

Студенческая ул., д.10, Воронеж, 394036
Тел. (473)259-38-05, Факс: (473)253-00-05
E-mail: mail@vrngmu.ru; vrngmu.ru
ОКПО 01963002; ОГРН 1033600044070;
ИНН/ КПП 3666027794/366601001

HaNo	OT
------	----

~~Д.М.Н., профессор~~

А.В. Будневский



07 2026 г.

В течение долгого времени считалось, что удаление селезенки не приводит к серьезным последствиям, поэтому операцией выбора при ее патологиях являлась спленэктомия. Однако в настоящее время доказано, что селезенке принадлежит ряд важных функций, и ее удаление может привести к развитию тяжелых осложнений. В связи с этим, в случаях, когда это позволяет выполнить состояние пострадавшего

и технические возможности, следует рассматривать возможность проведения органосохраняющих операций. Важнейшими задачами при выполнении органосохраняющих операций являются обеспечение надежного гемостаза и профилактика вторичного кровотечения из сохраняемой части селезенки.

Научный подход к решению проблемы разработки эффективных способов органосберегающих операций на селезенке требует более детального топографо-анатомического изучения. Внедрение в клиническую практику прижизненных диагностических методов, в частности, компьютерной томографии, открывает новые возможности для визуализации органов человека, в том числе, селезенки. Вместе с тем, при анализе литературы определяется недостаток сведений по прижизненной анатомии и топографии селезенки, что может препятствовать правильному использованию методов диагностики ее патологий и разработке способов оперативного лечения. Среди органосберегающих операций на селезенке заслуживает внимания резекция поврежденной части органа. При этом использование разных способов резекции в ряде случаев ограничено ввиду неэффективности или технической сложности. Диссертационная работа И.Ю. Пикина посвящена разработке нового способа резекции селезенки на основе изучения ее анатомии и топографии, в связи с чем ее следует считать актуальной и важной в научно–практическом отношении.

Связь работы с планами отраслей науки

Диссертационная работа «Анатомо-хирургическое обоснование и разработка полюсной клиновидной резекции селезенки на основе микрохирургической технологии и клея «Сульфакрилат»» (регистрационный номер АААА-А19-119122590008-0) выполнена в соответствии с темой НИР кафедры факультетской хирургии и кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии имени С.С. Михайлова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проделана большая работа по изучению прижизненной анатомии и топографии селезенки на основе данных компьютерной томографии у пациентов в зависимости от пола и возраста. Было получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ «Способ определения толщины селезенки» № 2023617053 от 5 апреля 2023 г.

Установлены особенности макромикроскопической анатомии внутриорганных сосудов селезенки, позволяющие разделить полюсные отделы селезенки на 2 зоны – поверхностную, глубиной до 2 см с максимальным диаметром сосудов до 1000 микрометров, и глубокую, протяженностью от 2 см до 4 см, в которой проходят сосуды с максимальным диаметром 2000 микрометров.

Проведено комплексное экспериментально-хирургическое и анатомическое исследование, обосновывающее целесообразность и эффективность использования микрохирургической техники и клея «Сульфакрилат» при экспериментальной полюсной клиновидной резекции селезенки в двух вариантах, что подтверждается патентом РФ на изобретение (№ 2802674 от 30.08.2023 г.). Доказано, что применение нового способа полюсной клиновидной резекции селезенки обеспечивает надежный гемостаз, точное послойное соприкосновение сшиваемых однородных слоев, снижает травматизацию ткани, позволяет сохранить практически всю функционально-активную паренхиму, уменьшает выраженность спаечного процесса в брюшной полости.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Диссертационная работа, выполненная И.Ю. Пикиным, содержит научную новизну и обладает практической значимостью для клинической медицины.

Существенную значимость для науки и практики имеют полученные в результате проведенного исследования данные по прижизненной анатомии и топографии селезенки человека в норме, которые могут быть применены при количественном анализе компьютерных томограмм в клинической диагностике, в научных исследованиях, направленных на разработку оперативных доступов при

операциях на селезенке, а также использованы в преподавании анатомии, топографической анатомии, лучевой диагностики и хирургии.

Разработаны формулы определения толщины селезенки отдельно для мужчин и женщин с помощью метода множественного регрессионного анализа, которые могут быть использованы хирургами, терапевтами, врачами функциональной диагностики, инфекционистами, гематологами и морфологами в научно-исследовательских и практических целях для оценки ее состояния, что важно для диагностики и лечения пациентов с заболеваниями селезенки.

Установленная эффективность применения микрохирургической техники и клея «Сульфакрилат» при выполнении полюсной клиновидной резекции селезенки обуславливает в перспективе возможность клинической апробации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Проведенное автором анатомо-экспериментальное обоснование и выявленные преимущества разработанного способа полюсной клиновидной резекции селезенки над традиционной методикой позволяют, после проведения клинической апробации, рекомендовать его к применению в медицинской практике.

