

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.17 – хирургия), член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора, заведующего кафедрой факультетской хирургии № 1 ГБОУ БПО «Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет имени А.И. Евдокимова», Луцевича Олега Эммануиловича о научно-практической ценности диссертации Дымкова Ивана Николаевича на тему: «Сравнительная оценка трансперитонеального и ретроперитонеального доступа при лапароскопических операциях на надпочечнике и почке», представленной в диссертационный совет Д208.008.03 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 - урология.

### **Актуальность избранной темы.**

Представленная диссертация посвящена особенностям хирургического доступа при лапароскопических операциях на надпочечнике и почке, а также проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности выполняемых операций. Несмотря на то, что лапароскопия заняла лидирующее место во многих разделах хирургии, обладая явными преимуществами над открытыми методиками операций, все еще остаются нерешенными некоторые проблемы, прямо или косвенно связанные с карбоксиперитонеумом и повышением интраабдоминального системного давления, приводящими к сдавлению нижней полой вены и снижению экскурсии диафрагмы, что может косвенно влиять на течении как интраоперационного, так и послеоперационного периода.

Одним из возможных вариантов решения значительной части проблем, связанных с операцией на надпочечниках и почках может быть ретроперитонеальный доступ. Такой подход сочетает в себе все достоинства лапароскопических операций, с преимуществами внебрюшинного доступа, который сводит к минимуму риск повреждения органов брюшной полости, как при формировании рабочего пространства, так и во время выделения почки или надпочечника. Полость, формируемая с помощью вводимого CO<sub>2</sub>, в ретроперитонеальном пространстве, носит достаточно ограниченный объем и не оказывает такого выраженного давления на диафрагму и нижнюю полую вену, как карбоксиперитонеум.

Таким образом, необходимо дальнейшее совершенствование методов лапароскопических операций на надпочечнике и почке, а так же остается дискуссионным вопрос в выборе оперативного доступа.

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

В научной работе соискателя Дымкова Ивана Николаевича представлен анализ результатов лечения 934 пациентов которым выполнялись лапароскопические операции на органах брюшинного пространства при различных заболеваниях надпочечников и почек. Произведена оценка особенности течения интраоперационного и раннего послеоперационного периодов, возникновения послеоперационных осложнений в группах пациентов которым операции выполнялись трансперитонеальным и ретроперитонеальным доступом. На основании полученных данных сделаны выводы, что использование ретроперитонеального доступа, при лапароскопических вмешательствах на надпочечнике и почке, сопровождается меньшим количеством повреждений органов брюшной полости, позволяет сократить продолжительность операции, а также сопровождается меньшей частотой развития интраоперационных гемодинамических нарушений по сравнению с трансперитонеальным доступом.

### **Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов.**

В представленной работе на большом клиническом материале проведен комплексный сравнительный анализ трансперитонеального и ретроперитонеального доступа при лапароскопических операциях на надпочечниках и почках. Разработан метод экстракции контейнера с удаленными препаратами, улучшающий безопасность и косметический результат операции. Впервые изучена динамика показателей травматичности (факторов повреждения тканей) при выполнении лапароскопических операций на надпочечнике и почке с использованием различных доступов.

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

Полученные данные из представленного исследования применяются при обследовании и лечении пациентов с заболеваниями надпочечников и почек, в ГБУЗ «Волгоградский областной уронефрологический центр», ГБУЗ ГКБ №12 г. Волгоград, ЧУЗ «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Москва, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России г.Ростов-на-Дону.

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

Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики клинических наблюдений и методов исследования, 2 главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 222 источника, в том числе 30 работ отечественных и 192 иностранных авторов. Работа содержит 44 рисунков, 14 таблиц, 4 диаграммы, 9 гистограмм, 3 графика.

В введении автор достаточно полно раскрывает актуальность изучаемой темы. Проводя анализ современных тенденций в области лапароскопической хирургии трансперитонеальным и ретроперитонеальным доступом, диссертант определяет основные вопросы, требующие дальнейшего изучения. Для достижения указанной цели автор ставит 4 основные задачи, позволяющих разносторонне отразить основные аспекты изучаемой проблемы. Диссертантом достаточно полно отражены все современные исследования по различным аспектам изучаемой проблемы, однако можно отметить значительное преобладание зарубежных работ.

