

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой торакальной хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России Жесткова Кирилла Геннадьевича 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 избранной темы**

**Актуальность** диссертации Старостина А.В. обусловлена распространенностью больных с рубцовым стенозом трахеи: в последние годы количество пациентов и объем операций на трахее неуклонно растет. Важнейшее направление развития трахеальной хирургии связано с обеспечением безопасности операций, снижением числа осложнений и летальности как после одномоментных радикальных операций, так и после этапных вмешательств. В настоящее время не существует единого алгоритма профилактики осложнений, основанного на локализации и распространенности патологического процесса, варианте хирургического лечения и методе анестезиологического пособия. В связи с преобладанием в трахеальной хирургии осложнений гнойно-воспалительного характера, риск их развития возникает, в том числе, при инфицировании операционной раны в момент вскрытия дыхательного пути и выполнении анастомоза. При этом чрезвычайно актуальным является изучение влияния варианта проведения искусственной вентиляции легких на контаминацию раны.

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертации изложена на 127 страницах машинописного текста; состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст иллюстрирован 13 рисунками и содержит 22 таблицы. Список литературы содержит 54 отечественных и 95 иностранных источников.

Во введении раскрыта актуальность и сложность проблемы ведения пациентов с рубцовым стенозом трахеи при отсутствии единого международного стандарта лечения, сформулированы цель и задачи исследования, достаточно подробно охарактеризованы новизна и научно-практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы подтверждает тщательное изучение проблемы диссертантом. Описаны и проанализированы имеющиеся классификации, этиопатогенез, методы диагностики и хирургического лечения рубцового стеноза трахеи, отмечены достоинства и недостатки каждого хирургического способа. Подробно освещены возможные осложнения в раннем и отдаленном послеоперационном периодах у пациентов с данной патологией. В целом глава написана подробно и подводит к необходимости и актуальности проведенного 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.

Диссертация содержит подробное описание дизайна и структуры исследования, а также использованных в работе методов диагностики и лечения. Работа основана на результатах ретро- и проспективного анализа историй болезней 976-и пациентов с РСТ в возрасте от 16 до 78 лет, обследованных и прооперированных в период с 1.01.2001 по 31.12.2017.

По методу хирургического лечения пациенты были разделены на 3 группы – после: 1) циркулярной резекции трахеи с анастомозом; 2) этапных реконструктивно-пластических операций; 3) эндоскопических операций. В главе дано описание примененных хирургических методик, в т.ч. вновь предложенных, а также структуры их осложнений и летальности. Всего пациентам (n=976) выполнено 2327 операций.

В работе использованы лучевые, эндоскопические методы исследования, а также бактериологическое исследование. Использованные автором диагностические методы достоверны, соответствуют современному уровню, целям и задачам работы.

В работе представлены результаты хирургического лечения пациентов с рубцовым стенозом трахеи и многофакторный анализ послеоперационных осложнений при конкретных вариантах операций: эндоскопическом бужировании трахеи тубусами ригидного бронхоскопа; циркулярной резекции трахеи, этапных реконструктивно-пластических и плановых

эндоскопических вмешательствах. Полученные результаты по группам представлены наглядно в виде таблиц.

Приведены данные бактериологического исследования раневой поверхности пациентов с 2016 по 2017 гг. до вскрытия просвета трахеи и после наложения межтрахеального анастомоза при различных вариантах анестезиологического пособия: показаны преимущества апной оксигенации при циркулярной резекции трахеи и этапных реконструктивно-пластических вмешательствах. Подробно, с информативными иллюстрациями описаны 6 клинических наблюдений пациентов со следующими осложнениями: разрыв мембранозной стенки трахеи, дислокация эндопротеза, мультифокальное рестенозирование и др.

Оценена структура послеоперационных осложнений пациентов по классификации Clavien-Dindo (2009).

