

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Проректор по научной работе
и профессиональному образованию
ФГБОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова
Минздрава России, д.м.н., профессор**


С.Б. Шевченко
« 22 » _____ 2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации диссертации
Пионтковской Кристины Анатольевны «Оптимизация клинико-диагностической и
лечебной тактики у больных с буллезной болезнью легких», представленной к
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности: 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования.

Хирургия спонтанного пневмоторакса является одной из самых распространенных в торакальной хирургии, однако при этом до сих пор остаются невыясненными наиболее оптимальные способы хирургического лечения пациентов с буллезной болезнью легких. Оптимальная тактика лечения данной группы пациентов включает в себя выбор доступа на грудной клетке и процедуры, которая во время хирургического лечения выполняется на париетальной плевре.

До настоящего времени сохраняются споры в отношении наиболее оптимального доступа - торакоскопии или торакотомии - с точки зрения рецидива спонтанного пневмоторакса. Торакоскопическое лечение все больше получает

распространенность за счет наименее травматичного доступа и быстрой реабилитации больных с буллезной болезнью легких. Наряду с этим возникает вопрос – какой способ вмешательства на париетальной плевре у оперированных пациентов позволит снизить риск рецидива спонтанного пневмоторакса в отдаленном послеоперационном периоде и тем самым существенно улучшить качество жизни этих больных.

Поэтому тема диссертационного исследования, его цель и задачи несомненно актуальны для торакальной хирургии.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

В данной диссертационной работе проведена оценка периоперационного и отдаленного постоперационного периодов у 88 пациентов, которые были оперированы по поводу буллезной болезни легких. Пациентам проводилась диатермо-электродеструкция булл и вмешательство на париетальной плевре по одному из методов (плевродез или плеврэктомию) с использованием торакоскопии.

Применение плеврэктомию у выше указанной категории пациентов и сравнение основных параметров оперативного вмешательства, раннего послеоперационного периода, интраоперационных и послеоперационных осложнений с группой пациентов, которым выполнялся плевродез, убедительно показывает ее преимущество. Несмотря на то, что кровопотеря при выполнении плеврэктомию превышала показатели в группе плевродеза, эта разница была ожидаемой с учетом техники выполнения вмешательства на плевре. Полученные результаты сравнительного анализа основных параметров оперативного вмешательства объяснены в диссертационной работе с помощью течения типовых патофизиологических процессов. Так, автором впервые была проведена оценка изменения концентрации интерлейкинов, факторов роста и молекулы межклеточной адгезии (ИЛ-8, VEGF, TGF- β 1, ICAM-1), соотношения вышеуказанных цитокинов в плазме крови оперированных пациентов и в бронхоальвеолярной жидкости до операции, на первые, третьи сутки послеоперационного периода, что безусловно, является новым в науке при оценке подобных вмешательств. При анализе динамики концентрации цитокинов

установлено, что большая степень выраженности воспалительного и фибропролиферативного процесса была отмечена в группе пациентов, которым была выполнена плеврэктомия, при этом обнаружено, что концентрация ростовых факторов в бронхоальвеолярной жидкости имеет обратнопропорциональную связь с концентрацией ростовых факторов в плазме у данных пациентов. Полученные данные свидетельствуют о том, что интенсивность фибропролиферативного процесса носит локализованный характер в плевральной полости. Данные изменения обеспечивают более раннее прекращение сброса воздуха и снижение риска рецидива спонтанного пневмоторакса в отдаленном послеоперационном периоде.

Полученные в ходе исследования результаты обладают высокой степенью достоверности, что является очень важным. Обработка данных исследования проводилась с применением корреляционного анализа и современных статистических показателей.

Обоснованность научных положений и выводов.

Настоящая работа является обобщающим научным исследованием, посвященным оценке результатов способа вмешательства на париетальной плевре при торакоскопии у больных с буллезной болезнью легких. Научная и практическая ценность работы не вызывает сомнений, поскольку автором обоснована оптимальная методика вмешательства на париетальной плевре. Также определены порядок и последовательность действий при выполнении субтотальной плеврэктомии у данной группы пациентов. Применение плеврэктомии позволило не только улучшить периоперационные результаты данного вмешательства по сравнению с плевродезом, но и повлиять на отдаленные послеоперационные результаты у данных пациентов. Так, использование плеврэктомии позволило снизить частоту рецидива спонтанного пневмоторакса в отдаленном послеоперационном периоде.

Выполнение плеврэктомии снизило частоту возникновения осложнений периоперационного периода. В частности, снижалась продолжительность сброса воздуха по дренажам, продолжительность периода расправления легкого.

