

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского  
чл. корр. РАН, д.м.н., профессор  
Палеев Ф.Н.

*Ф.Н. Палеев*  
20 18г.



### ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Лукьянова Сергея Анатольевича на тему «Оптимизация тактики предоперационной подготовки и хирургического лечения больных феохромоцитомой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

#### Актуальность темы.

Диссертация Лукьянова С.А. посвящена актуальной теме – улучшению результатов лечения больных феохромоцитомой, которые во многом определяются качеством предоперационной подготовки, основанной на выявлении и медикаментозной коррекции гемодинамических нарушений.

Синдром артериальной гипертензии является ведущим в клинической картине заболевания, однако пациенты с феохромоцитомой существенно различаются по характеру и степени выраженности гемодинамических нарушений. С этой точки зрения, выявление параметров кровообращения, характерных для различных вариантов клинического течения феохромоцитомы, не только на основании суточного мониторинга артериального давления и эхокардиографии, но и с помощью других неинвазивных методов обследования, представляется малоизученным и актуальным. Кроме того, изучение гемодинамики пациентов с «немой» феохромоцитомой, у которых отсутствуют клинические проявления заболевания, но, тем не менее, имеются скрытые структурно-функциональные изменения сердечно-сосудистой системы, недооценка которых может иметь фатальные последствия, представляет особый интерес.

Единственным методом лечения феохромоцитомы является хирургический, однако выполнение адреналэктомии представляет определенные трудности, связанные с риском развития гемодинамических расстройств, нередко угрожающих жизни, в случаях

неадекватной предоперационной подготовки  $\alpha$ -адреноблокаторами, которая в настоящее время признана необходимым и обязательным условием лечения данной категории больных.

Вместе с тем, существующие алгоритмы предоперационной подготовки не учитывают особенностей клинического течения заболевания, а отсутствие общепризнанных и достоверных критериев оценки её эффективности вызывает ряд спорных вопросов. Решению именно этих вопросов и посвящено диссертационное исследование Лукьянова С.А.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Работа выполнена в соответствии с планом НИР Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ по теме «Совершенствование многокомпонентных лучевых и комбинированных технологий диагностики и лечения злокачественных новообразований различных органов и систем».

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертации на довольно большом клиническом материале впервые проведена комплексная оценка параметров кровообращения у больных феохромоцитомой, включающая биоимпедансную реографию, на основании которой выявлены структурно-функциональные изменения сердечно-сосудистой системы, характерные для различных вариантов клинического течения этого заболевания.

Автором установлены объективные критерии эффективности предоперационной подготовки больных, основанные на динамике изменения показателей биоимпедансной реографии, – индекс общего периферического сопротивления и амплитуда фотоплетизмографии.

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

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

Диссертационная работа представляет большой научно-практический интерес, так как в ней предложены конкретные лечебно-диагностические мероприятия, позволяющие улучшить результаты хирургического лечения больных феохромоцитомой.

Разработан алгоритм предоперационной подготовки больных феохромоцитомой к хирургическому лечению, основанный на определении параметров биоимпедансной реографии и позволяющий объективно оценивать её адекватность в зависимости от характера клинического течения, регламентировать дозу и продолжительность приема  $\alpha$ -адреноблокаторов, тем самым обеспечивающий безопасное течение операции, вне зависимости от используемого хирургического доступа.

Полученные результаты доказывают, что выполнение оперативных вмешательств по поводу феохромоцитомы при условии адекватной предоперационной подготовки, а именно снижения индекса общего периферического сосудистого сопротивления ниже 1600 дин.с.см<sup>-5</sup> и повышения амплитуды пульсации периферических сосудов выше 40 перф.ед., позволяет снизить абсолютный риск развития неблагоприятных интраоперационных гемодинамических событий на 71%, а относительный риск – в 6,5 раз.

