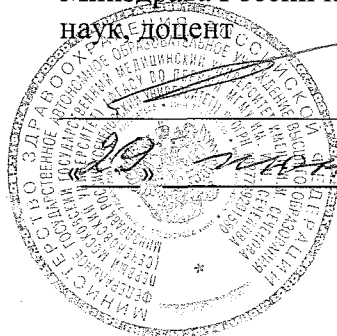


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.
И. М. Сеченова (Сеченовский Университет)
Минздрава России кандидат медицинских
наук, доцент



Бутнару Д.В.

2020 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Диссертация Старостина Александра Вадимовича на тему «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия выполнена на кафедре факультетской хирургии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2014 году окончил Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2014-2015 гг обучался в интернатуре на клинической базе УКБ №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России по специальности 14.01.17 Хирургия.

В 2015-2017 гг обучался в клинической ординатуре на базе кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России, в отделении торакальной хирургии (отделение хирургии легких и средостения), по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия.

С 2017 по 2020 гг. обучался в очной аспирантуре на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Выданы справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1015/Ао от 16.06.20 г. и диплом об окончании аспирантуры № 107732 0039633 от 30 июня 2020г. ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Паршин Владимир Дмитриевич - член-корр. РАН, профессор кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), заведующий отделением торакальной хирургии УКБ №1 ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Несмотря на бурное развитие реаниматологии и интенсивной терапии, в последние годы число пациентов с рубцовым стенозом трахеи неуклонно растет: повышается и объем операций на трахее. Важнейшее направление развития трахеальной хирургии связано с обеспечением безопасности операций, снижением числа послеоперационных осложнений и летальности. Это относится как к одномоментным радикальным операциям, так и к этапным вмешательствам. В отличие от онкологической практики, при рубцовом стенозе трахеи возможно сохранение патологически измененной стенки для формирования из нее новой дыхательной трубки при условии безопасности, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде. Однако при проведении указанных операций не оценивалось влияние варианта обеспечения вентиляции легких на контаминацию раневой поверхности и риск возникновения осложнений.

В настоящее время не существует единого алгоритма подобных мероприятий, разработанного с учетом локализации и распространенности патологического процесса, варианта хирургического лечения, в т.ч. при таких вновь предложенных операциях, как двухуровневые и повторные резекции трахеи, резекции трахеи с одномоментным разобщением трахеопищеводного свища. Существенное инфицирование операционной раны происходит в момент вскрытия дыхательного пути и выполнения анастомоза. При этом не изучалось влияние варианта проведения искусственной вентиляции легких на контаминацию раны, поскольку в последней находятся нестерильные интубационная трубка и катетеры. В мировой литературе нет сообщений из одного медицинского

больных рубцовым стенозом гортани после всего спектра возможных хирургических вмешательств. Таким образом, снижение частоты и профилактика послеоперационных осложнений при рубцовых стенозах трахеи являются актуальной проблемой для практического здравоохранения.

Научная новизна

Впервые на большом клиническом материале проведен ретроспективный анализ послеоперационных осложнений и летальности у больных рубцовым стенозом трахеи в зависимости от локализации, распространенности патологического процесса, варианта хирургического лечения, а также варианта анестезиологического обеспечения газообмена на основном этапе операции.

Впервые 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.

Научно-практическая значимость

Результаты работы позволили на основании научно-обоснованных данных уточнить и дополнить показания, противопоказания, технику проведения операции и меры профилактики послеоперационных осложнений у больных с рубцовым стенозом трахеи.

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

Показана практическая ценность мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с рубцовыми стенозами трахеи. Тесное сотрудничество торакальных хирургов, эндоскопистов, оториноларингологов, микрохирургов и анестезиологов-реаниматологов позволяет составить оптимальный поэтапный план лечения для каждого пациента и оказать помощь даже тем больным, хирургическое лечение которых ранее – было неэффективным.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Вклад автора является определяющим на всех этапах исследования от постановки задач до их теоретической и практической реализации. Автором проделана большая работа по ретро- и проспективному анализу историй болезней 976-и пациентов с рубцовым стенозом трахеи в возрасте от 16 до 78 лет, обследованных и прооперированных в период с 2001 по 2017гг на базе отделений торакальной хирургии ПМГМУ им. И.М. Сеченова и РЩДХ им. акад. Б.В. Петровского. Автор принимал непосредственное участие в проведении хирургического лечения в качестве ассистента, а некоторые вмешательства выполнял самостоятельно; осуществлял курацию и наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде, производил заполнение необходимой документации.

