

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, Виноградова Романа Александровича на диссертационную работу Третьякова Евгения Геннадиевича на тему: «Роботический и мини-лапаротомный доступы в хирургии брюшного отдела аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Малоинвазивные методы в хирургии интрависцерального отдела аорты представляют собой современные подходы, позволяющие выполнить операции с минимальными повреждениями для тканей и органов пациента. Эти техники являются достойной альтернативой традиционным крупным разрезам, поскольку позволяют уменьшить разрезы, травматичность, приводят к более быстрому восстановлению и сокращают период госпитализации. Всё это способствует снижению осложнений и повышению качества жизни. Однако стоит отметить, что не все случаи заболеваний интрависцерального отдела аорты поддаются таким щадящим методикам – в сложных ситуациях все еще отдается предпочтение классическим операциям.

Согласно рекомендациям 2022 года, для большинства пациентов с аневризмой брюшной аорты используют продольный лапаротомный доступ, хотя малоинвазивные доступы (мини-, лапароскопический, робот-ассистированный) разрешены и могут применяться, но также требуют наличия большого опыта и проведения в специализированных центрах. Интересно, что в литературе до сих пор отсутствуют крупные рандомизированные исследования, сравнивающие эффективность различных малоинвазивных подходов, поэтому вопрос выбора наиболее оптимальной методики остается актуальным и стимулирует развитие современной хирургии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые проведено сравнительное исследование между мини-лапаротомией и роботической хирургией брюшного отдела аорты, результаты которого проливают свет на их преимущества и недостатки.

Автором представлены преимущества роботического доступа по сравнению с мини-лапаротомным, которые заключаются в более коротком времени операции, меньшей продолжительностью пережатия аорты и меньшими объемами интраоперационной кровопотери, несмотря на более высокую частоту конверсий в полную срединную лапаротомию и такого интраоперационного осложнения, как кровотечение из шунтов, возникающим из-за отсутствия обратной тактильной связи и компенсируемого наложением отдельных узловых швов. Кроме того, при мини-лапаротомном доступе выше частота осложнений в раннем послеоперационном периоде в основном связанных с лимфореей и поверхностным инфицированием раны.

Исследование показало, что оптимальной длиной кожного разреза при мини-лапаротомии является 9-10 см, поскольку при этом достигается меньшая выраженность болевого синдрома и низкая нагрузка на ткани передней брюшной стенки.

Это исследование становится важным шагом в оптимизации хирургических методов для лечения аорты.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В исследование включено достаточное количество клинических наблюдений, результаты которых проанализированы в интра- и раннем послеоперационном периоде. Использование современных методов диагностики и лечения позволило с высокой степенью точности охарактеризовать результаты. Полученный материал обработан с применением современных методов статистического анализа, что позволило автору сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Статистические методы, которые использовались в работе корректны. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, обосновано вытекают из полученных результатов.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация изложена на 120 страницах печатного текста и включает в себя введение, обзор литературы, 6 глав собственного материала, выводы, практические рекомендаций и список литературы из 132-х источников, включая 60 отечественных и 72 иностранных источников. Представленный материал содержит 36 рисунков и 11 таблиц.

Название диссертационной работы отражает её суть. Цели и задача сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствует полученным результатам

В обзоре литературы (первая глава) подробно изложена история развития малоинвазивной хирургии брюшной аорты, последовательно продемонстрированы различные методики и техники малоинвазивных доступов при лечении различных патологий брюшного отдела аорты. Описаны известные недостатки и преимущества различных вариантов малоинвазивных и традиционных доступов в хирургии брюшного отдела аорты.

Во второй главе подробно представлены группы больных, включенных в исследование, особенности распределения больных по группам и дизайн исследования. Описаны исходная характеристика пациентов в исследуемых группах и характеристика выполненных оперативных вмешательств. В главе подробно описаны методы статистического анализа.

В третьей главе представлено описание хирургического лечения пациентов с заболеваниями брюшного отдела аорты с использованием роботического доступа. Приведено описание хирургической системы «Da Vinci» и описана техника хирургического доступа при использовании системы «Da Vinci».

В четвертой главе представлено описание хирургического лечения пациентов с заболеваниями брюшного отдела аорты с использованием мини-

лапаротомного доступа. Приведено описание хирургического инструментария, используемого в хирургии инфраренального отдела аорты и описана техника хирургического доступа при использовании мини-лапаротомного доступа.

В пятой главе представлены результаты исследования. Описан сравнительный анализ параметров интраоперационного периода. Далее представлена характеристика осложнений интра-раннего послеоперационного периода в исследуемых группах. Приведен сравнительный анализ исследуемых доступов. Представлен подробный анализ послеоперационного болевого синдрома в сопоставлении с длиной кожного разреза с силы натяжения брюшного ретрактора в группе с использованием мини-лапаротомного доступа. Продемонстрирована и проанализирована кривая обучения процедуре с использованием роботического доступа.

В диссертационной работе отдельная глава посвящена обсуждению результатов. Проведено подробное сопоставление полученных результатов с данными, опубликованными в научной литературе. Содержание главы демонстрирует актуальность выполненной работы и новизну полученных результатов

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и вытекают из полученных результатов. Автореферат содержит все требуемые разделы, отражает содержание диссертационной работы. По теме диссертации опубликовано 3 печатных работы, из них 3 статьи в журналах, включенных в перечень Высшей аттестационной комиссии Минобрнауки РФ.

Заключение

Диссертационная работа Третьякова Евгения Геннадиевича на тему: «Роботический и мини-лапаротомный доступы в хирургии брюшного отдела аорты», выполненная под руководством проф., доктора медицинских наук Комарова Романа Николаевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в т.ч. п. 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (ред. 26.10.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Третьяков Евгений Геннадиевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий отделением сосудистой хирургии
ГБУЗ «НИИ- ККБ №1»

рургии

Р.А. Виноградов

Подпись доктор медицинских наук., доцента, Виноградова Романа
Александровича «заверяю»

ГБУЗ «НИИ- ККБ №1».

Федеральное государственное учреждение «Научно-исследовательский институт Краевой клинической больницы №1 им. профессора С.В. Очаповского» Крайнего Севера
учреждение Краевая клиническая

Ф.И. Ларин

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ «НИИ-ККБ №1»)

Адрес: Россия, 350086, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. 1 Мая, дом 167.
Телефон, e-мейл, Web сайт: +7(861) 252-88-57, kkb1@mail.ru, www.kkbol.ru

« 10 » сентября 2025 г.