В диссертации разработаны методы профилактики послеоперационных осложнений у пациентов с рубцовым стенозом трахеи после сравнительного анализа результатов различных хирургических методик, в т.ч. экстренной эндоскопической реканализации и стентирования трахеи, циркулярной резекции трахеи, этапных реконструктивно-пластических и плановых эндоскопических вмешательств. Проанализированы ранние и отдаленные осложнения, структура летальности у пациентов с рубцовым стенозом трахеи в зависимости от локализации, распространенности патологического процесса, варианта хирургического лечения, а также варианта анестезиологического обеспечения газообмена на основном этапе операции, в сравнении с данными мировой литературы. Разработан и внедрен в практику комплексный алгоритм профилактики послеоперационных осложнений и действий, направленных на их купирование, при рубцовом стенозе трахеи на до-, интра- и послеоперационном этапах при циркулярной резекции трахеи, этапных реконструктивно-пластических и плановых эндоскопических вмешательствах.

Заключение подводит итог цельного исследования и заканчивается формулированием алгоритма профилактики послеоперационных осложнений и мер по их купированию у больных с рубцовым стенозом трахеи. Собственные материалы диссертации обоснованно подтверждают положения и выводы диссертации.

Выводы диссертации логично вытекают из полученных автором результатов и соответствуют задачам исследования.

Практические рекомендации конкретны, изложены ясно и логично.

Содержание автореферата соответствует тексту диссертации.

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

Статистическая достоверность основных положений работы, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и обусловлена достаточным клиническим материалом. Выводы, сделанные диссертантом по результатам проведенной работы, соответствуют цели и задачам исследования, сформулированы четко и убедительно.

## **Значимость результатов диссертации для науки и практики**

Диссертация Старостина А.В. имеет очевидную практическую ценность. Научно-обоснованные данные исследования во многом уточнили и дополнили 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 методики по их купированию. Обоснована важность мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с рубцовыми стенозами трахеи с оптимальным прогнозированием поэтапного плана лечения для каждого пациента и оказания помощи даже больным после проведенных ранее неэффективных хирургических вмешательств.

Предложенный дифференцированный подход к этой сложной категории больных позволяет улучшить функциональные результаты реконструктивных операций, избежать в последующем повторных объемных хирургических вмешательств, а также сократить сроки инвалидизации пациентов, что имеет большое социальное значение.

Приведенные в диссертации рекомендации, хирургические приемы, лечебно-диагностический алгоритм внедрены и активно используются в учебной и практической работе кафедры и клиники факультетской хирургии №1, 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.

Автором достаточно полно аргументирована значимость полученных результатов и выводов, их новизна для торакальной хирургии, анестезиологии и реаниматологии. Материалы диссертации убедительно доказывают научно-практическую ценность работы Старостина А.В. и востребованность её результатов для решения ряда проблем хирургии.

### **Оценка содержания работы, ее завершенность**

В целом работа написана грамотно, строгим научным языком, автор последовательно и логически проводит основную линию диссертации, обосновывает ее основные положения и выводы. Выводы и практические рекомендации корректны, полностью соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту. Материалы диссертации прошли апробацию на Российских и международном конгрессах; автореферат и 6 публикаций автора в полной мере отражают содержание работы.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном его участии на всех этапах исследования: от постановки задач до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах и их внедрении в практику.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеющиеся отдельные стилистические погрешности не снижают научно-практической ценности работы.

### **Заключение**

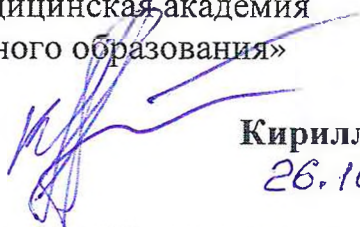
Диссертационная работа Александра Вадимовича Старостина «Послеоперационные осложнения и их профилактика в хирургии рубцового стеноза трахеи», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с рубцовым стенозом трахеи,

что имеет важное научно-практическое значение для хирургии, поскольку позволяет уменьшить частоту послеоперационных осложнений.

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. достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – Хирургия.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия), профессор,  
заведующий кафедрой торакальной хирургии  
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального образования»  
Минздрава России



**Кирилл Геннадьевич Жестков**  
26.10.2020

Подпись К.Г. Жесткова заверяю

**Ученый секретарь ФГБОУ ДПО**

«Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального образования»  
Минздрава России, профессор



**Савченко Людмила Михайловна**

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Телефон: +7 (499)-252-21-04

Адрес электронной почты: [tmapo@tmapo.ru](mailto:tmapo@tmapo.ru). Официальный сайт: [www.tmapo.ru](http://www.tmapo.ru).