

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Дмитрия Александровича Сидоренкова на диссертацию Храмцовой Н.И. «Эффективность и преимущества методики водоструйной диссекции и аспирации жировой ткани», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Актуальность проблемы. Липосакция относится к одной из наиболее часто выполняемых видов эстетических процедур. Методики липосакции непрерывно совершенствуются. С момента внедрения процедуры в медицинскую практику в 1986 году технические приемы постоянно совершенствовались. Принципиально каждый новый метод липосакции должен повысить безопасность операции, улучшить технические приемы и результаты, по сравнению с общепринятыми методиками, сократить время операции, уменьшить количество расходуемых медикаментов, снизить риски анестезии.

Разработанная в 2003 году методика водоструйной липоаспирации обеспечивает инфильтрацию, ирригацию и аспирацию подкожной жировой клетчатки. В России методика используется с 2008 года и нуждается в детальном исследовании.

Диссертация Натальи Игоревны Храмцовой, посвященная исследованию клинических результатов одной из последних методик аспирации жировой ткани, ее преимуществ и недостатков, по сравнению с классической техникой, является актуальной.

Автором доказана высокая клиническая эффективность водоструйной липоаспирации. При сопоставимом числе зон и объемах аспирированной жировой ткани водоструйная методика, по сравнению с механической, показала значимо меньший болевой синдром и низкую травматичность, что

подтверждается клиническими и морфологическими методами, подтверждена возможность выполнения водоструйной липоаспирации под местной анестезией в амбулаторных условиях, сокращение периода реабилитации; изучены динамика массы тела и сдвиги водного и жирового баланса после липоаспирации; у большинства пациентов выявлены отличные и хорошие результаты.

Практическая значимость работы. По результатам исследования определены оптимальные режимы водоструйной методики диссекции и аспирации жировой ткани аппаратом Body-Jet: второй и третий режимы работы при давлении водной струи 40 и 50 бар. Уточнены технические приемы ведения послеоперационных ран и предотвращения осложнений в раннем послеоперационном периоде. Установлено, что биоимпедансометрия и калиперометрия позволяют объективно оценить динамику жирового и водного балансов тела после липосакции. Установлены предикторы возникновения и степени интенсивности болевого синдрома после липоаспирации, такие как количество эритроцитов в липоаспирате и объем свободного жира, вышедшего из разрушенных адипоцитов, наличие которых служит показанием к назначению анальгетиков в послеоперационном периоде. Показано, что малая травматизация аспирированной жировой ткани, низкое содержание в ней эритроцитов и свободного жира, а также особая конструкция аспирационного контейнера позволяют использовать жировые клетки для липофилинга без дополнительной обработки материала.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации подтверждается достаточным объемом исследований в условиях клиники (328 пациентов, прошедших липоаспирацию в сроки с 1994 по 2014 гг.), применением современных методов исследования, в частности, измерением обхватных размеров, антропометрических показателей, оценкой функции эндотелия, морфологическим анализом липоаспирата, анализом отдаленных результатов, позволяющих оценить клиническую эффективность

водоструйной липоаспирации. Выводы логически вытекают из представленного фактического материала, в полном объеме отвечают поставленным задачам и отражают сущность работы.

Содержание диссертации. Диссертация имеет традиционное построение, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и указателя литературы, включающего 202 источника: 29 - отечественных, 173 - иностранных. Обзор литературы достаточно информативен, отражает современное состояние проблемы и ее нерешенные вопросы.

Автор поставил целью своего исследования оценить возможности использования метода водоструйной диссекции и аспирации для удаления жировой ткани.

Работа основана на опыте анализа 328 пациентов, прошедших операцию липоаспирации в Центре пластической хирургии ГБУЗ "Пермская краевая клиническая больница" за 11 лет (1994 – 2014 гг.). Автором использованы различные подходы к оценке результатов липоаспирации.

При оценке ближайших результатов, учитывая высокую клиническую эффективность, снижение частоты послеоперационных осложнений, в том числе, инфильтратов, гематом и сером, минимизацию риска повторных коррекций, статистически значимое снижение болевого синдрома, сокращение количества принимаемых в послеоперационном периоде анальгетиков автором доказана возможность проведения водоструйной липоаспирации под местной анестезией в амбулаторных условиях. Установлена высокая удовлетворенность результатами операции, хорошие и отличные результаты достигнуты 76% пациентов.

