

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Липницкого Евгения Михайловича на диссертационную работу Солонцовой Екатерины Николаевны «Современный высокотехнологичный плазменный метод резекции печени при ее очаговых поражениях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

### **Актуальность проблемы**

Вся история хирургии печени связана с постоянными поисками оптимальных способов диагностики, борьбы с ранними и поздними, интра- и послеоперационными осложнениями, среди которых наиболее опасными являются кровотечения, желче- и лимфорагии.

Сегодня практически нет достижений физики, которые бы не использовались в хирургической практике. Использование плазмы в различных модификациях встречается со второй половины прошлого века, когда методику начали применять в легочной хирургии.

В последние годы в связи с увеличением количества оперативных вмешательств на печени из-за роста онкологических поражений актуальность применения новых технологий значительно возрастает. В связи с этим диссертационная работа Солонцовой Е.Н., посвящённая совершенствованию методов оперативного лечения больных с очаговыми поражениями печени, является весьма актуальной и своевременной.

### **Научная новизна исследования и практическая ценность.**

В представленном Е.Н. Солонцовой научном исследовании установлена высокая клиническая эффективность применения высокотехнологичной плазменной хирургической системы PlasmaJet® при резекции печени у больных с очаговыми и метастатическими поражениями.

Изучена структура и количество послеоперационных осложнений,

выраженность послеоперационной печеночной недостаточности, а также объем интраоперационной кровопотери и внутривенной инфузии компонентов донорской крови при различных способах резекции печени.

### **Краткая характеристика работы.**

Диссертационная работа построена по классическому дизайну и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована рисунками и таблицами, которые наглядно иллюстрируют полученные результаты. Список литературы включает 302 источника, в том числе 173 иностранных.

Автор диссертации анализирует данные клинических наблюдений, полученных с помощью современных методов исследования за достаточной группой пациентов. Выводы диссертации следуют из основных положений, защищаемых автором, соответствуют поставленной цели и имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно и могут служить руководством для практикующих врачей.

Раздел «Введение» содержит данные, объясняющие актуальность выполненной исследовательской работы, научную новизну и практическую значимость. Четко сформулированы цель и задачи.

Глава первая (обзор литературы) написана критически, с анализом недостатков и преимуществ существующих методов. Однако методика, применяемая автором, отражена слишком подробно и объемно. Это увеличивает размеры обзора и снижает ощущение научной новизны работы. автор проводит глубокий анализ современной отечественной и зарубежной литературы по изучаемому вопросу. В этой главе Е.Н. Солонцова подробно описывает хирургическую анатомию печени. Автор проявляет достаточную эрудицию и компетентность, обсуждая достаточно противоречивые данные

разных исследователей, что позволяет ей сформировать собственное отношение к проблеме в плане хирургической тактики. Здесь же обсуждается вопрос терминологии, что важно для сравнительной оценки объема резекции и результатов вмешательств. Автор переработал имеющуюся литературу и выделил положения по данной проблеме, что позволило ему четко сформулировать цель и задачи исследования.

Во второй главе автор подробно анализирует материалы и методы исследования, дает общую характеристику обследованных больных. Тщательным образом описывает применяемые методики хирургического лечения пациентов с очаговыми поражениями печени. В главе подробно описаны методы сосудистой изоляции печени, что чрезвычайно важно для уменьшения кровопотери. Автор высказывает собственное отношение к различным методикам, мотивированно обсуждая их достоинства и недостатки. Могу присоединиться к автору – лучшим инструментом в данной ситуации является палец хирурга, позволяющий тактильно ощутить разницу между паренхимой, сосудистыми и желчевыводящими образованиями. Раздел иллюстрирован рисунками и схемами, протоколами клинических наблюдений с интраоперационными снимками этапов вмешательства.

Третья глава посвящена способам сокращения кровопотери при операциях на печени, что является важным фрагментом работы. Критически разбираются различные способы гемостаза и коррекции кровопотери, недостатки гемотрансфузии. Показаны опасность и малая эффективность этого способа коррекции гиповолемии. Именно бескровная и малокровная хирургия – альтернатива применению донорской крови. Это подчеркивает автор, основываясь на результатах применения плазменной хирургической установки PlasmaJet®, что позволило сократить кровопотерю более чем в 3 раза.

В четвертой главе автором оценивается развитие печеночной недостаточности в раннем послеоперационном периоде. Автором показано,

что у больных прооперированных «классическим» методом имело место развитие острой пострезекционной печеночной недостаточности, что приводило к удлинению сроков пребывания в стационаре более чем в два раза.

В пятой главе диссертационной работы Солонцовой Е.Н. приводится анализ структуры и количества послеоперационных осложнений после резекций печени. Показана высокая клиническая эффективность применяемой методики. Частота осложненного течения раннего послеоперационного периода у пациентов, оперированных с помощью хирургической системы PlasmaJet® в два раза меньше по сравнению с пациентами оперированными традиционным способом.

В заключительном разделе Е.Н. Солонцова приводит краткое содержание диссертации, обсуждает полученные данные.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями, которые полностью следуют из ее содержания.

Автореферат и печатные работы отражают основные результаты диссертационного исследования.

Содержание диссертационной работы соответствует шифру избранной специальности 14.01.17 – хирургия. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Встречающиеся в тексте неудачные формулировки не повлияли на общую картину и конечную оценку исследования.

#### **Вопросы для дискуссии:**

1) В чем принципиальное отличие рубца после применения PlasmaJet® и аргон усиленной коагуляции?

2) Преимущество данного метода для лечения ран военного времени.

#### **Заключение**

Диссертация Солонцовой Екатерины Николаевны по теме: «Современный высокотехнологичный плазменный метод резекции печени при ее очаговых поражениях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия», является научно-квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение научной задачи повышения эффективности лечения больных с очаговыми поражениями печени. Ее результаты могут быть рекомендованы к широкому внедрению в клиническую практику. По актуальности темы, новизне, полученных результатов и объему клинических наблюдений работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам диссертант достоин присуждения искомой степени.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры хирургии медико-профилактического факультета ГОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова, доктор медицинских наук, профессор

«29» декабря 2014г.

Липницкий

Евгений Михайлович

Адрес: 119991 г. Москва, ул. Большая Пироговская д.2 стр.4

[www.1msmu.ru](http://www.1msmu.ru)