

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА,

доктора медицинских наук, руководителя центра онкопластической хирургии молочной железы отдела онкологии хирургического профиля Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации Алексея Анатольевича Волченко на диссертацию Синельникова Михаила Егоровича «Микрососудистые аспекты микрохирургической реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желёз», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы исследования

Диссертация Синельникова Михаила Егоровича на тему: «Микрососудистые аспекты микрохирургической реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желёз» посвящена изучению микрососудистых аспектов микрохирургической реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желез. Ежегодно в мире выполняется более 1,3 млн. мастэктомии и число таких операций постоянно увеличивается, что связано в том числе, с увеличением распространенности рака молочной железы, занимающий в настоящее время, первое место в структуре заболеваемости женского населения России. С ростом числа операций на молочной железе растет необходимость выполнения реконструктивных вмешательств. Лоскут на основе глубокого нижнего эпигастрального перфоранта (DIEP-лоскут) на сегодняшний день многими авторами признан золотым стандартом для достижения наилучшего эстетического результата, с минимизацией послеоперационной морбидности пациентов при реконструкции молочных желез.

Актуальность данной темы определяется стремлением хирургов при выполнении реконструктивных манипуляций не только достичь функционального и эстетического совершенства, улучшив качество жизни пациента, но и сделать результат операции более предсказуемым, сведя до

минимума возможные хирургические осложнения. В данной работе впервые представлен стандартизированный протокол ведения пациентов с микрохирургической реконструкцией молочных желез DIEP-лоскутом, таким образом создав единую систему рекомендаций по хирургической тактике и периоперационному ведению пациентов. Диссертационная работа Синельникова М.Е. является актуальной для современной хирургии, где качество жизни пациенток после комплексного лечения рака молочных желез является важным показателем.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В диссертации Синельникова М.Е. достаточно грамотно сформулированы цель и задачи исследования, последовательное решение которых позволило выполнить данную работу. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на необходимом количестве клинических наблюдений пациенток с дефектами и контурными деформациями в области молочных желез.

В ходе обследования пациенток использованы современные методики лабораторной и инструментальной диагностики. Приведенные автором результаты исследования и выводы являются научно обоснованными.

Выводы и практические рекомендации в работе согласуются с целями и задачами исследования, они конкретны и логично вытекают из материалов диссертационной работы.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации подтверждены значительным и достаточным по объему клиническим материалом, включающим 157 пациенток с отсутствием одной или обеих молочных желез после мастэктомии. Достоверность полученных результатов исследования обоснована проведенным статистическим анализом с использованием специальных программ обработки материала.

Синельников М.Е. провел научное исследование с использованием современных методов диагностики и хирургического лечения.

В представленной диссертационной работе впервые рассмотрены микрососудистые аспекты микрохирургической реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желез. Впервые проведен динамический сравнительный анализ данных предоперационного и интраоперационного исследования микрососудистых аспектов. Также автором изучены хирургические осложнения при различных клинических ситуациях в периоперационном периоде, и рассмотрены методы снижения частоты осложнений.

Автором был проведен динамический анализ мультиспиральной компьютерной томографии для определения количества и расположения потенциальных донорских и реципиентных сосудов. Также, определена оптимальная хирургическая тактика и протокол ведения пациентов. Даны прикладные рекомендации по динамическому наблюдению и ведению пациенток после реконструкции молочных желез DIEP лоскутом.

Значимость для науки и практики

На основании впервые проведенного сравнительного анализа, включающего в себя функциональные методы исследования, продемонстрированы существенные преимущества пересадки DIEP при реконструкции молочных желез. Научно обоснована практическая эффективность применения венозного супердренажа, не только с целью профилактики осложнений при пересадке DIEP лоскута, но и с целью использования в качестве метода коррекции интраоперационных осложнений. Кроме того, автором сформулированы практические рекомендации применения DIEP лоскута в целях коррекции деформаций в области молочных желез различной этиологии. Также, определена оптимальная пропорция соотношения донорский и реципиентных сосудов в зависимости от сложности клинического случая. Даны практические рекомендации по динамическому наблюдению пациенток после реконструкции молочных желез DIEP лоскутом.

На основании проведенного научного исследования и выработанных рекомендаций по использованию основных положений диссертации,

осуществлено применение в клинической практике разработанного лечебно-диагностического алгоритма в практической работе Университетской клинической больницы №1 Первого МГМУ имени И.М. Сеченова. Данные, полученные в ходе исследования, применяются в обучении студентов, ординаторов и слушателей курсов повышения квалификации.