Особую практическую значимость имеют установленные автором изменения реовазографии, характерные для «немой» феохромоцитомы, которые можно рассматривать как дополнительные диагностические критерии этой опухоли, и диктующие необходимость проведения предоперационной подготовки, даже несмотря на отсутствие явных клинических нарушений сердечно-сосудистой системы.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты работы внедрены в практическую деятельность Муниципального учреждения здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница №1 города Челябинск, используются в учебном процессе на кафедре общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ.

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации могут быть использованы при обследовании, предоперационной подготовке и послеоперационном ведении больных в лечебных учреждениях, осуществляющих хирургическое лечение пациентов с опухолями надпочечников.

Материалы представленной работы могут быть включены в учебный процесс студентов, изучающих эндокринную хирургию, клинических интернов и ординаторов, аспирантов, курсантов ФУВ, проходящих курсы повышения квалификации на базе кафедр хирургии.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Исследование базируется на анализе результатов обследования и хирургического лечения 112 больных, что, в первую очередь, определяет высокую степень достоверности положений, выносимых на защиту. Методологический уровень работы позволяет решить поставленные задачи. Результаты получены на сертифицированном оборудовании. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации с использованием прикладных компьютерных программ, что доказывает достоверность полученных результатов.

Теория построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными в литературе данными других исследователей, а полученные результаты не противоречат данным, представленным в независимых источниках по данной тематике.

Материалы диссертации и результаты исследований доложены на Российских и международных научных форумах.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне, содержит 137 страниц машинописного текста, включает 31 таблицу и 20 рисунков. Структура работы традиционна и включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, четыре раздела собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы.

Во введении автор обосновывает актуальность проблемы, излагает цель и задачи исследования, формулирует положения, выносимые на защиту.

В первой главе содержится обзор литературы по теме исследования. В нем изложен достаточный объем актуальных данных о современном состоянии проблемы диагностики и лечения данного заболевания, а также акцентируется внимание на нерешенных вопросах, связанных с тактикой предоперационной подготовки, и обосновывается необходимость объективизации её адекватности.

Во второй главе автор описывает материалы и методы исследования, дает детальную характеристику исследуемых групп пациентов, примененных диагностических методов, а также методов статистического анализа.

В главах собственных исследований (главы 3-6) Лукьянов С.А. последовательно проводит изучение клинико-морфологических особенностей больных феохромоцитомой, затем оценивает показатели кровообращения у больных феохромоцитомой с различными формами клинического течения заболевания и влияние на них предоперационной подготовки  $\alpha$ -адреноблокаторами, а также представляет результаты хирургического лечения больных.

Подводя итог, диссертант в заключении кратко обобщает полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации завершают изложение диссертационной работы и соответствуют цели и задачам исследования, обоснованы анализом результатов работы.

Диссертация представляет собой завершённое исследование, замечаний по оформлению нет.

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации изложен логично и последовательно, полностью отражает основные положения диссертации.

#### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертации опубликованы в 20 печатных работах, их них в 8 изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, оформлена заявка на патент «Способ предоперационной подготовки больного с феохромоцитомой».

## Заключение

Диссертация Лукьянова Сергея Анатольевича на тему «Оптимизация тактики предоперационной подготовки и хирургического лечения больных феохромоцитомой» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения больных феохромоцитомой, имеющей существенное значение для «хирургии».

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Лукьянова Сергея Анатольевича на тему «Оптимизация тактики предоперационной подготовки и хирургического лечения больных феохромоцитомой» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Лукьянов Сергей Анатольевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отделений хирургической эндокринологии, терапевтической эндокринологии; кафедры эндокринологии и курса функциональной диагностики при кафедре терапии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского – протокол № 1 от 21 апреля 2017г.

Руководитель отделения хирургической эндокринологии  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
доктор медицинских наук

Бритвин Т.А.



*Куликов Д.А.*  
Заведующий  
секретарь института  
Куликов Д.А.

*24.04.2017*

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.  
Владимирского»  
129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2  
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: [moniki@monkiweb.ru](mailto:moniki@monkiweb.ru)  
[www.monikiweb.ru](http://www.monikiweb.ru)