

Отзыв научного руководителя на диссертацию Сон Андрея Ильича «Робот-ассистированные операции при неорганных забрюшинных образованиях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.17 – хирургия

Использование робота в хирургии впервые было описано в 1985 году. Технология постепенно трансформировалась до современного ее состояния - роботического комплекса (РК «да Винчи» (da Vinci surgical system (Intuitive Surgical, Sunnyvale, Calif.)). Использование РК дает хирургу ряд преимуществ: трехмерное изображение операционного поля, отсутствие эффекта преломления, 7 степеней свободы движения манипуляторов. Инструменты с точностью до миллиметра повторяют движения рук оператора на джойстиках управления, полностью устраняется эффект физиологического дрожания. Все эти факторы обеспечивают высокий уровень удобства, безопасности, прецизионности и эргономичности при выполнении робот-ассистированных операций (РАО).

РАО, так же как и лапароскопические вмешательства, выглядят лучше традиционных («открытых») операций по целому ряду критериев: уменьшение интраоперационной кровопотери, снижение степени выраженности болевого синдрома в послеоперационном периоде, длительности послеоперационного пребывания пациента в стационаре, а также уменьшение восстановительного периода после операции. Однако робот-ассистированная технология ускоряет обучения хирургов при переходе от «открытых» операций к миниинвазивным вмешательствам.

Одной из областей практически не охваченных миниинвазивными технологиями является хирургия неорганных забрюшинных образований (опухолей). Обязательным условием радикального удаления таких опухолей является адекватная экспозиция, длительная ретракция органов брюшной полости и забрюшинного пространства, прецизионные манипуляции в непосредственной близости с сосудистыми и нервными структурами. Использование современной лапароскопической техники не позволяет решить поставленные задачи. Это связано с техническим несовершенством лапароскопического инструментария. Поэтому опыт лапароскопического удаления неорганных забрюшинных образований (НЗО) концентрируется в ограниченном количестве клиник и не подвержен широкому тиражированию даже среди медицинских учреждений, активно использующих лапароскопические технологии по другим направлениям абдоминальной хирургии.

Робототехника нивелирует целый ряд недостатков современной лапароскопической технологии и привносит в операционный процесс возможности традиционной хирургии. При

этом использование РК позволяет сохранить все преимущества миниинвазивной технологии, увеличить прецизионность хирургических манипуляций, оптимизировать положение хирурга и визуально-координационное взаимодействие.

РА технология, тем не менее, в последнее время, находит свое применение в хирургии неорганных новообразований брюшинного пространства и малого таза. Это связано с ее основным постулатом: робот-ассистированная хирургия - это хирургия малых, труднодоступных анатомических пространств и областей.

В мировой литературе описаны единичные случаи проведения робот-ассистированных вмешательств при НЗО. Отсутствует какая либо систематизация применения РК в хирургии образований брюшинного пространства. Не сформулированы четкие показания и противопоказания к РАО при НЗО. В имеющихся публикациях не освещены технические аспекты выполнения вмешательств и их сравнительные результаты.

Цель и задачи проведенного исследования четко определены и достаточно обоснованы. Они направлены на разработку тактики выбора метода выбора хирургического лечения первичных неорганных брюшинных образований.

Автором проведен анализ результатов лечения 79 пациентов, проходивших обследование и лечение в Институте хирургии им. А.В. Вишневского с января 2009 г. по июль 2016 г.

В ходе работы были исследованы основные пред-, интра- и послеоперационные параметры. При анализе выявлено, что робот-ассистированная методика удаления неорганных брюшинных образований позволяет сократить время оперативного вмешательства при любом расположении патологического очага, и особенно в труднодоступных областях. Использование роботического комплекса достоверно снижает объем интраоперационной кровопотери вне зависимости от сложности локализации неорганных брюшинных образований. Робот-ассистированные операции по удалению неорганных образований характеризует снижение количества осложнений, низкая частота конверсий, короткий период послеоперационной аналгезии и госпитализации. При сравнении объема кровопотери между группами робот-ассистированных и лапароскопически-ассистированных операций выявлено, что статистически значимых различий при вмешательствах в технически легкодоступных зонах брюшинного пространства не было, однако отмечается статистически достоверное различие в объеме кровопотери при локализации неорганных брюшинных образований в технически труднодоступных зонах

Выполненная работа позволила доказать, что показанием для робот-ассистированного удаления неорганных брюшинных образований, является их локализация в труднодоступных областях брюшинного пространства (1,3,5 зоны) и размер, не превышающий 7,5 см. Разработанные технические аспекты робот-ассистированного удаления неорганных

забрюшинных образований позволяют расширить возможности миниинвазивной технологии в хирургии забрюшинного пространства

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: Сон А. И. 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.

В.н.с. отдела абдоминальной хирургии

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.