В исследовании использованы доступные в повседневном применении методики биоимпедансометрии и калиперометрии для оценки динамики массы тела, процентного содержания жира и воды, проведено измерение показателей 37 пациенток с диагнозом локальной липодистрофии до и после

липоаспирации и 22 здоровых женщин. Установлена статистически значимая корреляция ($R=-0,7$; $p=0,0005$) процентного содержания жира, измеренного методом биоимпедансометрии, с объемами аспирированной жировой ткани, как сразу после операции, так и через 7 дней после нее. Выявлено отсутствие статистически значимого влияния водоструйной липоаспирации на массу тела на 7-е сутки при незначительном повышении водного компонента тела. При проведении калиперометрии выявлено статистически значимое снижение толщины кожно-жировых складок в зоне операции.

В пятой главе, посвященной морфологическому анализу липоаспирата, автор использовал оригинальную методику подготовки материала («Способ подготовки мазков жировой ткани, полученных из липоаспирата». №2630 от 19.11.13), составил алгоритм фиксации и окраски мазков-отпечатков жировой ткани; разработал оригинальный метод оценки травматичности липосакции («Способ оценки травматичности липосакции», заявка на изобретение № 2013121229/15 от 07.05.13). Показано значимое снижение количества эритроцитов в липоаспирате при использовании водоструйной технологии: при механической методике количество эритроцитов в 1 микролитре липоаспирата в среднем составило 200 000, при водоструйной - 41 500 клеток ($p=0,002$). Установлено, что минимальная кровопотеря наблюдалась при вмешательстве на зоне живота ($p=0,003$). Установлено, что при количестве эритроцитов более 100 000 в 1 микролитре липоаспирата наблюдается более выраженный болевой синдром (рационализаторское предложение «Способ прогнозирования болевого синдрома после липосакции» №2638 от 06.02.14). При гистологическом анализе срезов жировой ткани на противоположных сторонах тела, где у одних и тех же пациенток применялись две разные методики, определена меньшая травматизация тканей при использовании водоструйной техники.

При использовании методики непрямой окклюзионной плетизмографии с последующим подсчетом показателей функции эндотелия

установлено, что после операции липоаспирации не происходит снижения показателей функции эндотелия, в отличие от операций на органах грудной полости.

«Заключение» достаточно полно отражает анализ полученных результатов. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из проведенных исследований и основываются на статистическом анализе материала, соответствуют поставленным целям и задачам.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, из которых 4 статьи в ВАК-рецензируемых изданиях. Разработаны 2 изобретения и 2 рационализаторских предложения.

Работа оформлена в соответствии с государственными стандартами качества, хорошо иллюстрирована. В качестве замечаний можно указать отдельные стилистические ошибки, однако они не умаляют ценности работы. В качестве пожеланий для дальнейшей работы можно предложить изучение альтернативных методик коррекции локальных липодистрофий, в том числе, неинвазивных, а также продолжить изучение липоасpirата на предмет стволовых клеток.

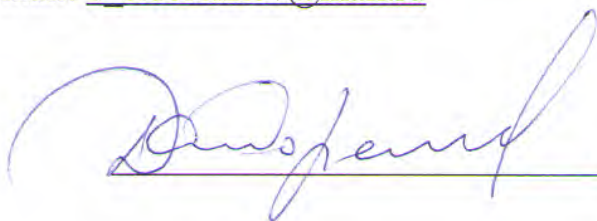
Заключение. Диссертационная работа Храмцовой Натальи Игоревны «Эффективность и преимущества методики водоструйной диссекции и аспирации жировой ткани», является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, который вносит вклад в теоретические и практические аспекты оценки возможностей применения водоструйной методики диссекции и аспирации жировой ткани для хирургической коррекции локальных липодистрофий. Работа имеет неоспоримую научную новизну и высокую практическую значимость. По своим основным показателям, диссертация Храмцовой Натальи Игоревны «Эффективность и преимущества методики водоструйной диссекции и аспирации жировой ткани», соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Храмцова Наталья Игоревна, достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

« 14 » 11 _____ 2014 г.

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук,
Профессор кафедры пластической хирургии ИПО Первый МГМУ им. И.М.
Сеченова

Адрес: 119981, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2,
тел (кафедры) +7(499) 248-48-45,
e-mail: d_sidorenkov@mail.ru



Сидоренков Дмитрий Александрович

Подпись д.м.н. проф., Сидоренкова Дмитрия Александровича, заверяю.

Ученый секретарь Первого МГМУ им. И.М. Сеченова
Доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна