

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента Краснова Леонида Михайловича, начальника научно-образовательного отдела Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский многопрофильный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», доктора медицинских наук, доцента, на диссертацию Лукьянова Сергея Анатольевича «Оптимизация тактики предоперационной подготовки и хирургического лечения больных феохромоцитомой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### **Актуальность избранной темы**

В течение последних двух-трех десятилетий достигнуты значительные успехи в диагностике и лечении феохромоцитомы. В то же время, вопросы, связанные с подготовкой больных к операции и хирургическим лечением остаются до конца нерешенными. Длительное время существующая артериальная гипертензия сама по себе может привести к тяжелым осложнениям. С другой стороны, катехоламины в повышенных концентрациях оказывают разобщающее влияние на процессы фосфорилирования и дыхания в митохондриях. Постепенно развиваются обратимые и необратимые изменения в мышце сердца и в сосудах, что ведет к снижению разовой и минутной производительности сердца, то есть к сердечной недостаточности. Эти нарушения наблюдаются у пациентов даже с невысоким артериальным давлением и, казалось бы, с бессимптомным течением заболевания. Внезапный массивный выброс катехоламинов в кровоток, что бывает во время оперативного вмешательства, может привести к тяжелым осложнениям и смерти пациента или инвалидизации на многие годы. Поэтому, по мнению большинства хирургов, всем больным необходима предоперационная подготовка. Основной задачей такой подготовки является,

прежде всего, надежная блокада  $\alpha_1$  – рецепторов резистивных сосудов и микроциркуляторного русла, нивелирующая негативное влияние катехоламинов. Даже у пациентов при своевременном выявлении феохромоцитомы, когда полное устранение артериальной гипертензии и предупреждение развития осложнений кажутся легко выполнимой задачей,  $\alpha$ -адреноблокада признана обязательным и необходимым условием предоперационной подготовки.

В то же время, четких критериев готовности пациентов к операции в литературе нет. Зачастую в оценке адекватности предоперационной подготовки при феохромоцитоме ориентируются лишь на нормализацию или снижение артериального давления и частоты сердечных сокращений до «безопасного» уровня, уменьшение либо исчезновение гипертензивных кризов. После пункции и катетеризации подключичной вены измеряется центральное венозное давление, нормализация которого может свидетельствовать о восстановлении объема циркулирующей жидкости. Такая оценка готовности пациента к операции считается явно недостаточной. В связи с этим поиск новых объективных критериев адекватности предоперационной подготовки является актуальной задачей эндокринной хирургии.

Другим не менее важным вопросом является выбор операционного доступа для удаления феохромоцитомы. Такой выбор осуществляется, как правило, на основании только топографо-анатомических параметров, потому что влияние операционного доступа на состояние интраоперационной гемодинамики остается мало изученным.

В этой связи, можно констатировать, что работа Лукьянова С.А. представляется весьма актуальной и значимой для современной медицины.

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

Тема диссертации Лукьянова С.А. «Оптимизация тактики предоперационной подготовки и хирургического лечения больных феохромоцитомой» соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. Основные научные положения работы полностью раскрыты в главах, посвященных собственным исследованиям. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам. В исследовании отчетливо прослеживается логичность и последовательность изложения материала. Автор демонстрирует, что продолжительность предоперационной  $\alpha$ -адреноблокады зависит от исходного состояния сердечно-сосудистой системы у больных феохромоцитомой, а предложенным им способ проведения предоперационной подготовки позволяет значительно снизить неблагоприятные интраоперационные гемодинамические события.

Всего в работе проанализированы результаты диагностики и лечения 112 больных феохромоцитомой. Из числа этих больных сформированы четыре группы больных с постоянной, пароксизмальной, смешанной и «немой» формой феохромоцитомы, сравнительный анализ которых позволил исследователю сделать свои выводы.

Задачи исследования соответствуют теме работы, выводы обоснованы и адекватны целям и задачам исследования. В работе использовались современные способы статистической обработки полученных данных, что позволило обосновать научные положения и выводы, полученные в диссертации.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций,  
сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных в ходе исследования результатов обусловлена достаточным объемом выборки, применением современных методов исследования, использованием необходимых методов

статистического анализа для обработки полученных результатов. Новизна исследования не вызывает сомнений и заключается в том, что у больных феохромоцитомой были выявлены структурно-функциональные изменения сердечно-сосудистой системы, характерные для каждого варианта клинического течения этого заболевания.