Результаты диссертационной работы Синельникова М.Е. имеют важное значение для хирургии, а именно: для обследования и подготовки пациенток к реконструкции молочных желез, для усовершенствования и стандартизации хирургического протокола и минимизации осложнений. Результаты проведенного исследования могут быть успешно использованы для дальнейшего изучения этой, несомненно, сложной и актуальной научной проблематики.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу и включает в себя: введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы (который содержит 139 отечественных и зарубежных источников). Текст диссертации изложен на 118 страницах машинописного текста, иллюстрирован 45 рисунками и 7 таблицами.

Введение качественно освещает актуальность проблемы и степень ее разработанности в настоящее время, а также содержит цель, задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы.

Глава I - обзор литературы, построена по проблемному принципу и разделен на 3 подраздела. В первом подразделе автором приводятся данные об исторический аспектах реконструкции молочных желез DIEP лоскутом. Второй подраздел содержит описание клинических особенностей реконструкции молочных желез аутологичным DIEP лоскутом. В этом подразделе достаточно полно отражены используемые на сегодняшний день методы реконструкции молочной железы после мастэктомии. Анатомические аспекты реконструкции молочных желез DIEP лоскутом освещены в третьем подразделе главы. Таким

образом, анализ литературы достаточно широко и информативно подтверждает актуальность выбранной диссертанткой темы.

Глава II диссертации посвящается материалам и методам исследования, и содержит четыре подраздела. В данной главе представлено развернутое описание выборки пациентов, приведено описание клинико-лабораторных и инструментальных методов обследования пациенток, которым выполняется микрохирургическая реконструкция молочных желез. Оценка результатов проводилась методом анкетирования с применением различных видов опросников. Особое внимание, при этом, уделялось автором ультразвуковому и мультиспиральному компьютерному томографическому исследованию донорских и реципиентных зон в периоперационном периоде. В данной главе автор подробно описывает используемые в работе диагностические и хирургические методы. Данная глава действительно грамотно иллюстрирована, что упрощает восприятие изучаемого материала.

Глава III диссертации посвящена анализу результатов микрохирургической аутотрансплантации DIEP лоскута для реконструкции молочных желез, содержит шесть подразделов, в которых подробно описываются результаты проведенного исследования, качественно проиллюстрированные и грамотно изложенные. Рассматриваются результаты как отдельно для одностороннего DIEP лоскута, билатерального DIEP лоскута, а также для выборки в целом, с учетом венозного супердренажа, в зависимости от параметров реваскуляризации DIEP лоскута, характеристики микрососудистых аспектов реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желез. Подробно и наглядно рассмотрены результаты анкетирования пациентов.

Глава IV содержит в себе три подраздела и посвящена анализу осложнений при микрохирургической аутотрансплантации DIEP лоскута для реконструкции молочной железы. В ней приводятся полученные результаты исследования по осложнениям, возникшим в рамках исследования.

Рассматриваются факторы риска развития микрососудистых осложнений и, что очень важно, взаимосвязь между тактикой ведения и хирургического протокола с развитием осложнений. Также рассматривается алгоритм минимизации периоперационных осложнений. Результаты исследования в совокупности научно доказывают устойчивое положительное влияние восстановления молочной железы пациенткам с утраченной железой в борьбе с онкологией. Результаты подтверждены тщательным статистическим анализом данных.

Заключение отражает основные результаты проведенной работы. В данной главе автором были обобщены и кратко сформулированы основные тенденции и выводы диссертационного исследования.

В совокупности, сформулированные в научной работе выводы обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации автора работы являются логичным следствием основных положений работы, они четко сформулированы и представляются клинически значимыми для использования в повседневной медицинской и врачебной деятельности. Автореферат соответствует содержанию диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

На основании вышеизложенного, диссертация Синельникова Михаила Егоровича на тему «Микрососудистые аспекты микрохирургической реваскуляризации DIEP лоскута при реконструкции молочных желёз» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение такой важной задачи, как усовершенствование востребованного хирургического вмешательства (реконструкции молочных желез DIEP лоскутом) и минимизацией осложнений широкого профиля при выполнении микрохирургической операции путем сравнительного анализа данных лучевых методов исследования (ультразвукового исследования и мультиспиральной компьютерной томографии), анкетирования пациенток и субъективных методов наблюдения. Это имеет действительно большое значение для

развития хирургии и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук - п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Руководитель центра онкопластической хирургии
молочной железы отдела онкологии
хирургического профиля ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ»
Минздрава России, д.м.н. (14.01.17 – Хирургия)

*согласен на сбор, обработку, хранение и
передачу моих персональных данных*

Волченко А.А.
06.11.2020

Подпись д.м.н. А.А. Волченко «ЗАВЕРЯЮ»:

Начальник отдела кадров
ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ»
Минздрава России



Джимиева Ф.К.
06.11.2020

Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Юридический адрес: 125367, г. Москва, Ивановское шоссе, 3
Фактический адрес: 125367, г. Москва, Ивановское шоссе, 3
Тел: +7(495)730-98-89
e-mail: info@med-rf.ru