

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России» Акопова Андрея Леонидовича на диссертацию Старостина Александра Вадимовича «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи», представленную к защите в диссертационный совет ДСУ 208.001.03 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы Старостина А.В. определяется, с одной стороны возросшим объемом хирургических вмешательств и недостаточной эффективностью реконструктивных вмешательств на трахее, с другой – высоким уровнем производственного и транспортного травматизма, что приводит к увеличению числа больных, нуждающихся в проведении реанимационных мероприятий – интубации трахеи, искусственной вентиляции легких и трахеотомии.

Хирургия трахеи на современном этапе развивается в двух основных направлениях: совершенствование хирургической техники; разработка мер профилактики послеоперационных осложнений и рестенозирования сформированного просвета в раннем и позднем послеоперационном периоде. В настоящее время не существует единого алгоритма профилактических мероприятий, учитывающих локализацию и распространенность патологического процесса, вариант хирургического лечения. Особенно высокий риск осложнений имеет место после таких недавно предложенных операций, как двухуровневые, повторные резекции трахеи, резекции трахеи с одномоментным разобщением трахеопищеводного свища.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научно-исследовательская работа А.В. Старостина построена по традиционному типу и изложена на 127 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 13 рисунками и 22 таблицами. Литературный указатель включает 54 отечественных и 95 зарубежных источников.

Во **введении** обоснована актуальность избранной темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, достаточно полно охарактеризованы новизна и научно-практическая значимость работы. Все задачи логически взаимосвязаны, каждая из них характеризуется прикладной направленностью, что позволило соискателю сформулировать три конструктивных положения, выносимых на защиту.

В **литературном обзоре** изложены основные данные по интересующей проблеме исследования, подробно изложены вопросы этиопатогенеза, диагностики, хирургического лечения и послеоперационных осложнений у больных с рубцовыми стенозами трахеи. Глава подводит к признанию необходимости и целесообразности намеченного исследования, целью которого явилось улучшение результатов хирургического лечения больных с рубцовым стенозом трахеи с помощью разработанного комплекса профилактических мероприятий, направленных на снижение частоты послеоперационных осложнений при различных вариантах вмешательств.

Вторая глава содержит описание дизайна и структуры исследования, а также использованных в работе методов диагностики и лечения. Обобщены данные обследования и хирургического лечения 976-и больных с рубцовыми стенозами трахеи в период с 2001 по 2017гг. на базе отделения торакальной хирургии ПМГМУ им. И.М. Сеченова и отделения хирургии легких и средостения РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского. В работе использованы лучевые, эндоскопические методы исследования, а также

бактериологическое исследование. Лучевое обследование включало рентгеноскопию, рентгенографию, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию. 124-м пациентам (12,7%) – проводили прицельную суперэкспонированную трахеографию в косой проекции. Компьютерную томографию шеи и грудной клетки выполняли 269-и пациентам (27,6%) с целью оценки выраженности и уточнения локализации перитрахеального рубцового процесса, определения зон трахеомалации.

В главе описаны хирургические методики, а также структура осложнений и летальности. Всего выполнено 2327 операций 976 пациентам.

Анализируемые автором методы диагностики и лечения современны, соответствуют высокому уровню, целям и задачам работы.

В третьей главе представлены результаты хирургического лечения пациентов с рубцовыми стенозами трахеи, а также проведен анализ осложнений после каждого хирургического пособия: эндоскопического бужирования трахеи тубусами ригидного бронхоскопа; циркулярной резекции трахеи, этапных реконструктивно-пластических операций, плановых эндоскопических вмешательств. Результаты изложены по группам в виде таблиц и диаграмм, которые позволяют наглядно изучить полученные результаты.

Проведен анализ результатов бактериологического исследования раневой поверхности до вскрытия просвета трахеи и после наложения межтрахеального анастомоза при различных вариантах анестезиологического пособия: показаны преимущества применения апнойной оксигенации при хирургических вмешательствах на трахее. Подробно описаны 6 клинических наблюдений пациентов со следующими осложнениями: разрыв мембранозной стенки трахеи, дислокация эндопротеза, рестенозирование и др.. Оценена структура послеоперационных осложнений пациентов по классификации Clavien-Dindo (2009).

