

Отзыв

официального оппонента начальника кафедры и клиники факультетской хирургии им. С.П. Федорова Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Ромащенко Павла Николаевича на диссертацию Федачука Алексея Николаевича «Диагностика и результаты хирургического лечения опухолей хромаффинной ткани с использованием различных доступов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность избранной темы для медицинской науки и практики.

Разнообразие клинических проявлений и отсутствие специфических симптомов феохромоцитомы часто служит причиной позднего выявления заболевания. Дифференциальная диагностика гипертензионного синдрома является серьёзной клинической междисциплинарной проблемой, в решении которой должны участвовать врачи различных специальностей. Чем длительнее анамнез заболевания, тем выше риск развития кардиоваскулярных осложнений. Не скорректированная гиперкатехоламинемия может привести к развитию острой сердечной недостаточности, кардиогенному шоку, острому расстройству мозгового кровообращения, прогрессирующему нарушению углеводного обмена. Кроме того, доброкачественные и потенциально злокачественные хромаффиномы имеют схожие клинические проявления. Количество злокачественных феохромоцитом надпочечников колеблется от 3% до 40%, а среди парагангилом достигает 50%. Морфологическое исследование удаленного новообразования позволяет прогнозировать развитие метастазирования с различной степенью вероятности. Возможности дооперационной диагностики феохромоцитом с высоким потенциалом малигнизации продолжают изучаться.

Основным способом лечения опухолей хромаффинной ткани служит их хирургическое удаление после проведения предоперационной подготовки.

Последнее десятилетие активно используются малоинвазивные способы адреналэктомии. Персонализированный подход к выбору хирургического доступа к надпочечникам обуславливает целесообразность ретроспективного анализа основных вариантов его выполнения, особенно при хромоффиномах.

Необходимость совершенствования диагностики, предоперационной подготовки и хирургического лечения, прогнозирования течения заболевания определяют актуальность дальнейшего изучения этой проблемы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Обоснованность результатов определяется приведенным в диссертации детальным обзором и критическим анализом существующих подходов, методов и алгоритмов диагностики и лечения опухолей хромоффинной ткани с различным потенциалом злокачественности. В работе использованы 186 научных публикаций отечественных и зарубежных авторов по теме исследования, что подтверждается соответствующими ссылками по тексту диссертации.

Достоверность полученных результатов обеспечивается использованием современных клинических и лабораторных методов диагностики и не вызывает сомнений. В диссертационной работе проводился анализ чувствительности и специфичности таких маркеров наличия опухоли хромоффинной ткани, как метанефрины в суточной моче, использованы современные методы топической диагностики опухолей надпочечников – КТ с болюсным усилением, МРТ, а в лечении феохромоцитом применялись эндовидеохирургические вмешательства.

Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала – в исследовании участвовало 43 пациента с опухолями хромоффинной ткани. Группу сравнения составили 89 больных с другими образованиями надпочечников. Таким образом, полученные в работе данные репрезентативны.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам. Сопоставление результатов исследования основной группы пациентов с группой сравнения, дальнейший анализ полученных результатов

позволил автору сделать обоснованные выводы и рекомендации. Внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение также подтверждают обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций. Автором показана ценность клинико-анамнестических и лабораторно-инструментальных диагностических данных для дооперационной диагностики потенциально злокачественных хромаффином. В результате корреляционного анализа установлены предикторы опухолей хромаффинной ткани с высоким потенциалом злокачественности: 1) повышение метанефринов в суточной моче менее, чем в 2 раза; 2) длительность артериальной гипертензии менее одного года; 3) постепенное усиление болей в поясничной области; 4) возраст пациентов более 50 лет; 5) персистирующее течение гипертензии; 6) скрытая форма заболевания.

Анализ течения периоперационного периода при ОХТ подтвердил необходимость предоперационной подготовки альфа-адреноблокаторами, которая не позволяет полностью избежать колебаний артериального давления во время хирургического вмешательства, но в 88% случаев минимизирует их.

Подтверждены преимущества лапароскопической адреналэктомии при хромаффиномах диаметром до 10 см, а при сравнении течения периоперационного периода при феохромоцитомах и опухолях другого генеза достоверных различий не обнаружено. Симультанные холецистэктомии по поводу калькулезного холецистита при опухолях надпочечников, выполненные из лапароскопического доступа, незначительно удлиняют операцию, не влияют на количество осложнений и длительность госпитализации.

Автором проведено изучение дисфункции эндотелия методом кожной термометрии с локальным нагревом, что позволило доказать обратимость нарушений у пациентов с хромаффиномами после оперативного лечения в сравнении с пациентами контрольной группы.

Таким образом, результаты исследования имеют научную новизну. Достоверность результатов исследования подтверждается адекватным статистическим анализом. В диссертационной работе использованы современные компьютерные программы для статистической обработки полученных данных, методы непараметрической статистики, определение корреляционной зависимости переменных. В работе достаточное количество таблиц с результатами статистической обработки, которые убеждают в достоверности полученных результатов.

