в соответствии с нормативными стандартами, а выводы логично вытекают из поставленных задач.

Безусловный интерес вызывают отдаленные результаты применения методики, однако получение этих материалов требует дополнительных экспериментов.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 8 опубликованных работах ,из них 6 в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Научные публикации Аннаева М.С. достаточно полно отражают результаты и выводы диссертационного исследования.

Замечаний по работе нет, однако возникли следующие вопросы :

1. Какой на Ваш взгляд механизм перемещения микросфер в зону капсулы надпочечника?
2. Есть ли перспективы в исследовании артериальной эмболизации микросферами меньшего диаметра обработанных как носители лекарственных препаратов?
3. Есть ли возможности локальной внутриартериальной терапии заболеваний паренхиматозных органов помимо эмболизации?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Диссертационная работа Аннаева Мейлиса Сердаровича «Модель органосохраняющей хирургической методики лечения очаговых заболеваний надпочечников» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9.- Хирургия представляет собой законченную научно-квалификационную работу в которой содержится решение актуальной задачи-совершенствование методов органосохраняющего лечения очаговых заболеваний надпочечников. По актуальности, новизне и научной значимости полученных результатов работа соответствует требованиям пунктов 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, «О порядке присуждения ученых степеней» предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает

присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.9 Хирургия(медицинские науки).

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих
персональных данных.

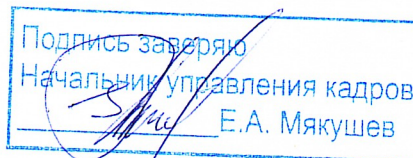
Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО
Алтайский государственный медицинский
университет

Минздрава России профессор

10.04.2025

Владимир Григорьевич Лубянский



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Алтайский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес организации 656038, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 40

Телефон 793852)757-822, адрес электронной почты: rector@asmu.ru

Сайт: <http://www.asmu.ru>

