

## ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора доктора медицинских наук, профессора кафедры эндоскопической хирургии факультета последипломного образования ГБОУ ВПО «Московского Государственного Медико-Стоматологического Университета им. А.И. Евдокимова Минздрава» России на диссертационную работу Сон А. И. «Робот-ассистированные операции при неорганных забрюшинных образованиях», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### Актуальность

Робот-ассистированная технология, в последнее время, находит свое применение в хирургии неорганных новообразований забрюшинного пространства и малого таза. В мировой литературе описаны единичные случаи проведения робот-ассистированных вмешательств при неорганных забрюшинных образованиях. Отсутствует какая-либо систематизация применения робот-ассистированных технологий в хирургии образований забрюшинного пространства. Не сформулированы четкие показания и противопоказания к РАО при НЗО. В имеющихся публикациях не освещены технические аспекты выполнения вмешательств и их сравнительные результаты.

В диссертационной работе Сон А. И. проведен анализ результатов хирургического лечения 79 пациентов. Этот анализ позволил провести сравнительный анализ результатов применения лапароскопической, робот-ассистированной и традиционной техник при удалении неорганных забрюшинных образований, сформулировать систему критериев для осознанного и рационального выбора робототехники, как одного из миниинвазивных методов при удалении неорганных забрюшинных образований, что и определяет актуальность диссертационной работы Сон А. И.

### **Научная новизна**

Проведенное исследование позволило впервые провести сравнительный анализ результатов применения лапароскопической, робот-ассистированной и традиционной техник при удалении неорганных забрюшинных образований, а также сформулировать систему критериев для выбора робот-ассистированного варианта вмешательства при удалении неорганных забрюшинных образований.

### **Практическая значимость**

Разработаны технические аспекты выполнения робот-ассистированных операций при удалении неорганных забрюшинных образований обеспечивают максимально эффективное использование роботического хирургического комплекса.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация Сон А. И. написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы и четырех глав, отражающих анализ собственных исследований и решающих три задачи, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 123 страницах, иллюстрирована 42 рисунками, 38 таблицами и 1 графиком. Работа написана в соответствии с требованиями ВАК РФ.

**Во введении** описаны и раскрыты актуальность, цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость ценность исследования. Цель и задачи четко обозначают практический и теоретический характер работы.

**Обзор литературы** представлен в виде систематического обзора по проведению робот-ассистированных и лапароскопических операций в хирургическом лечении неорганных забрюшинных образований. При поиске литературы была использована англоязычная текстовая база данных медицинских публикаций, созданная Национальным центром биотехнологической информации (NCBI), на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США. При

анализе автор опирался на следующие параметры: число пациентов, возраст, пол, наличие сопутствующих заболеваний и их характер, клинические проявления, локализация опухолей, их размер, наличие симультанных операций, количество и характер интраоперационных и послеоперационных осложнений, необходимость конверсии, объем кровопотери, число послеоперационных койко-дней, данные патоморфологического исследования. Основываясь на проведенном систематическом обзоре, автор отмечает, что применение робот-ассистированной технологии носит несистематизированный характер и основывается исключительно на личном опыте конкретной хирургической бригады, отсутствует описание технических аспектов применения роботического хирургического комплекса в хирургии забрюшинного пространства, отсутствуют исследования, посвященные сравнению результатов лапароскопического и робот-ассистированного удаления НЗО.

Из замечаний по поводу данной главы диссертации следует отметить, что автор использует формулировку «предбрюшинная фасция» при описании паховой области, как производное поперечной фасции. Возможно, автор имел в виду fascia endoabdominalis. В некоторых местах автор использует сноски вместо ссылок на источники. Также следует отметить, что при поиске литературы была использована только одна база источников.

Принципиальных замечаний по обзору литературы нет.

**Вторая глава** в своей первой части описывает характеристику больных и проведенные методы исследования. Работа основана на ретроспективном анализе 79 пациентов, с проведенным традиционным, лапароскопическим и робот-ассистированным удалением неорганного забрюшинного образования. Комплексное обследование включало в себя сбор жалоб, анамнеза, физикальный осмотр. Также проводился стандартный набор лабораторных и инструментальных методов диагностики, использующийся при обследовании пациентов с неорганными забрюшинными образованиями. Автором также описаны дизайн исследования и методы статистической обработки материала. Во второй

части главы были подробно описаны группы робот-ассистированных, лапароскопических и традиционных вемашательств при неорганных забрюшинных образованиях, а также обоснование сопоставимости сравниваемых групп.

