

ОТЗЫВ

заведующего кафедрой хирургии и инновационных технологий ФГБУ
ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России
доктора медицинских наук, профессора Хохлова Алексея Валентиновича
на автореферат диссертации Хамид Зарины Михайловны
«Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола. Пути повышения
эффективности хирургического лечения», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. –
хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования Хамид З.М. определяется отсутствием общепринятых представлений о подходах к лечению синдрома компрессии чревного ствола (синдрома Донбара) – своеобразного клинико-анатомического феномена, обусловленного сдавлением данного сосуда срединной дугообразной связкой диафрагмы или нейрофиброзными тканями чревного сплетения.

Внедрение малоинвазивных технологий практически во все области хирургии, отмечающееся в течение последних трех десятилетий, практически не коснулось вмешательств при компрессионном стенозе чревного ствола. Причиной указанного обстоятельства является высокая частота развития угрожающих жизни осложнений, в первую очередь – тяжелых кровотечений, отмечающаяся при данном типе операций.

В настоящее время в научном сообществе отсутствуют единые представления о роли и месте эндовидеохирургии в лечении синдрома компрессии чревного ствола. Отсутствуют достаточные по объему клинического материала исследования, позволяющие объективно ответить на данные вопросы. Имеющиеся в печати единичные работы по данной проблеме противоречивы, а представленные в них данные варьируют в очень широких пределах.

До сегодняшнего дня не разработаны показания и противопоказания к

лапароскопической декомпрессии чревного ствола. Не предложены анатомически обоснованные методологические принципы и технические приемы выполнения подобного типа хирургических вмешательств. Не разработаны методы профилактики и способы устранения осложнений, в первую очередь – кровотечений из магистральных сосудов.

Все перечисленные положения отражают лишь незначительную часть нерешенных вопросов в данной проблеме, и определяют актуальность дальнейшего ее изучения.

Достоинством научной работы Хамид З.М. является подробный анализ возможностей различных методов инструментального исследования при синдроме компрессии чревного ствола и уточнение алгоритма комплексной диагностики данной патологии, позволяющего повысить степень достоверности установленного диагноза.

Безусловный интерес представляет обоснование критериев выбора того или иного вида оперативного доступа при хирургическом лечении синдрома компрессии чревного ствола. Несомненную клиническую значимость имеют предложенные в диссертационном исследовании тактические и технические аспекты выполнения эндовидеохирургических вмешательств при синдроме компрессии чревного ствола, позволяющие снизить риски развития осложнений.

Важное теоретическое и практическое значение имеет предложенный автором способ профилактики тяжелых интраоперационных кровотечений при лапароскопическом виде оперативного вмешательства путем превентивной установки эндоваскулярного баллонного катетера в чревный ствол.

Большой интерес представляют полученные в исследовании сравнительные данные о частоте осложнений, ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения синдрома компрессии чревного ствола при открытом и лапароскопическом доступе, а также преимуществах

лапароскопического вида оперативного вмешательства, доказывающие его целесообразность и достаточно высокую эффективность.

Совокупно, представленные в автореферате положения демонстрируют актуальность, идеологическую целостность и несомненную научную значимость диссертационного исследования.

Изложение материала в автореферате является подробным и логичным. Выводы соответствуют задачам исследования, сформулированы четко. Практические рекомендации конкретны и могут быть внедрены в клиническую деятельность учреждений здравоохранения, занимающихся оказанием медицинской помощи пациентам с синдромом компрессии чревного ствола и оснащенных соответствующим оборудованием.

Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа З.М.Хамид «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола. Пути повышения эффективности хирургического лечения» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 №723, от 01.10.2019. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии
и инновационных технологий ФГБУ
ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России
доктор медицинских наук, профессор

15.11.2021



А.В. Хохлов
Заведующий кафедрой хирургии
и инновационных технологий

А.В. Хохлов