

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Данилова Виталия Владимирович на тему **«Малоинвазивные технологии при анатомических резекциях легких»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

На сегодняшний день одной из важнейших задач торакальной хирургии остается снижение травматичности хирургических вмешательств без уменьшения качества и эффективности лечения. Решить эти задачи в той или иной мере позволяет применение миниинвазивных технологий. Подобные вмешательства (в частности, торакоскопия, видеоассистированная торакальная хирургия (VATS)) вывели операции на легких и органах средостения на новый уровень. Преимущества видеоторакоскопического доступа в торакальной хирургии перед классической торакотомией показаны большим числом авторов для многих видов операций.

Не исключение и анатомические резекции легких, являющиеся наиболее востребованными в практике торакального хирурга вне зависимости от его специализации. При лечении злокачественных новообразований легкого, туберкулеза, хронических нагноительных заболеваний и пороков развития легкого стандартным объемом операции считается именно анатомическая резекция легкого: лобэктомия, сегментэктомия и пневмонэктомия. В последние годы различные анатомические резекции легких выполняют видеоторакоскопически. Многие авторы считают видеоторакоскопические анатомические резекции легких безопасным и эффективным методом хирургического лечения, даже при необходимости выполнения пластики. В то же время другие исследователи подвергают сомнению эффективность видеоторакоскопического доступа для анатомических резекций легких, требующих лимфодиссекции

Доля видеоторакоскопических лобэктомий растет повсеместно. Появились новые разновидности доступов для таких операций в виде двух- и однопортовых операций. Вместе с тем, особенности техники видеоторакоскопических анатомических резекций в различных клиниках отличались весьма значительно не только количеством использованных портов. Отсутствие четкого определения торакоскопической анатомической резекции позволяло некоторым авторам включать в свои работы операции со значительными размерами разреза, с использованием расширителя, что, безусловно, дискредитировало идею малотравматичности. После нескольких ключевых публикаций большинством торакальных хирургов было принято четкое определение торакоскопической анатомической резекции легкого, основными понятиями которого стали: отказ от

использования ранорасширителя, визуализация операции по монитору, разрез не более 8 см и раздельная обработка элементов корня.

Малоинвазивная торакоскопическая хирургия - относительно новое направление в эндоскопической хирургии, а торакоскопические технологии позволяют избежать постторакотомных осложнений, не принося в жертву эффективность хирургического вмешательства. Развитие эндоскопической хирургии позволяет выполнять пневмонэктомии при легочной патологии с минимальной травмой для пациента, что позволяет реабилитировать пациентов в более быстрые сроки после операции. Таким образом, проблема хирургического лечения остается актуальной и многогранной. В настоящий момент нет единства мнений в отношении выбора тактики эндоскопического и хирургического лечения, что требует дальнейшего изучения и совершенствования.

Автор поставил цель улучшить результаты лечения пациентов с новообразованиями легкого при анатомических резекциях за счет новых подходов к применению различных вариантов малоинвазивных доступов

Научная-практическая значимость результатов исследования заключается в том, что анализ результатов применения робот-ассистированного доступа при анатомических резекциях у больных с заболеваниями легких различной этиологии позволил выработать конкретные практические рекомендации относительно методики их проведения, показаний и противопоказаний для операции. Доказано, что использование модифицированного робот-ассистированного доступа, по сравнению со стандартными, создает лучшие условия для выполнения оперативного приема, расширяет перечень манипуляций, производимых ассистентом. Показана возможность широкого применения усовершенствованной методики в практической работе отделений торакальной хирургии крупных стационаров, оснащенных современным хирургическим оборудованием, при условии владения навыками торакоскопии.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

разработан и внедрен в клиническую практику модифицированный робот-ассистированный доступ для выполнения анатомических резекций легкого

на большом клиническом материале (444 операции) изучена и дана сравнительная оценка эффективности анатомических резекций легкого выполненных одним хирургом с применением модифицированного робот-ассистированного доступа, классического робот-ассистированного доступа по Cerfolio, торакоскопического и торакотомного доступов

Доказано, что выполнение анатомических резекций легкого с помощью, модифицированного робот-ассистированного доступа обеспечивают полноценный,

адекватный объем лимфодиссекции, не отличающийся от выполненной с применением традиционного торакоскопического или торакотомного доступов

Разработаны практические рекомендации по выполнению робот - ассистированных анатомических резекций легкого с применением робот-ассистированного доступа

Таким образом, исследование Данилова Виталия Владимирович на тему **«Малоинвазивные технологии при анатомических резекциях легких»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является законченным научным трудом, в котором разработаны и научно обоснованы новые подходы в малоинвазивном хирургическом лечении очаговых заболеваний легких. Результаты проведенного исследования имеют важное значение для практического здравоохранения.

**Первый заместитель директора ГУ «Республиканский  
специализированный научно-практический медицинский центр  
хирургии имени академика В.Вахидова»,  
главный научный сотрудник отделения  
хирургии лёгких и средостения  
д.м.н, профессор**



**Эшонходжаев О.Д.**

01.09.2022