На основании данных, полученных с помощью биоимпедансной реографии, были определены объективные критерии эффективности предоперационной подготовки больных феохромоцитомой в зависимости от варианта ее клинического течения.

Разработан лечебно-диагностический алгоритм предоперационной подготовки больных с различными формами клинического течения феохромоцитомы.

По выраженности нарушений кровообращения в периоперационном периоде было показано преимущество объективных критериев оценки эффективности предоперационной  $\alpha$ -адреноблокады с использованием неинвазивных методов гемодинамических исследований.

Изучено влияние операционного доступа на периоперационные параметры кровообращения в зависимости от качества предоперационной подготовки.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученный комплекс новых данных о гемодинамических особенностях у больных феохромоцитомой, существенно расширяет и углубляет имеющиеся сведения о пациентах с этой патологией.

Автором определена связь между качеством проводимой предоперационной подготовки и изменениями гемодинамики на различных этапах адреналэктомии у больных феохромоцитомой. В ходе исследования было установлено, что продолжительность этой подготовки должна регламентироваться не только стабилизацией АД и ЧСС до операции, а также и нормализацией показателей биоимпедансной реографии.



Схема предоперационной подготовки  $\alpha$ -адреноблокаторами, предложенная автором, позволила добиться снижения абсолютного риска развития неблагоприятных интраоперационных гемодинамических событий на 71%, а относительного риска – в 6,5 раз.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Данные, полученные в результате проведенного исследования, внедрены в практическую деятельность муниципального автономного учреждения здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница №1 города Челябинск и используются в учебном процессе на кафедре Общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности**

Объем и структура работы замечаний не вызывает. Диссертация оформлена в соответствии с принятыми требованиями, изложена на 137 страницах. Материал иллюстрирован 31 таблицей и 20 рисунками, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, глав, посвященных результатам исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 91 отечественный и 74 зарубежных источника.

Во введении представлена информация о современном состоянии изучаемого вопроса, обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи, убедительно показаны новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы подробно освещены спорные вопросы, связанные темой диссертационного исследования.

Методологическая часть работы оформлена по общепринятым нормам. Дизайн исследования понятен. Главы, представляющие собственные исследования, взаимосвязаны и позволяют логично и последовательно решить поставленные задачи.

Обсуждение результатов обобщает объем выполненных исследований, логически подводят к выводам и практическим рекомендациям, которые соответствуют цели и задачам проведенного исследования. В целом, диссертация написана грамотным литературным языком, в строгом научном стиле. Работа является завершённым научным исследованием и заслуживает положительной оценки.

Материал диссертации изложен последовательно, выдержан в логической форме. Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, вытекающих из результатов исследования, позволяет считать диссертацию завершённой.

Основное содержание диссертационного исследования и полученные результаты раскрыты в 20 опубликованных печатных работах, из которых 8 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Содержание автореферата отражает все основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по существу выполненной научной работы и ее оформлению нет.

### **Заключение**

Диссертация Лукьянова Сергея Анатольевича «Оптимизация тактики предоперационной подготовки и хирургического лечения больных феохромоцитомой» представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором дано новое решение актуальной для хирургии задачи – улучшение качества проведения предоперационной подготовки у больных феохромоцитомой. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с внесенными изменениями утвержденными постановлением Правительства от 21 апреля 2016 г. №335 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Лукьянов Сергей Анатольевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

### Официальный оппонент

Начальник научно-образовательного  
отдела Федерального

государственного бюджетного

учреждения «Санкт-Петербургский  
многопрофильный центр» МЗ РФ,

профессор кафедры факультетской  
хирургии ФГБОУ ВПО «Санкт-

Петербургский государственный университет»,

доктор медицинских наук



Л.М. Краснов

Подпись Л.М. Краснова заверяю

Начальник отдела кадров

Е.Н.Маркова

Основное место работы официального оппонента: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский многопрофильный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации

адрес: 190103, Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, 154

Тел. 676-25-07; 676-25-25. Тел.моб. оппонента +7 921 314 29-79;

E-mail: info@gosmed.ru

<https://www.gosmed.ru>

« 24 » апреля \_\_\_\_\_ 2017 года