

«УТВЕРЖДАЮ»  
Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ хирургии  
им. А.В. Вишневского»



Минздрава России  
д.м.н. профессор, академик РАН  
Ревишвили А.Ш.  
«24» апреля 2026

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской  
Федерации на диссертационную работу Балиева Заура Эмировича на  
тему: «Роль и место паренхимосберегающих резекций в хирургическом  
лечении злокачественных новообразований печени», представленную на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия**

### Актуальность темы

Частота первичных и метастатических опухолей печени ежегодно растет. Проблема выбора оптимального метода хирургического лечения злокачественных новообразований печени остается одной из наиболее актуальных в современной онкологии. В последнее время в хирургической гепатологии наметилась устойчивая тенденция к паренхимосберегающему подходу, который позволяет улучшить переносимость операций за счет максимального сохранения функционального объема печени и снижения риска послеоперационных осложнений, в частности печеночной недостаточности. Принципиально важным является то, что данный подход, потенциально, не ухудшает отдаленные результаты хирургического этапа лечения, что становится возможным благодаря значительным достижениям современной лекарственной терапии. Внедрение в клиническую практику новых режимов химиотерапии, а также таргетных препаратов позволяет эффективно воздействовать на микрометастазы, контролировать системное прогрессирование и расширять показания к выполнению радикальных органосохраняющих вмешательств.

В данном контексте диссертационная работа Балиева З.Э., посвященная вопросам применения паренхимосберегающих резекций печени при злокачественных новообразованиях, представляет собой актуальный научный

труд. Актуальность исследования обусловлена необходимостью оценки онкологической эффективности данного подхода, разработки алгоритмов выбора оптимального объема операции с учетом ответа на предоперационную лекарственную терапию и функционального состояния печени, а также определения роли паренхимосберегающей методики в контексте непосредственных и отдаленных результатов лечения пациентов со злокачественными новообразованиями печени.

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

В диссертационной работе проведен всесторонний анализ методики паренхимосберегающей резекции печени, ее эффективности как при первичных опухолях печени, так и при метастазах колоректального рака. Проведенный анализ результатов хирургического лечения пациентов со злокачественными новообразованиями печени показал высокую эффективность паренхимосберегающих резекций. Для данных операций характерна меньшая тяжесть послеоперационных осложнений, лучшая переносимость операции пациентами и низкая частота летальных исходов. На основании анализа полученных данных автор продемонстрировал, что паренхимосберегающая методика отличается лучшими непосредственными показателями при этом не ухудшая отдаленные онкологические результаты.

Автором продемонстрировано, что применение предоперационной химиотерапии у пациентов с метастазами колоректального рака в печени оказывает неоднозначное влияние на результаты паренхимосберегающих резекций. В работе доказано, что проведение неоадьювантной химиотерапии сопровождается ухудшением непосредственных результатов паренхимосберегающих вмешательств, что обусловлено выраженным токсическим повреждением паренхимы печени. Полученные данные обосновывают необходимость пересмотра показаний к применению химиотерапии в неоадьювантном режиме у пациентов, планируемых на выполнение паренхимосберегающих резекций печени.

Анализ лапароскопических паренхимосберегающих резекций также выявил неоднозначные результаты. С применением методов многофакторного статистического анализа автором показано, что лапароскопический доступ сам по себе не ухудшает результаты паренхимосберегающих резекций. Вместе с тем, его использование сопряжено с рядом технических сложностей, что в первую очередь обусловлено картиной множественного

метастатического поражения печени при колоректальном раке. Автором обосновано, что при наличии подобной предоперационной картины предпочтительным является открытый доступ.

Кроме того, автором исследована эффективность методики паренхимосберегающих резекций при гепатоцеллюлярном раке и внутрипеченочном холангиоцеллюлярном раке печени. Показано, что применение данной методики позволяет достичь сопоставимых онкологических результатов, обеспечивая при этом более высокий профиль безопасности хирургического этапа лечения.

### **Обоснованность и достоверность полученных результатов**

Работа выполнена на высоком методологическом уровне с соблюдением принципов доказательной медицины и применением современных методов статистического анализа. В своем исследовании Балиев З.Э. провел анализ результатов хирургического лечения пациентов за период с 2014 по 2024 год. Исследование выполнено на базе ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России. В работу включены как пациенты с метастазами колоректального рака в печени, так и пациенты с первичными злокачественными опухолями печени. Результаты хирургического лечения проанализированы с учетом этиологических факторов опухолевого процесса. Проведен детальный статистический анализ результатов лечения пациентов с использованием современных методов анализа. Сформулированные по результатам исследования выводы и практические рекомендации отличаются четкостью, корректностью и полностью отражают суть материала, изложенного в диссертационной работе.