В основной части работы автор приводит результаты статистического анализа групп пациентов с трансперитонеальным и ретроперитонеальным доступом у пациентов с лапароскопическими операциями на надпочечнике и почке. Данные математических вычислений иллюстрируются большим количеством таблиц, гистограмм. Достаточно информативно описаны методики операций с большим количеством иллюстраций, чтобы сделать информацию максимально доступной. Подача информации происходит последовательно в соответствии с логикой обследования и лечения пациентов. В каждом разделе приводится заключение, обобщающее результаты статистического анализа.

В третьей главе автор описал эффективность и безопасность лапароскопических операций выполненных трансперитонеальным и ретроперитонеальным доступом. Представил результаты динамики показателей повреждения тканей при использовании различных доступов. Хотя автору не удалось достоверно доказать меньшую степень повреждения тканей при использовании какого либо доступа, но четко показано более быстрое восстановление некоторых маркеров повреждения после выполнения лапароскопических операций внебрюшинным доступом. Полученные результаты свидетельствуют в пользу более быстрого восстановления тонуса брюшной стенки после ретроперитонеоскопических операций.

В четвертой главе, на основании анализа периоперационных осложнений при лапароскопических операциях разными доступами, сделан вывод о преимуществе ретроперитонеального доступа в ближайшем послеоперационном периоде, в виде меньшей потребности обезболивания, меньшей продолжительности госпитализации.

В заключении автор приводит сводные данные по всему статистическому анализу. Выводы соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений. Практические рекомендации могут быть с лёгкостью использованы в повседневной хирургической практике. Работа качественно оформлена, наглядна и не перегружена лишней информацией. При оппонировании представленной работы принципиальных замечаний не возникло. Содержание автореферата и опубликованных работ полностью соответствуют основным положениям диссертации.

**Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присвоения ученых степеней.**

Таким образом, диссертация Дымкова Ивана Николаевича на тему: «Сравнительная оценка трансперитонеального и ретроперитонеального доступа при лапароскопических операциях на надпочечнике и почке», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных с заболеваниями надпочечников и почек, имеющей существенное значение для хирургии и урологии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия, 14.01.23 - урология.

**Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук,  
член-корреспондент РАН,  
профессор, заведующий кафедрой  
факультетской хирургии № 1,  
ГБОУ БПО Московского  
Государственного Медико-  
Стоматологического Университета  
имени А.И. Евдокимова  
(14.01.17 – хирургия)**



**О.А. Луцевич**

127473, г. Москва,  
ул. Делегатская, д.20, стр.1  
служебный телефон: +7 (495) 609-67-00

**Подпись д.м.н., профессора,  
член-корреспондента РАН  
Луцевича О.А. заверяю  
Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
Заведующий кафедрой госпитальной терапии №1,  
проректор по региональному развитию,  
доктор медицинских наук, профессор**



**/Ю.А.Васюк/**

«31» 03 2020 г.

## СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

В диссертационный совет Д 208.008.03

Я, Луцевич Олег Эммануилович, профессор, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Дымкова Ивана Николаевича на тему: «Сравнительная оценка трансперитонеального и ретроперитонеального доступа при лапароскопических операциях на надпочечнике и почке» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17. — хирургия, 14.01.23 – урология.

По теме рассматриваемой диссертации имею 5 работ, в том числе:

1. Бондаренко В.О., Луцевич О.Э., Бондаренко Е.В., Гуревич Л.Е. Одномоментная двусторонняя лапароскопическая аренаэктомия при феохромоцитомах у больного с синдромом сиппла // Современные аспекты хирургической эндокринологии. 2015. С. 340-343.
2. Луцевич О.Э., Галлямов Э.А., Попов С.В., Биктимиров Р.Г., Санжаров А.Е., Преснов К.С., Орлов И.Н., Кочкин А.Д., Сергеев В.П., Новиков А.Б., Биктимиров Т.Р., Галлямова С.В., Насырова Н.И., Аминова Л.Н., Павлова С.А., Михайликов Т.Г., Харчук А.В., Ерин С.А. Особенности лапароскопических операций в условиях спасечной болезни брюшины и возможности ее лапароскопического лечения и профилактики // Тихоокеанский медицинский журнал. 2017. №1. С. 69-73.
3. Луцевич О.Э., Рубанов В.А., Толстых М.П., Галлямов Э.А., Молчанов А.С., Вторенко В.И. Факторы, влияющие на скорость формирования базовых мануальных навыков в лапароскопической хирургии // Московский хирургический журнал. 2017. №3. С. 47-53.
4. Кочкин А.Д., Галлямов Э.А., Биктимиров Р.Г., Сергеев В.П., Санжаров А.Е., Орлов И.Н., Новиков А.Б., Луцевич О.Э. Лапароскопическая хирургия опухолей паренхимы подковообразной почки // Московский хирургический журнал. 2016. №2. С. 5-8.
5. Галлямов Э.А., Луцевич О.Э., Попов С.В. Одномоментные лапароскопические операции // Клиническая и экспериментальная хирургия. . 2014. №3. С. 70.