Важным моментом, указывающим на ценность применения этого метода, является уменьшение длительности пребывания пациентов в отделении торакальной хирургии, длительности послеоперационного периода и общей длительности пребывания пациентов в стационаре.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Область диссертационного исследования включает разработку и усовершенствование существующих методик диагностики и лечения пациентов с буллезной болезнью легких. Указанная область исследования соответствует формуле специальности 14.01.17 – хирургия (медицинские науки), а именно пункту 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Диссертационная работа Пионтковской К.А. является законченным научным исследованием, имеющим важное научное и практическое значение.

Автором на основании результатов исследования теоретически обоснована необходимость оценки типовых патофизиологических процессов с помощью исследованных цитокинов у пациентов с буллезной болезнью легких.

В работе сформулированы рекомендации по методике проведения субтотальной плеврэктомии, определена последовательность действий при проведении плеврэктомии.

Получены уточненные данные о течении воспалительного и фибропролиферативного процессов при выполнении плевродеза и плеврэктомии с помощью торакоскопии.

Результаты работы позволяют повысить эффективность оперативного вмешательства у пациентов с буллезной болезнью легких, оптимизировать его.

Полученные результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы для дальнейшего научного поиска в хирургии буллезной эмфиземы легких. Результаты исследования могут быть использованы в процессе преподавания студентам на кафедрах хирургии, торакальной хирургии, врачам на этапе постдипломного образования и в практическом здравоохранении на уровне

стационара.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Диссертационная работа К.А. Пионтовской является законченным научным исследованием. Работа выполнена в традиционном стиле, состоит из введения, пяти глав (обзор литературы, материал и методы исследования, двух глав, отражающих результаты собственных исследований, обсуждения результатов собственного исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы представлен 433 источниками, из которых 144 отечественных и 289 зарубежных авторов.

Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 29 таблиц и 25 рисунков. Данные математически обработаны с помощью компьютерных программ, с применением различных статистических параметров для непараметрических и параметрических величин и их можно считать достоверными. Проведен корреляционный анализ данных концентраций цитокинов.

Основные положения диссертации опубликованы в 19 печатных работах, в том числе 6 работ в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых для публикаций основных результатов исследования.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на конференциях различного уровня (городских, межрегиональных, в том числе с международным участием).

Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан, проанализирован автором лично. Самостоятельно проведены сравнительный анализ, интерпретация и статистическая обработка полученных данных, на основании которых были сделаны выводы по проведенной работе и сформулированы практические рекомендации.

Накопленный автором опыт достаточен для объективного анализа результатов исследования. Разделы, посвященные собственным исследованиям, хорошо иллюстрированы, описаны очень подробно. Автором подробно проводится характеристика групп пациентов, методика проведения торакоскопии,

плеврэктомии и плевродеза. Важным моментом работы является сравнительная оценка периоперационного периода в группах пациентов, между группами плеврэктомии и плевродеза. Подробно проанализированы преимущества плеврэктомии над плевродезом по основным критериям оценки течения периоперационного периода, приведены убедительные доказательства того, что риск развития осложнений в периоперационном периоде при выполнении плеврэктомии ниже. Также этот раздел убедительно показывает, что выбор вмешательства на париетальной плевре влияет на возникновение послеоперационных осложнений и рецидива пневмоторакса в отдаленном послеоперационном периоде. Исследование динамики концентрации цитокинов в плазме крови и бронхоальвеолярной жидкости пациентов убедительно показывают соотносимую выраженность течения воспалительного процесса в обеих группах, и более активный фибропролиферативный процесс в плевральной полости при выполнении плеврэктомии.

Выводы диссертации К.А. Пионтковской обоснованы, логично вытекают из содержания работы, полностью раскрывают поставленные задачи и имеют большое научно-практическое значение.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, в том числе 6 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Заключение. Диссертация Пионтковской Кристины Анатольевны «Оптимизация клинико-диагностической и лечебной тактики у больных с буллезной болезнью легких», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной

проблемы – определение оптимального вмешательства на плевре у пациентов с буллезной болезнью легких при проведении торакоскопии.

Диссертационная работа Пионтковской К.А. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации 19 сентября 2016 г. протокол № 5.

Профессор кафедры факультетской
хирургии Первого МГМУ им. И.М.
Сеченова Министерства
здравоохранения РФ,
д.м.н., профессор, заведующий
отделением торакальной хирургии
университетской клинической
больницы №1 Первого МГМУ им.
И.М. Сеченова, ФГБОУ ВО Первый
МГМУ им. И. М. Сеченова
Министерства здравоохранения РФ

ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, г. Москва, 119991
тел 8(495)609-14-00
e-mail: rektorat@mma.ru



Паршин Владимир Дмитриевич