### **Оформление и содержание работы**

Диссертационная работа Балиева З.Э. на тему «Роль и место паренхимосберегающих резекций в хирургическом лечении злокачественных новообразований печени» представлена единым томом, написана в традиционном формате, состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложения. Работа изложена на 151 страницах машинописного текста. В структуре диссертационной работы представлены 31 таблица, 9 рисунков, 18 блок-грамм, 12 графиков, 18 диаграмм рассеяния и 2 клинических наблюдения.

Введение, занимающее 6 страниц, содержит обоснование актуальности исследуемой проблемы, определяет цель и задачи работы, а также раскрывает

ее научную новизну и практическую значимость. Изложение материала отличается логической последовательностью.

В обзоре литературы представлен анализ текущего состояния проблемы паренхимосберегающих резекций печени. Автором проанализированы работы отечественных и зарубежных исследователей, рассмотрены исторические этапы становления хирургии печени, приведены данные о распространенности злокачественных новообразований и выполнена оценка существующих хирургических стратегий. Особый акцент сделан на современных направлениях развития данной области и дискуссионных вопросах, нуждающихся в дальнейшей разработке. Раздел характеризуется логичностью построения и высоким литературным уровнем.

В главе «Материалы и методы исследования» автором представлены дизайн исследования, хронологические рамки анализа и клиническая характеристика сформированных групп. Подробно описаны хирургические методики, применяемые при выполнении паренхимосберегающих резекций печени, с соответствующим иллюстративным материалом. Отдельно охарактеризованы подходы к статистической обработке полученных данных. Данный раздел выполнен на высоком уровне и не имеет замечаний.

В последующих главах осуществлен анализ паренхимосберегающих резекций печени в группах пациентов с метастазами колоректального рака и первичными опухолями печени. Полученные данные свидетельствуют о лучшем профиле безопасности паренхимосберегающих резекций при сохранении сопоставимых отдаленных онкологических результатов. Оценка влияния неоадьювантной химиотерапии на непосредственные результаты паренхимосберегающих резекций выявила, что, несмотря на уменьшение продолжительности операции вследствие регрессии опухолевых очагов, предоперационное лекарственное лечение ассоциировано с повышением частоты послеоперационных осложнений на фоне токсического поражения печеночной паренхимы. В рамках сравнительной характеристики лапароскопического и открытого доступов при паренхимосберегающих резекциях подтверждена безопасность малоинвазивного подхода, однако его применение признано нецелесообразным при множественном и билобарном метастатическом поражении. Указанные главы написаны грамотным литературным языком, изложены структурированно и полностью соответствуют сформулированным цели и задачам диссертационной работы.

Отдельного внимания заслуживает проведенный автором метаанализ публикаций по теме диссертации. Метаанализ проведен на высоком

методологическом уровне с применением современных методов статического анализа. Его результаты сопоставимы с результатами, полученными автором при анализе собственного материала. Данный факт доказывает, что результаты работы соответствуют мировым исследованиям.

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

Полученные в диссертационной работе данные показывают, что для паренхимосберегающих резекций характерны лучшие непосредственные результаты. При этом, анализ результатов не показал отрицательного влияния данной методики на отдаленные онкологические результаты. Применение паренхимосберегающих резекций печени позволяет расширить когорту пациентов, которым возможно выполнение резекции печени при множественном характере опухолевого поражения. Это позволяет рекомендовать данную методику как оптимальный метод резекции печени.

### **Заключение**

В целом диссертационная работа Балиева З.Э. на тему « Роль и место паренхимосберегающих резекций печени в хирургическом лечении злокачественных новообразований печени» выполнена под руководством доктора медицинских наук, профессора Ахаладзе Гурама Германовича, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой автором, на основании выполненного исследования, осуществлено решение комплексной проблемы, важной развития онкологии и хирургии печени, направленной на улучшение ближайших результатов хирургического лечения опухолей печени с сохранением удовлетворительных онкологических результатов.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Балиева Заура Эмировича на тему «Роль и место паренхимосберегающих резекций в хирургическом лечении злокачественных новообразований печени» соответствует требованиям п.п. 9-14. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Балиев Заур Эмирович, присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия.

Материалы диссертационной работы Балиева З.Э. и отзыв на нее были обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России, протокол № 4 от «24» апреля 2026 г.