Замечаний по главе нет.

В третьей главе диссертации пошагово описана техника робот-ассистированных операций при удалении неорганных забрюшинных образований. Глава разделена на две подглавы: технические особенности удаления кистозных неорганных забрюшинных образований и технические особенности удаления солидных неорганных забрюшинных образований.

Из замечаний: автор не описывает принципы докинга роботического комплекса. Возможно, также следовало бы более полно иллюстрировать материал рисунками. При описании удаления неорганных забрюшинных образований автор описывает использование ультразвукового диссектора, однако использование ультразвукового диссектора частично нивелирует достоинства РАО, так как инструмент не изгибается.

**В четвертой главе «Результаты хирургического лечения пациентов с неорганными забрюшинными образованиями»** отражены непосредственные результаты хирургического лечения больных с неорганными забрюшинными образованиями. Отдельно проанализированы результаты оперативных вмешательств легкодоступных и труднодоступных анатомических областях забрюшинного пространства. Согласно полученным авторами данным, использование робот-ассистированного варианта операции достоверно снижает объем интраоперационной кровопотери вне зависимости от сложности локализации образования в забрюшинном пространстве. 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 лапароскопических вмешательств выявлено, что статистически значимых

различий при вмешательствах в технически легкодоступных зонах забрюшинного пространства не было. На основе полученных данных авторы предлагают алгоритм выбора малоинвазивного вмешательства при неорганных забрюшинных образованиях, локализованных в различных частях забрюшинного пространства.

Из замечаний: на странице 69 диссертации автором допущена ошибка: «Информация относительно объема кровопотери при проведении РАО присутствовала в описании всех 79 клинических наблюдений» - всего описано 35 наблюдений робот-ассистированных операций. Также автор описывает одно из осложнений робот-ассистированных вмешательств (инфаркт верхнего полюса почки) по классификации Clavien-Dindo как осложнение I степени. Следовало бы отдельно добавить, что данное осложнение не потребовало дополнительного лечения или оперативного вмешательства. При описании количества послеоперационных осложнений в сравниваемых группах автор не находит статистически значимых различий по данному параметру. Однако в группе ЛАО осложнений 0, в то время как в группе традиционных операций их 6. Вероятнее всего, данный результат получен из-за малой выборке в группе ЛАО, что следовало бы оговорить отдельно. Также в тексте диссертации описывается такой параметр как длительность дренирования: в группе РАО он составил 2 суток, в группе ЛАО 3 суток, в группе ТрО 2,5 суток со значением  $p = 0,0005$ . Само использование параметра сомнительно, а, с учетом полученных данных, следовало бы привести объективный критерий к удалению дренажа. Также проводилось сравнение результатов исследования по такому параметру как заживление ран, при этом критерии заживления ран не описаны.

Вызывает вопрос, чем обусловлено преобладание выбора локализации НЗО в 3 зоне забрюшинного пространства в группах для лапароскопического и робот-ассистированного удаления, с учетом того, что в группе открытых

операций такого преобладания нет. Следовало бы отдельно описать взгляд автора на причину такого распределения.

В заключении подводится итог проведенной работы и анализируются результаты.

**Выводы и практические рекомендации** обоснованы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам, достоверность их не вызывает сомнений.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Автореферат отражает основные положения диссертации.

### **Заключение**

Диссертация Сон Андрея Ильича «Робот-ассистированные операции при неорганных забрюшинных образованиях» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, в котором, на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, имеющее существенное значение для улучшения результатов хирургического лечения больных с неорганными забрюшинными образованиями.

Представленная работа полностью соответствует требованиям П. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Сон А. И. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

### **Официальный оппонент**

Профессор кафедры эндоскопической хирургии факультета последипломного образования ГБОУ ВПО «Московского Государственного

Медико-Стоматологического Университета им. А.И. Евдокимова»  
Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор (шифр  
специальности 14.01.17 – хирургия)



Матвеев Николай Львович

107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 39

Телефон: +79852227165;

E-mail: [n.l.matveev@gmail.com](mailto:n.l.matveev@gmail.com)

Подпись д.м.н., профессора Матвеева Н.Л. заверяю  
Ученый секретарь, д.м.н., проф.



Васюк Ю.А.