Лично автором была создана компьютерная база данных пациентов исследования, проведен анализ частоты развития послеоперационных осложнений и летальности у пациентов с рубцовым стенозом трахеи, выполнена статистическая обработка материала и анализ клинических показателей пациентов. Автор сформулировал выводы и практические рекомендации, основанные на полученных результатах.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе А.В. Старостина, получены им в результате ретро- и проспективного анализа историй болезней 976-и пациентов с рубцовым стенозом трахеи. Оценены протоколы исследований бактериальных посевов пациентов (n=30) в период с 2016 по 2017гг - с раневой поверхности до трахеотомии и после наложения межтрахеального анастомоза при проведении циркулярной резекции трахеи - в зависимости от варианта поддержания газообмена: объемная вентиляция легких (n=10), высокочастотная ИВ Л (n=10), апнойная оксигенация (n=10). План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы, выводы и практические рекомендации логичны и последовательны.

Полученные количественные данные обрабатывали вариационно-статистическими методами на PC/Sony VPCEB1E1R в среде Windows-XP с использованием пакета прикладных программ «Microsoft Excel Windows-2000». Степень достоверности полученных результатов достигнута большим

объемом исследования с учетом размера генеральной совокупности, распространенности изучаемых явлений, при 95%-ном пороге вероятности.

Проверена первичная документация: компьютерная база данных, тематические карты, протоколы исследований – бактериальных посевов, рентгенографии органов грудной клетки в двух проекциях, прицельной суперэкспонированной трахеографии в косой проекции, МСКТ трахеи.

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты исследования – рекомендации, хирургические приемы, лечебно-диагностический алгоритм, приведенный в данной работе – внедрены и активно используются в учебной и практической работе кафедры и клиники факультетской хирургии №1, а также отделений торакальной хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ПМГМУ им. И.М. Сеченова, Российского Научного Центра Хирургии им. Акад. Б.В.Петровского, Института Хирургии им. А.В. Вишневского, ФГБОУ ВО Первый СП-б ГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 7 публикациях в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и международной системой SCOPUS:

1. Паршин В.Д., Выжигина М.А., Русаков М.А., Паршин В.В., Титов В.А., **Старостин А.В.** Постреанимационный рубцовый стеноз трахеи. Современное состояние проблемы – успехи, надежды и разочарования // Анестезиология и реаниматология. – 2016. – № 61 (5). – С. 360-366.
2. Паршин В.Д., Исайкин А.И., Паршин В.В., Горшков К.М., Ногтев П.В., **Старостин А.В.**, Паршин А.В. Спинальные осложнения после резекции трахеи с формированием анастомоза по поводу рубцового стеноза// Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2017. – № 10. – С. 82-87.
3. Паршин В.Д., Русаков М.А., Паршин В.В., Титов В.А., Паршин А.В., **Старостин А.В.** Трахеогортанная резекция при рубцовом стенозе// Хирургия. – 2018. – № 6. – С. 41-48.

4. Свистушкин В.М., Старостина С.В., Баум О.И., Селезнева Л.В., **Старостин А.В.** Использование лазерного моделирования реберного аутохряща при пластике ларинготрахеальных дефектов у больных с хроническими сочетанными стенозами гортани // Медицинский совет. — №8. — 2018. — С. 87–89.

5. **Старостин А.В.**, Берикханов З.Г., Паршин А.В., Амангельдиев Д.М. Этиология, диагностика и лечение рубцового стеноза трахеи / Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2020. — № 4. — С. 53-60.

6. Свистушкин В.М., Старостина С.В., Селезнева, Баум О.И., Соболев Э.Н., Александровская Ю.М., **Старостин А.В.** Применение модифицированных аутотрансплантатов при пластическом закрытии ларинготрахеальных дефектов // Фарматека. — 2020. — № 5. — С. 68-72.

7. Паршин В.Д., **Старостин А.В.**, Паршин В.В. Контаминация операционной раны в зависимости от варианта ИВЛ при резекции трахеи// Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2020. — № 6. — С. 18-23.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на:

- 27-м Конгрессе Всемирной организации кардиоваскулярных и торакальных хирургов (Казахстан, г. Астана, 1-3 сентября 2017г.);
- VII Международном Междисциплинарном Конгрессе по заболеваниям органов головы и шеи (Москва, 30-31 мая, 1 июня 2019г.);
- IX Международном конгрессе «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (Санкт-Петербург, 27-29 июня 2019 г.);
- на XIII Европейской школе торакальной хирургии (Краснодар, 7-8 ноября 2019г.).

Заключение

Диссертация Старостина А.В. на тему «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук – по специальности 14.01.17 Хирургия – является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Старостина Александра Вадимовича на тему «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.17 Хирургия.

Заключение принято на заседании кафедры факультетской хирургии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании: 23 человека, из них 20 – имеют ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Результаты голосования: «за» 23 человека, «против» =,
«воздержалось» =, протокол № 7 от « 22 » июня 2020 г.

Председатель

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры факультетской хирургии №1
Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет)



Харнас С.С.

Согласовано:

Директор Центра аттестации
научно-педагогических работников



Аристер Н.И.