Полученные в ходе исследования анатомометрические параметры селезенки человека и диапазоны, в которых они варьируют, могут быть применены при интерпретации компьютерных томограмм и включены в протокол компьютерного томографического исследования, а также могут быть использованы в учебном процессе и научных исследованиях кафедр: хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии, анатомии человека, лучевой диагностики и лучевой терапии.

Разработанные формулы определения толщины селезенки могут быть использованы хирургами, терапевтами, гематологами, врачами функциональной диагностики, инфекционистами, морфологами в научно-исследовательских и практических целях для оценки ее состояния, что важно для диагностики и лечения заболеваний селезенки.

У пациентов с заболеваниями селезенки в предоперационном периоде рекомендовано применение компьютерного моделирования, что позволяет хирургу осуществить персонифицированный подход, построить цветную 3D-реконструкцию селезенки со взаимоотношением анатомических структур и дает возможность смоделировать планируемое хирургическое вмешательство, в том числе выбрать оптимальный доступ.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений диссертации

Степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным объёмом исследований, а также применением современных методов статистической обработки, что определяет достоверность полученных автором результатов.

Исследование включает клинико-анатомический, морфологический и экспериментально-хирургический разделы. Они выполнены на 54 экспериментальных животных (кроликах), 29 изолированных трупных препаратах селезенки. Кроме того, 110 пациентам, не имеющим патологии со стороны органов брюшной полости и забрюшинного пространства, выполнены компьютерно-томографические исследования.

В рамках морфологического и экспериментально-хирургического разделов работы были проведены исследования на селезенках, взятых от 29 трупов людей обоего пола в возрасте от 26 до 67 лет. При этом 5 из 29 нефиксированных препаратов селезенки были изучены с помощью гистотопографического метода, а 24 подвергнуты клиновидной резекции полюсов селезенки во фронтальной плоскости под разными углами.

На 54 лабораторных животных – кроликах породы «серый великан» обоего пола был выполнен второй этап экспериментально-хирургического раздела исследования по разработке способа резекции селезенки в двух вариантах.

Клинико-анатомический раздел исследования был посвящен изучению прижизненной анатомии и топографии селезенки человека в зависимости от пола и возраста. С помощью мультиспирального компьютерного томографа была изучена анатомия и топография селезенки 110 пациентов.

Выводы обоснованы, полностью вытекают из содержания соответствующих разделов диссертации и отвечают на поставленные задачи. Изложенный диссертационный материал иллюстрирован 44 рисунками, 14 таблицами и 5 графиками. Основные положения диссертации в полной мере отражают ее содержание.

**Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом,
замечания по оформлению**

Диссертация написана по классическому типу и состоит из введения, шести глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 259 источников, из которых 172 отечественных и 87 зарубежных авторов.

Разработанный в эксперименте способ полюсной клиновидной резекции селезенки относится к органосохраняющим операциям, обеспечивает надежный гемостаз, точное соприкосновение соединяемых поверхностей, уменьшает выраженность спаечного процесса в брюшной полости и может быть реализован в двух равноценных вариантах: в виде использования двухрядного сквозного П-образного шва и узловых микрохирургических швов на капсулу, или применения медицинского хирургического клея «Сульфакрилат» и узловых микрохирургических швов на капсулу. Использование в разработанном способе микрохирургического шва капсулы селезенки, устраняющее необходимость подшивания к месту резекции большого сальника, является его преимуществом в сравнении с существующим способом, включающем ушивание культи селезенки с применением непрерывного шва и фиксации фрагмента большого сальника.

Анатомической основой разработанного способа клиновидной резекции являются выявленные топографо-анатомические особенности распределения внутриорганных кровеносных сосудов и различия толщины капсулы селезенки. Применением компьютерной томографии уточнены диапазоны анатомических параметров селезенки взрослого человека: толщина от 20 до 44 мм, краниокаудальная длина от 57 до 132 мм, диаметр от 52 до 135 мм, объем от 73 до 323 см³. Работа является завершенной, написана хорошим литературным языком, выдержан научный стиль изложения.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует материалам диссертации. Материал изложен кратко, но исчерпывающе, четким научным языком. Таблицы и рисунки информативны.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По материалам диссертации опубликовано 17 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций, 1 работа индексируется в библиографической базе данных Scopus. Получены 1 патент РФ на изобретение и 1 программа для ЭВМ.

Заключение

Диссертационная работа Ильи Юрьевича Пикина на тему: «Анатомо-хирургическое обоснование и разработка полюсной клиновидной резекции селезенки на основе микрохирургической технологии и клея «Сульфакрилат»», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия и 3.3.1. Анатомия и антропология является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором на основании выполненных автором научных исследований сформулировано и обосновано решение важной научной задачи - разработки нового способа полюсной клиновидной резекции селезенки, имеющей большое значение для медицины, а именно для хирургии и анатомии человека. По своей актуальности, глубине, объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Пикина И.Ю. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия и 3.3.1. Анатомия и антропология.