Четвертая глава посвящена разработке методов профилактики послеоперационных осложнений у пациентов с рубцовыми стенозами трахеи путем сравнения различных хирургических методик и способов, в т.ч.

экстренной эндоскопической реканализации и стентирования трахеи, циркулярной резекции трахеи, этапных реконструктивно-пластических операций и плановых эндоскопических вмешательств. Проведен анализ ранних и отдаленных осложнений, структура летальности у пациентов с рубцовыми стенозами трахеи в зависимости от локализации, распространенности патологического процесса, варианта хирургического лечения, а также варианта анестезиологического обеспечения на основном этапе операции, в сопоставлении с данными отечественной и зарубежной литературы.

Разработан комплексный алгоритм профилактики послеоперационных осложнений на дооперационном, интра- и послеоперационном этапах при циркулярных резекциях, этапных реконструктивно-пластических операциях и плановых эндоскопических вмешательствах, а также действий, направленных на их купирование.

Заключение подводит итог выполненного цельного исследования. Автором сформулирован алгоритм профилактики послеоперационных осложнений и мер по их купированию у больных с рубцовыми стенозами трахеи. Выводы, сделанные диссертантом по результатам проведенной работы, соответствуют цели и задачам исследования, сформулированы четко и убедительно.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Результаты проведенного исследования характеризуются научной новизной. Впервые на большом клиническом материале проведен ретро- и проспективный анализ послеоперационных осложнений и летальности у больных с рубцовыми стенозами трахеи в зависимости от локализации, распространенности патологического процесса, варианта хирургического лечения, а также варианта анестезиологического обеспечения.

Проведен анализ уровня контаминации операционной раны в зависимости от варианта обеспечения газообмена на основном этапе

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

Достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным клиническим материалом.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Диссертация Старостина А.В. имеет очевидную практическую ценность. Результаты работы позволили на основании научно-обоснованных данных уточнить и дополнить показания, противопоказания, технику проведения операции и меры профилактики послеоперационных осложнений у больных с рубцовыми стенозами трахеи.

Показана практическая ценность мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с рубцовыми стенозами трахеи. Тесное сотрудничество торакальных хирургов, эндоскопистов, анестезиологов-реаниматологов позволяет составить оптимальный поэтапный план лечения для каждого пациента и оказать помощь даже самому сложному контингенту больных.

Результаты исследования – рекомендации, хирургические приемы, лечебно-диагностический алгоритм, приведенные 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 ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Автором достаточно полно показана значимость выдвинутых выводов и рекомендаций, их новизна для торакальной хирургии и анестезиологии. Материалы диссертации, описание клинических случаев и иллюстрации убедительно свидетельствуют о научно-практической ценности работы

Старостина А.В. и востребованность её результатов для решения важных проблем хирургии.

Оценка содержания работы, ее завершенность

В целом, работа имеет внутреннее единство и последовательность изложения: автор логически проводит основную линию диссертации, обосновывает ее основные положения и выводы. Заключение свидетельствует о том, что автор работы – сложившийся клиницист, умеющий не только констатировать факты, но и анализировать их. Выводы и практические рекомендации корректны, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Материалы диссертации прошли апробацию на конференциях и съездах, по теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них – 6 в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ и 4 – в изданиях, индексируемых международной реферативной базой Scopus.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования.

Имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают научно-практической ценности проделанной работы. Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую положительную оценку диссертации, не возникло.

Заключение Диссертационная работа Александра Вадимовича Старостина «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с рубцовыми стенозами трахеи, что имеет практическое значение для торакальной хирургии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация Старостина А.В. 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.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
профессор, руководитель отдела торакальной хирургии
НИИ хирургии и неотложной медицины
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России

Акопов Андрей Леонидович

