

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Кригера Андрея Германовича на диссертацию Лавриненко А.В. «Радиочастотно-ассистируемые атипичные резекции печени при метастазах колоректального рака» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.17. – Хирургия

Актуальность. Диссертация Лавриненко А.В. посвящена проблеме улучшения результатов лечения больных колоректальным раком с метастазами в печень, которая остается актуальной в настоящее время. Несмотря на ряд современных технологий, операции на печени сопровождаются большим объемом кровопотери и большой частотой осложнений. Справедливо оценивая современное состояние проблемы, автор логично подводит читателя к цели своего исследования, которая заключается в улучшение результатов лечения больных колоректальным раком с метастазами в печень.

Поставленные задачи полностью способствуют достижению поставленной цели. Также четко сформулирована и научная новизна исследования.

Научная новизна исследования убедительно характеризует научную значимость работы. Автором изучена методика - радиочастотно-ассистируемых атипичных резекций печени при метастазах колоректального рака. Предлагаемая методика атипичных радиочастотно-ассистируемых резекций позволяет произвести удаление метастазов колоректального рака в печени с минимальным объемом кровопотери.

Использование радиочастотной аппаратуры позволяет увеличить в 1,7 раза объем атипичной резекции печени без существенного увеличения продолжительности этого этапа вмешательства.

Применение радиочастотной аппаратуры приводит к сокращению продолжительности бисегментарных резекций печени более чем в 1,5 раза.

Использование данной методики приводит к образованию коагуляционного некроза в зоне воздействия и не приводит к возврату заболевания в области резекции, при отступе от края метастатического очага менее 1,0 см.

Обоснованность научных положений. Практическая значимость. Предлагаемый метод выполнения атипичных резекций печени приводит к снижению объема кровопотери, уменьшает травматичность вмешательства на печени и позволяет синхронно, наряду с первичной опухолью удалить метастатические очаги в печени, что исключает необходимость проведения двухэтапного хирургического лечения и снижает экономические затраты. Так же предлагаемая методика не требует длительного периода обучения и может быть внедрена в широкую клиническую практику.

Достоверность и новизна научных положений. Структура работы. Приведен анализ литературы, отражающей существующие современные положения резекций печени при метастазах колоректального рака. Автором дается объективная оценка со всеми преимуществами и недостатками метода выполнения резекций печени при помощи радиочастотной аппаратуры. В результате исследования обследованы 110 больных колоректальным раком с метастазами в печень и распределены на подгруппы. Подробно описана техника обследования больных колоректальным раком с метастазами в печень.

Содержание диссертации. Основные результаты. Подробно описана техника проведения этапов радиочастотно-ассистируемых атипичных резекций печени при метастазах колоректального рака. Глава иллюстрирована фотографиями и рисунками.

Доказано, что применение радиочастотной аппаратуры позволяет выполнять более «обширные» резекции печени при метастазах колоректального рака, не приводя при этом к увеличению объемов кровопотери и длительности оперативного вмешательства.

Анализ послеоперационных осложнений указывает на то, что выполнение сегментарных резекций печени при единичных метастазах печени является безопасным вмешательством независимо от типа используемой аппаратуры для резекции печени.

В четвертой главе проведен развернутый анализ непосредственных и отдаленных результатов лечения больных. Отдельно приведена оценка объема кровопотери при резекциях печени. Именно здесь доказано, что применение радиочастотной аппаратуры приводит к существенному снижению объема кровопотери при резекциях печени и не влияет на количество осложнений, несмотря на большой объем вмешательства. Сроки пребывания больных в стационаре так же не отличались, что говорит о хорошей переносимости изучаемой автором методики. При радиочастотно-ассистируемых резекциях печени прослеживается тенденция к увеличению общей 3- и 5-летней выживаемости

Заключение написано в резюмирующем стиле, в нем изложены основные этапы и результаты исследования работы.

Выводы соответствуют поставленным задачам, и описывают подробно полученные в результате исследования данные.

Соответствие основным положениям диссертации. Диссертация построена по классическому типу, изложена на 100 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы. Работа иллюстрирована 21 таблицей, 22 рисунками. Указатель литературы содержит ссылки на 127 источников, из которых 17 отечественных и 110 иностранных авторов.

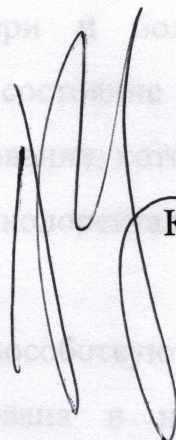
По теме диссертации опубликовано три печатные работы в рецензируемых отечественных периодических изданиях и две в международных журналах.

Так же основные положения диссертации доложены на отечественных и зарубежных конгрессах и научно-практических конференциях:

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Заключение. Заключение. Диссертация Лавриненко А.В. «Радиочастотно-ассистируемые атипичные резекции печени при метастазах колоректального рака» по специальности 14.01.17 «Хирургия» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения лечения метастазов колоректального рака в печень, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842.

Заведующий
отделением абдоминальной хирургии №1
ФГБУ «Институт хирургии
им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
д-р мед. наук, профессор



Кригер А.Г.

Подпись
д-ра мед. наук, профессора Ф.И.О.
заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ «Институт хирургии
им. А.В. Вишневского»
Минздрава России, д-р мед. наук



Чернова Т.Г.

117997, Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел. 499 236 60 94