

Отзыв научного руководителя на диссертацию Полякова Игоря Сергеевича «Робот-ассистированные операции при непаразитарных кистах и доброкачественных солидных образованиях печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.17 – хирургия

Актуальность. Резекционные вмешательства на печени представляют особую сложность в связи с ее анатомическим расположением, богатым и сложным кровоснабжением. Одним из направлений развития хирургической гепатологии является внедрение миниинвазивных технологий.

Преимущества лапароскопической (ЛС) хирургии по сравнению с традиционными (Тр) хирургическими вмешательствами известны и характеризуются уменьшением операционной травмы, болевого синдрома и длительности госпитализации. Несовершенство инструментов, ограниченная свобода движений, физиологическое дрожание человеческой руки, большие размеры печени создают технические трудности для лапароскопического воспроизведения основных приемов традиционной хирургии. Роботический комплекс (РК) нивелирует многие недостатки ЛС техники. Использование РК в хирургии печени является перспективным направлением. Благодаря преимуществам робототехники появляется возможность выполнять трудные и прецизионные манипуляции в сложных анатомических условиях. При этом робот-ассистированные операции (РАО) отвечают самым требовательным критериям малотравматичности.

Несмотря на то, что РК «da Vinci» введен в эксплуатацию с 1999 года, возможности его использования при операциях на печени еще не до конца изучены. Робот-ассистированная хирургия печени находится на начальных этапах развития. Основными причинами этого является разнообразие заболеваний печени и сложность их хирургической коррекции, малое количество операций, техника выполнения которых соответствует требованиям РК, высокая стоимость расходных материалов и сервиса.

Актуальным является поиск компромиссных решений, которые обеспечат возможность оптимального применения робот-ассистированной технологии в хирургической гепатологии. Необходимо определение четких показаний для использования РК в хирургии печени и разработка стандартизованных робот-ассистированных операций, отвечающих таким критериям как безопасность, эффективность и экономическая целесообразность.

Цель и задачи проведенного исследования четко определены и достаточно обоснованы. Они направлены на оптимизацию применения РА технологии в хирургическом лечении доброкачественных заболеваний печени за счет определения показаний к РАО, создания системы 3D моделирования, разработки технических приемов и стандартизации РАО на печени.

Автором проведен анализ результатов хирургического лечения 91 пациента, перенесших резекционные вмешательства печени по поводу непаразитарных кист и доброкачественных солидных образований в 2006 – 2013 годах.

С целью определения оптимальных точек для установки портов было применено компьютерное 3D-моделирование предстоящего робот-ассистированного вмешательства. Использование 3D-моделирования позволило реконструировать основные этапы РАО, оптимизировать работу манипуляторов, уменьшить риск повреждения органов в области хирургических действий, избежать дополнительной травмы передней брюшной стенки, связанной с необходимостью переустановки троакаров, сократить время, необходимое для настройки и активации РК.

В рамках исследования разработаны, стандартизированы и внедрены в практику методика РА атипичной резекции VII-VIII сегментов печени, а также бисегментэктомия II-III.

При ретроспективном анализе полученных результатов выявлены преимущества использования РК в хирургии печени по сравнению с ЛС техникой.

РАО успешно выполнялись у пациентов с солидными образованиями печени, в 2,7 раза превосходящих по размеру таковые в контрольной группе, сложные анатомические резекции выполнялись значительно чаще в РА варианте, продолжительность хирургических вмешательств III категории сложности была в 2 раза меньше при РАО.

Автор аргументированно доказал, что одной из оптимальных точек приложения роботического комплекса являются атипичные резекции задних сегментов печени (VII, VIII) по поводу непаразитарных кист, а также малые (до трех сегментов) анатомические резекции при локализации солидного образования во II-VI сегментах печени.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику и применяются в практической работе ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются лаконичными, информативными и доказательными.

Заключение. Поляков И.С. проявил себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научные задачи в данной области.

Диссертация соответствует всем требованиям, представленным к кандидатским диссертациям и может быть рекомендована к публичной защите на ученом совете Д 208.124.01 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения России.

С.н.с. отд. абдоминальной хирургии №1

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России



д.м.н., Берелавичус С.В.

Подпись заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России



д.м.н., Чернова Т.Г.