Оценка практической значимости. Проведенная работа доказала необходимость учитывать клинические и лабораторные предикторы потенциально злокачественных хромаффином для предоперационной диагностики опухолей с высоким потенциалом злокачественности.

Уточнение специфичности и чувствительности метанефринов в суточной моче для диагностики опухолей хромаффинной ткани позволило установить, что достоверность дооперационного диагноза достигает 100% лишь при повышении содержания метанефрина и норметанефрина в суточной моче в 4,6 и более раза.

Рекомендации по использованию лапароскопической адреналэктомии при феохромоцитомах в зависимости от их размеров и предполагаемого потенциала злокачественности направлены на уменьшение осложнений в периоперационном периоде и улучшение отдаленных результатов.

Изучение отдаленных результатов хирургического лечения опухолей хромаффинной ткани показано необходимость диспансерного наблюдения пациентов с целью своевременного выявления рецидивов заболевания, артериальной гипертензии, оценки влияния биологического потенциала злокачественности на отдаленные результаты адреналэктомии.

Полученные автором результаты исследования можно рекомендовать к использованию в работе эндокринологических, хирургических отделений, учебном процессе при повышении квалификации врачей и обучении студентов и ординаторов. Выводы подкреплены результатами клинических исследований, отражают цель и задачи, имеют практическое значение.

Внедрение в практическую работу итогов диссертации осуществлено на базе хирургических отделений ГБУЗ Пермского края «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница», ГБУЗ Пермского края «Пермская районная больница», кафедры хирургии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации. Структура диссертации традиционна, содержит введение, обзор литературы, пять глав собственных исследований, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературных источников.

Обзор литературы по теме исследования сделан на основании 186 изученных источников (75 отечественных и 111 зарубежных авторов). Следует отметить, что большинство цитируемых статей и монографий относится к последнему десятилетию и полностью отражают современное состояние вопроса. Основные положения, выносимые на защиту, логично исходят из работы. Текст хорошо иллюстрирован таблицами, рисунками, компьютерными томограммами. По каждой главе сделано краткое резюме. Диссертационная работа имеет научную новизну, отражает личный вклад автора, представляет интерес для клинической практики, является законченным научным трудом.

Основные результаты диссертации отражены в 13 публикациях, в числе которых 6 статей в рецензируемых научных журналах из списка ВАК, 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет. При общей положительной оценке научной работы возникли следующие вопросы к диссертанту:

1. Какими критериями эффективности предоперационной медикаментозной подготовки больных хромаффиномами руководствовался автор в диссертационном исследовании для снижения рисков интраоперационных нарушений центральной

- гемодинамики при адреналэктомии? Целесообразно ли проведение предоперационной подготовки альфа-1 адреноблокаторами у пациентов с диагностированной «немой» феохромоцитомой?
2. Возможно ли использование метода кожной термометрии с локальным нагревом у больных хромоаффиномой в предоперационном периоде для оценки эффективности медикаментозной подготовки?
 3. Уточните противопоказания к выполнению адреналэктомии эндовидеохирургическими доступами при феохромоцитоме с учетом ее размера, топографо-анатомического расположения, наличия предикторов злокачественного потенциала опухоли при отсутствии отдаленных метастазов и др.?

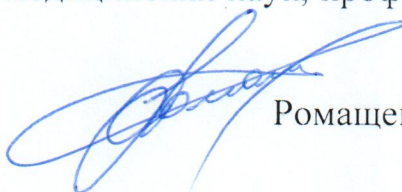
Заключение. Диссертация Федачука Алексея Николаевича на тему «Диагностика и результаты хирургического лечения опухолей хромоаффиной ткани с использованием различных доступов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук профессора Котельниковой Л.П., является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной автором на высоком научном методическом уровне. В ней решена актуальная научная задача – улучшение результатов хирургического лечения больных с опухолями хромоаффиной ткани, имеющая существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных, диссертационная работа Федачука Алексея Николаевича на тему «Диагностика и результаты хирургического лечения опухолей хромоаффиной ткани с использованием различных доступов» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (в ред. Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016г.; №748 от 02.08.2016),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Федачук А.Н. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

Начальник кафедры и клиники факультетской хирургии им. С.П.Фёдорова Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор по специальности 14.01.17 – Хирургия



Ромашенко Павел Николаевич

«14» октября 2019 г.

Телефон +79112108990, e-mail: Romashchenko@rambler.ru

Подпись начальника кафедры и клиники факультетской хирургии им.С.П.Фёдорова, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Ромашенко Павла Николаевича ЗАВЕРЯЮ.

Начальник отдела кадров

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
полковник медицинской службы



Гусев Дмитрий Евгеньевич

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова)

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, литера Ж

Телефон: 8 (812) 329-71-18; Сайт: <http://vmeda.mil.ru/>; e-mail: vmeda-nio@mil.ru