

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В.
Вишневского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

на диссертацию Косаревой Надежды Юрьевны на тему «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и результаты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17.- Хирургия.

Диссертация Косаревой Надежды Юрьевны «Лапароскопическая декомпрессия чревного ствола с интраоперационной ультразвуковой навигацией: технические аспекты и результаты» выполнена в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

За время подготовки диссертации Косарева Н.Ю. зарекомендовала себя добросовестным, грамотным специалистом и продемонстрировала способность к ведению самостоятельной исследовательской деятельности на высоком профессиональном уровне.

Актуальность. Синдром компрессии чревного ствола (СКЧС) - редкое заболевание, обусловленное экстравазальным сдавлением чревного ствола срединной дугообразной связкой диафрагмы. Данное заболевание является одной из причин хронической абдоминальной ишемии. СКЧС на сегодняшний день остается сложным заболеванием с позиции диагностики и определения показаний к хирургическому лечению. Важными вопросами остаются оценка эффективности проведенного хирургического вмешательства, необходимость применения различных вариантов интраоперационной навигации, в том числе интраоперационного ультразвукового исследования. В основу работы положено изучение ряда вопросов, связанных с определением показаний к хирургическому

лечению пациентов с СКЧС, выбором методов диагностики данного заболевания. Изучены ближайшие и отдаленные результаты различных методов хирургического лечения пациентов с СКЧС. Диссертация Косаревой Н.Ю. без сомнения является актуальным исследованием.

Целью данного диссертационного исследования явилось улучшение результатов лечения пациентов, страдающих синдромом компрессии чревного ствола путем внедрения в клиническую практику метода лапароскопической декомпрессии с интраоперационной ультразвуковой навигацией.

Для достижения данной цели были поставлены следующие **задачи**: разработать показания к хирургическому лечению пациентов с ЭКЧС, оценка роли лапароскопического УЗИ при выполнении операции, проведение сравнительного анализа результатов лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола с использованием различных методик хирургических вмешательств, определение причин неудовлетворительных результатов после операций по устранению экстравазальной компрессии чревного ствола и, с учетом их анализа, усовершенствование методики лапароскопической декомпрессии чревного ствола.

При выполнении диссертационной работы Косарева Н.Ю. продемонстрировала умение анализировать отечественную и зарубежную литературу, всесторонне анализировать полученные клинические и теоретические данные, делать научные выводы. Диссертант показала высокую работоспособность, обработав сложный клинический материал, проявив себя инициативным и творческим научным сотрудником. Косаревой Н.Ю. лично проведены амбулаторные консультации, подготовка к хирургическому лечению, послеоперационное ведение больных, а также анализ основных параметров, аналитическая и статистическая обработка фактического материала. Также Косарева Н.Ю. ассистировала на лапароскопических декомпрессиях чревного ствола. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки задач, их теоретической и

практической реализации, до обсуждения результатов в научных публикациях, докладах и внедрения их в практическую деятельность.

Научная новизна обусловлена тем, что впервые, на основании комплексного обследования пациентов, изучения течения заболевания и результатов хирургического лечения, разработан алгоритм диагностики синдрома компрессии чревного ствола и определены показания к лапароскопической декомпрессии чревного ствола; предложена усовершенствованная методика лапароскопической декомпрессии чревного ствола с учетом неудовлетворительных результатов ранее проведенного хирургического лечения пациентов с синдромом компрессии чревного ствола. Впервые определена роль лапароскопического УЗИ как метода интраоперационной навигации и оценки эффективности декомпрессии чревного ствола.

Достоверность результатов определяется использованием актуальных и высокоинформативных методов исследования, четко спланированным дизайном работы и грамотно выбранной стратегией статистической обработки.

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

Результаты работы диссертационного исследования внедрены в практическую работу ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им А.В. Вишневского» Минздрава России. Полученные результаты исследования могут быть рекомендованы к широкому использованию в практической работе научных и лечебно-профилактических учреждений, занимающихся диагностикой и лечением пациентов с синдромом компрессии чревного ствола.

Заключение: Диссертация Косаревой Н.Ю. является законченной научной работой и полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает

присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-
Хирургия.

**Заведующий хирургическим эндоскопическим
отделением
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России**

27.05.2021

д.м.н, профессор Старков Ю.Г.

**Подпись профессора Старкова Ю.Г. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России**



д.м.н. Степанова Ю.А.