

«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»**

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Старостина Александра Вадимовича на тему «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации. На сегодняшний день главным этиологическим фактором развития рубцового стеноза трахеи является механическое повреждение ее стенки при различных реанимационных мероприятиях: частота его возникновения на фоне длительной искусственной вентиляции легких составляет от 0,2 до 25%, наибольший процент осложнений наблюдается после трахеальной резекции. С увеличением количества больных с данной патологией развиваются и совершенствуются хирургические способы, направленные на восстановление стойкого просвета дыхательного пути. Однако следует признать, что до настоящего времени не существует единого алгоритма профилактических мероприятий, учитывающего локализацию и распространенность патологического процесса, вариант хирургического лечения, в т.ч. такие вновь предложенные операции, как двухуровневые, повторные резекции трахеи, резекции трахеи с одномоментным разобщением трахеопищеводного свища.

В литературе нет сообщений из одного медицинского учреждения об осложнениях на большой выборке пациентов с рубцовым стенозом трахеи после всего спектра возможных хирургических вмешательств. Не представлены также данные о влиянии варианта проведения искусственной вентиляции легких на контаминацию раны при вскрытии дыхательного пути и выполнении трахеального анастомоза. В связи с этим, проблема рубцового стеноза трахеи продолжает оставаться актуальной и требует разработок профилактических мероприятий для обоснованного подхода к выбору правильной тактики лечения и варианта анестезиологического обеспечения на основном этапе операции у данной категории больных.

Новизна исследования и полученных результатов. Впервые на большом клиническом материале проведен ретро- и проспективный анализ послеоперационных осложнений и летальности у больных с рубцовым стенозом трахеи в зависимости от локализации, распространенности патологического процесса, варианта хирургического лечения и анестезиологического пособия. Проведен анализ уровня контаминации операционной раны в зависимости от варианта анестезиологического обеспечения газообмена на основном этапе операции.

Впервые разработан комплексный алгоритм действий, направленных на предотвращение развития осложнений в хирургии рубцового стеноза трахеи и определена тактика их купирования.

Теоретическая и практическая значимость. Результаты работы позволили на основании научно-обоснованных данных уточнить и дополнить показания, противопоказания, технику проведения операции и вариант анестезиологического обеспечения газообмена на её основном этапе.

Предложенный алгоритм мероприятий по профилактике послеоперационных осложнений в хирургии рубцового стеноза трахеи делает возможным прогнозировать методики их купирования.

Показана практическая ценность мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с рубцовым стенозом трахеи, в тесном сотрудничестве торакальных хирургов, эндоскопистов, оториноларингологов и анестезиологов-реаниматологов, что позволяет составить оптимальный поэтапный план лечения для каждого пациента и избежать в последующем повторных объемных хирургических вмешательств.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки. Материалы диссертации могут быть использованы в торакальной хирургии, анестезиологии реанимации, интерпретации данных рентгено-, КТ, МРТ- исследований, а также в учебном процессе при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедрах хирургии, оториноларингологии и торакальной хирургии высших медицинских учебных заведений.

Полученные автором результаты имеют прямой выход в практическую хирургию и необходимы для разработки и проведения реконструктивных вмешательств на трахее при рубцовом стенозе. Предложенный комплексный алгоритм профилактики осложнений в хирургии рубцового стеноза трахеи на до-, интра- и послеоперационном этапах делает возможным прогнозировать методики их купирования.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным клиническим материалом: 976 пациентам выполнено 2327 операций. По методу хирургического лечения пациенты были разделены на 3 группы: группа 1 - циркулярная резекция трахеи с анастомозом; группа 2 - этапные реконструктивно-пластические операции; группа 3 - эндоскопические операции. Дано описание примененных хирургических методов, в т.ч. вновь предложенных, а также структуры их осложнений и летальности. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные результаты и выводы диссертационного исследования могут быть рекомендованы в практическую деятельность хирургических стационаров, научных центров, занимающихся проблемами хирургического лечения

пациентов с рубцовым стенозом трахеи. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-слушателей, клинических ординаторов и аспирантов по специальности «Хирургия».

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Диссертация изложена на 127 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4-х глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, иллюстрирована 13 рисунками и содержит 22 таблицы. Список литературы включает 54 отечественных и 95 иностранных источников.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 7 в журналах, рекомендованных ВАК РФ, 5 в изданиях, индексируемых международной реферативной базой Scopus.

Содержание диссертационной работы Старостина А.В., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.17 – хирургия.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

Заключение. Диссертация Старостина Александра Вадимовича на тему «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является завершенным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для хирургии – повышение эффективности хирургического лечения больных с рубцовым стенозом трахеи.

Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, полученные лично автором на достоверном материале, соответствуют цели и задачам исследования, научно обоснованы и логически следуют из содержания работы. Результаты исследования представляют большую научно-практическую ценность и высокую ценность для хирургии.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация А.В. Старостина полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Старостин А.В. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_7_ от «_14_» _сентября_ 2020 г.

**Заведующий отделением торакальной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
кандидат медицинских наук по специальностям
14.01.17 – «хирургия»**

Печетов Алексей Александрович

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-22-24; E-mail: pechetov@ixv.ru**

**Подпись к.м.н. Алексея Александровича Печетова
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94

