

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной работе  
ФГБУ «Московский научно-исследовательский  
онкологический институт имени П.А. Герцена»

Минздрава России  
д.м.н., профессор Б.Я. Алексеев

« 13 » \_\_\_\_\_ 2014 г.



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

**о научно-практической ценности диссертации Лавриненко Андрея  
Викторовича на тему: «Радиочастотно-ассистируемые атипичные  
резекции печени при метастазах колоректального рака»,  
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности**

**14.01.17 – Хирургия**

#### **Актуальность исследования**

Диссертация Лавриненко Андрея Викторовича посвящена проблеме улучшения результатов лечения больных колоректальным раком с метастазами в печень, которая остается актуальной в настоящее время. Хирургическое лечение метастазов колоректального рака в печени является единственным методом, позволяющим достичь длительной выживаемости у таких пациентов. Однако оперативные вмешательства на печени сопровождаются большой кровопотерей и высокой частотой осложнений. Предложенная методика выполнения атипичных резекций печени с использованием радиочастотной аппаратуры позволяет произвести резекцию печени практически без потери крови или желчеистечения.

Автором поставлена цель: улучшение результатов лечения больных колоректальным раком с метастазами в печень.

В соответствие с целью в работе сформулированы задачи исследования: определить показания и противопоказания к выполнению атипичных резекций печени с использованием радиочастотной аппаратуры по поводу метастазов колоректального рака. Провести сравнительную оценку объема кровопотери в группе больных перенесших радиочастотно-ассистируемые резекции печени. Изучить особенности течения послеоперационного периода, определить характер и тяжесть возможных осложнений, разработать лечебную тактику ведения больных после выполнения радиочастотно-ассистируемых резекций печени. Провести анализ отдаленных результатов радиочастотно-ассистируемых резекций печени в сравнении с другими методами резекции.

Проведенные исследования свидетельствуют об эффективности нового метода лечения. Применение радиочастотной аппаратуры достоверно сократит объем кровопотери при резекции печени, также позволяет увеличить в 2 раза объем атипичной резекции печени без увеличения объема кровопотери, при этом отмечается тенденция к увеличению общей 3- и 5-летней выживаемости.

#### **Связь темы с планами соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа Лавриненко А.В. включена в план научно-исследовательских работ ФГБУ «ГНЦ колопроктологии» Минздрава России.

#### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе на достаточном числе наблюдений впервые изучено применение радиочастотной аппаратуры для выполнения атипичных резекций печени при метастазах колоректального рака. Проведенное экспериментальное исследование показало, что показаниями для выполнения радиочастотно-ассистируемых резекций печени является наличие у пациента единичных, синхронных метастазов колоректального рака, расположенных на расстоянии не менее 2,0 см от долевых сосудистых структур печени. Кроме того, применение радиочастотной аппаратуры для резекции 2-х сегментов печени, позволяет сократить объем кровопотери более чем в 4 раза, и позволяет выполнить более обширные резекции печени, не приводя при этом к увеличению частоты послеоперационных осложнений и увеличению среднего времени пребывания пациента в стационаре. Помимо этого установлено, что ни в одном наблюдении в основной группе не отмечено возникновения рецидива в области резекции печени, что обусловлено применением радиочастотной аппаратуры, которая приводит к образованию коагуляционного некроза радиусом до 1,0 см и гарантированно обеспечивает адекватный край резекции. Также отмечено, что при радиочастотно-ассистируемых резекциях печени прослеживается тенденция к увеличению общей 3- и 5-летней выживаемости.

### **Достоверность результатов исследований**

Научные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации основаны на анализе достаточного числа клинических наблюдений, объективных методов диагностики и инструментального обследования, что и определяет достоверность результатов исследования. В работе использованы современные методы исследования, они обеспечены надлежащим контролем и обладают высокой степенью достоверности.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

### **Значимость для науки и практического здравоохранения полученных автором результатов**

Диссертационная работа Лавриненко А.В. выполнена на современном уровне. Практическая значимость работы заключается во внедрении в клиническую практику полученных результатов, которыми доказано, что снижение объема кровопотери уменьшает травматичность вмешательства на печени и позволяет синхронно, наряду с первичной опухолью, удалить метастатические очаги в печени, что исключает необходимость проведения двухэтапного хирургического лечения и снижает экономические затраты. Методика не требует длительного периода обучения и может быть внедрена в широкую клиническую практику.

Предложенная методика лечения больных с колоректальным раком с метастазами в печень внедрена в клиническую практику ФГБУ «ГНЦ колопроктологии» Минздрава России. Результаты исследования используются в учебном процессе кафедры колопроктологии Российской медицинской академии последипломного образования.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные в ходе научного исследования результаты представляют интерес для практического здравоохранения, легко воспроизводимы и могут быть применены на практике хирургами и колопроктологами после несложного освоения методики во всех хирургических стационарах.

Основные положения диссертационного исследования опубликованы в 5 научных работах. Принципиальных замечаний к диссертационной работе Лавриненко А.В. нет.

Таким образом, Лавриненко А.В. проведя клинические и экспериментальные исследования, выполнила работу, которая имеет научное значение и одновременно является практическим руководством по эффективному лечению больных колоректальным раком с метастазами в печень. Диссертационная работа имеет большое значение для медицинской науки и хирургической практики. Можно рекомендовать использовать основные клинические положения диссертации, а также выводы и практические рекомендации в практической работе хирургических учреждений.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Лавриненко Андрея Викторовича на тему: «Радиочастотно-ассистируемые атипичные резекции печени при метастазах колоректального рака», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Рыбакова Евгения Геннадиевича, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной хирургии – улучшение результатов лечения больных колоректальным раком с метастазами в печень, имеющей важное научно-практическое значение.

Таким образом, по своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Лавриненко А.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

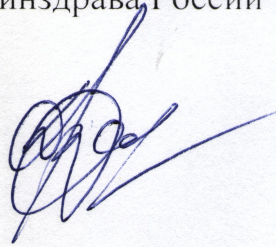
медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.17 - хирургия.

Диссертационная работа и отзыв обсуждены и одобрены на научно-практической конференции сотрудников абдоминального отделения ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена» Минздрава России.

протокол № 2, от «12» мая 2014 года.

Руководитель абдоминального отделения  
ФГБУ «МНИОИ им. П.А.Герцена» Минздрава России  
доктор медицинских наук

Д.В. Сидоров



Подпись д.м.н. Сидорова Д.В. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «МНИОИ им. П.А.Герцена» Минздрава России  
кандидат биологических наук

Т.В. Данилова