Отзыв направляется в диссертационный совет 21.1.056.01 на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (117997, Москва, ул. Профсоюзная, д. 86).

Заведующий онкологическим отделением  
хирургических методов лечения  
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент

Гурмиков Беслан Нуралиевич

«24» апреля 2026 г.

Подпись д.м.н., доцент Гурмиков Б.Н., «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук

Зеленова Ольга Владимировна

«24» апреля 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России).

Адрес организации: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27.

Тел.: +7 (499) 236-90-80

E-mail: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)

Сайт: <https://www.vishnevskogo.ru/contacts>

**В диссертационный совет 21.1.056.01**  
**На базе ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России,**  
(Адрес: 117997, ГПС-7, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86)

**СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

по диссертации **Балиева Заура Эмировича** на тему: «Роль и место паренхимосберегающих резекций в хирургическом лечении злокачественных новообразований печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. — Онкология, лучевая терапия.

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сокращенное наименование: ФГБУ "НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации.	<b>Ревিশвили Амиран Шотаевич</b> доктор медицинских наук, 14.01.26 - «Сердечно-сосудистая хирургия», профессор, академик РАН, Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, утвердившего отзыв ведущей организации.	<b>Ревিশвили Амиран Шотаевич</b> доктор медицинских наук, 14.01.26 - «Сердечно-сосудистая хирургия», профессор, академик РАН, Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	<b>Гурмиков Беслан Нуралиевич</b> доктор медицинских наук, 3.1.9. – «Хирургия» (медицинские науки), 3.1.6. – «Онкология, лучевая терапия» (медицинские науки), доцент Заведующий онкологическим отделением хирургических методов лечения Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Список основных публикаций работников	1. Ошибки в диагностике и лечении билиарных цистаденом и цистаденокарцином: клинические случаи / Х. А. Айвазян,

<p>ведущей организации по тематике диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>Е. Д. Кузьминых, Т. В. Шевченко [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2022. – Т. 29, № 6. – С. 67-83. – DOI 10.25207/1608-6228-2022-29-6-67-83. – EDN FWBHNУ.</p> <p>2. Холангиобластная карцинома печени / Х. А. Айвазян, Б. Н. Гурмиков, Р. О. Анвари [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2022. – Т. 27, № 4. – С. 125-134. – DOI 10.16931/1995-5464.2022-4-125-134. – EDN ORSUTD.</p> <p>3. Особенности диагностики и ведения пациентов с гепатоцеллюлярной аденомой. Обзор литературы / И. А. Турченко, Ю. А. Степанова, Т. В. Шевченко [и др.] // Хирург. – 2023. – № 1-2. – С. 35-44. – DOI 10.33920/med-15-2301-05. – EDN SMKOZB.</p> <p>4. Солитарная фиброзная опухоль печени под маской гепатоцеллюлярного рака / В. С. Рузавин, К. Л. Горленко, В. С. Широков [и др.] // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2024. – Т. 17, № 1(62). – С. 31-40. – DOI 10.18499/2070-478X-2024-17-1-31-40. – EDN SESRYQ.</p> <p>6. Гигантская пэкома печени (клиническое наблюдение) / А. Б. Гончаров, К. Л. Горленко, А. Д. Макарчев [и др.] // Диагностическая и интервенционная радиология. – 2024. – Т. 18, № 5. – С. 112-117. – EDN KNJDZH.</p> <p>7. Гигантская пэкома печени: обзор литературы и клиническое наблюдение / К. Л. Горленко, А. Б. Гончаров, А. Д. Макарчев [и др.] // Госпитальная медицина: наука и практика. – 2025. – Т. 8, № 1. – С. 5-11. – DOI 10.34852/GM3CVKG.2025.91.52.001. – EDN CQASJK.</p> <p>8. Гемангиома печени: что нужно знать хирургам / С. А. Трифонов, А. И. Горохов, Б. Н. Гурмиков, В. А. Вишневский // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2025. – № 11. – С. 102-108. – DOI 10.17116/hirurgia2025111102. – EDN VHBNER.</p>
---	---

Адрес ведущей организации

Индекс	117997
Объект	ФГБУ "НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России
Город	Москва
Улица	ул. Большая Серпуховская
Дом	д. 27
Телефон	+7 (499) 236-90-80
e-mail	vishnevskogo@ixv.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Генеральный Директор Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор

А.Ш. Ревিশвили

Ученый секретарь Федерального государственного  
бюджетного учреждения «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, доктор медицинских наук



О.В. Зеленова

« 24 » февраля 2026 г.