



УТВЕРЖДАЮ:

Врио начальника федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко»

Министерства обороны Российской Федерации,

доктор медицинских наук

Чернецов Владимир Александрович

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Крячко Виктора Сергеевича на тему: «Миниинвазивная хирургия в лечении больных опухолями вилочковой железы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

#### Актуальность диссертации

Высокая актуальность темы бесспорна и обусловлена тем, что новообразования вилочковой железы являются серьезным заболеванием, длительное бессимптомное течение которого может привести к поражению дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Кроме того, интерес к проблеме лечения больных с опухолями тимуса сохраняется из-за высокой частоты рецидивов, встречающихся у 20% пациентов. Радикальным методом лечения тимом и карцином вилочковой железы является тимомтимэктомия, цель которого – полное удаление новообразования вместе с тимусом, окружающей жировой клетчаткой и лимфатическими узлами переднего средостения. В настоящее время нет единого подхода к выбору вида хирургического лечения больных новообразованиями вилочковой железы. Одним из вариантов доступа при оперативном удалении опухоли тимуса является выполнение стернотомии или торакотомии, эффективность которых изучены в достаточном объеме. Значимость работы заключается в оценке возможностей видеоторакоскопической и робот-ассистированной тимомтимэктомии.

Определению показаний и противопоказаний, оценке непосредственных и отдалённых результатов миниинвазивных способов удаления новообразований вилочковой железы посвящены единичные работы. Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого является улучшение результатов хирургического лечения данной категории больных. Представленная диссертационная работа имеет высокую научную ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных разделов хирургии.

**Цель и задачи работы** четко сформулированы автором и подчеркивают знание проблемы и точно выбранное научно-методическое направление в решении поставленных вопросов.

#### **Научная новизна и практическая ценность работы**

Научная новизна заключается в том, что в диссертационном исследовании Крячко В.С впервые четко сформулированы и обоснованы показания к проведению видеоторакоскопической и робот-ассистированной тимомтимэктомии. На основании большого клинического материала изучены непосредственные и отдаленные результаты миниинвазивных и «открытых» операций, проведена их сравнительная оценка, показана эффективность применения торакокопии и робот-хирургического комплекса, с целью удаления новообразований вилочковой железы, ассоциированных с генерализованной миастенией и без неё. Проведенное исследование имеет несомненный практический интерес, направленный на более тщательный подход к пациентам с опухолями тимуса. Результаты работы, отраженные в выводах и практических рекомендациях, имеют большое научное и практическое значение. Прежде всего заслуживает внимание разработанный алгоритм, позволяющий выбрать наиболее оптимальный способ тимомтимэктомии у пациентов с различными стадиями заболевания.

Основные положения настоящего исследования рассматриваются в рамках учебного процесса на кафедрах грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии, внутренних

болезней Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

### **Содержание работы и достоверность исследования**

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована рисунками и таблицами, которые наглядно иллюстрируют полученные результаты. Список литературы включает 183 источника, в том числе 111 иностранных.

Во введении обоснована актуальность темы, четко сформулирована цель работы. Задачи исследования соответствуют поставленной цели и позволяют полностью раскрыть ее.

В первой главе (обзор литературы) автор проводит глубокий анализ современной отечественной и зарубежной литературы по изучаемому вопросу. Автор переработал имеющуюся литературу и выделил положения по данной проблеме, что позволило ему четко сформулировать цель и задачи исследования. Особое значение приобретают статьи, где проводится сравнение между собой различных способов тимомтимэктомии.

Во второй главе описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору материала и выбору адекватных для решения поставленных задач. Подробно дана характеристика больных, описаны методы оперативного лечения, как традиционным способом, так и с помощью миниинвазивных технологий. Достаточный клинический материал обуславливает достоверность приведенных в работе результатов. Методический уровень работы следует признать современным.

Третья глава посвящена анализу гистологического строения новообразований вилочковой железы и стадии онкопроцесса в группах. Проведено сравнение непосредственных результатов «открытых» способов тимомтимэктомии и операций с использованием видеоторакоскопии и

робот-хирургического комплекса Да Винчи. Показана эффективность и безопасность применения миниинвазивных технологий при удалении опухолей тимуса.

В четвертой главе проведено исследование отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с тимомой и карциномой вилочковой железы. Данные выживаемости «открытой» тимомтимэктомии были сопоставлены с данными видеоторакоскопических и робот-ассистированных операций. Были изучены результаты влияния способа оперативного удаления опухоли тимуса на клиническое течение генерализованной миастении у пациентов.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы. В конце представлен алгоритм выбора метода тимомтимэктомии у пациентов в зависимости от размера новообразования и стадии заболевания по TNM.

Выводы диссертации и практические рекомендации обоснованы, конкретны, имеют практическое значение и закономерно вытекают из результатов исследований, подтверждены полученными данными и отвечают на поставленные задачи.

#### **Внедрение результатов диссертационной работы в практику**

Основные положения диссертации внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России и отделения торакальной хирургии ГБУЗ АО АМОКБ, а также используются в учебном процессе кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования. Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом. Принципиальных замечаний по рецензированной работе не имеется.

## Заключение

Диссертационная работа Крячко Виктора Сергеевича на тему: «Миниинвазивная хирургия в лечении больных опухолями вилочковой железы», является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача – улучшение результатов оперативного лечения пациентов с опухолями тимуса посредством использования видеоторакоскопической и робот-ассистированной технологии. Ее результаты могут быть рекомендованы к широкому внедрению в клиническую практику.

Таким образом, представленная работа по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Крячко Виктор Сергеевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и утверждены на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, протокол № 3 от «04» апреля 2019 г.

Главный хирург госпиталя,  
ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»,  
доктор медицинских наук, доцент

 Александр Евгеньевич Войновский

Подпись А.Е. Войновского «УДОСТОВЕРЯЮ»  
Начальник отдела кадров ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

 Ф.Я. Гольдшмидт

Адрес: Россия, 105229, г. Москва, Госпитальная площадь, д.3  
Телефон: 8(499) 263-08-47, Эл. адрес: gvkg@mail.ru