Перечень публикации подтверждаю. Согласен на обработку персональных данных.  
Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

О месте и дате защиты информирован.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ  
член-корреспондент РАН, профессор  
доктор медицинских наук, (14.01.17. — хирургия),



/О.Э. Луцевич/

Подпись д.м.н., профессора, член-корреспондента РАН Луцевича О.Э. заверяю.

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
Заведующий кафедрой госпитальной  
терапии №1, проректор по региональному  
развитию, доктор медицинских наук,  
профессор



/Ю.А. Васюк/

« 5 » 03 2020 г.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации

Ф.И.О. Дымков Иван Николаевич

На тему «Сравнительная оценка трансперитонеального и ретроперитонеального доступа при лапароскопических операциях на надпочечнике и почке»

На соискание ученой степени кандидата медицинских наук

По специальностям «Хирургия», «Урология»

Фамилия, имя, отчество	Год рожд., гражд.	Место основной работы, должность	Ученая степень и ученое звание	Основные работы (по профилю оппонируемой диссертации за последние 5 лет)
Луцевич Олег Эммануилович	3.09.1956 Гражданин Российской Федерации	ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1	Доктор медицинских наук 14.01.17 - хирургия  Профессор Член-корр. РАН	1. Бондаренко В.О., Луцевич О.Э., Бондаренко Е.В., Гуревич Л.Е. Одномоментная двусторонняя лапароскопическая аренаэктомия при феохромоцитоме у больного с синдромом сидлла // <i>Современные аспекты хирургической эндокринологии</i> . 2015. С. 340-343. 2. Луцевич О.Э., Галямов Э.А., Попов С.В., Биктимиров Р.Г., Санжаров А.Е., Преснов К.С., Орлов И.Н., Кочкин А.Д., Сергеев В.П., Новиков А.Б., Биктимиров Т.Р., Галямова С.В., Насырова Н.И., Аминова Л.Н., Павлова С.А., Михайликов Т.Г., Харчук А.В., Ерин С.А. Особенности лапароскопических операций в условиях спаечной болезни брюшины и возможности ее лапароскопического лечения и профилактики // <i>Тихоокеанский медицинский журнал</i> . 2017. №1. С. 69-73. 3. Луцевич О.Э., Рубанов В.А., Толстых М.П., Галямов Э.А., Молчанов А.С., Вторенко В.И. Факторы, влияющие на скорость формирования базовых мануальных навыков в лапароскопической хирургии // <i>Московский хирургический журнал</i> . 2017. №3. С. 47-53. 4. Кочкин А.Д., Галямов Э.А., Биктимиров Р.Г., Сергеев В.П., Санжаров А.Е., Орлов И.Н., Новиков А.Б., Луцевич О.Э. Лапароскопическая хирургия опухолей паренхимы подковообразной почки // <i>Московский хирургический журнал</i> . 2016. №2. С. 5-8.

				<p>5. Галлямов Э.А., Луцевич О.Э., Попов С.В. Одномоментные лапароскопические операции // Клиническая и экспериментальная хирургия. . 2014. №3. С. 70.</p>
--	--	--	--	--

Организация по месту работы оппонента подтверждает, что прикрепленное лицо не является сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Согласен на обработку персональных данных.

Официальный оппонент  
Заведующий кафедрой  
факультетской хирургии № 1  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
профессор, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН



О.Э. Луцевич

Подпись д.м.н., профессора, член-корреспондента РАН Луцевича О.Э. заверяю

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России  
Заслуженный врач РФ,  
проректор по региональному развитию,  
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А.Васюк

« 5 » 03 2020 г.