

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу

Щербина Константина Игоревича

«Двухпортовые видеоторакоскопические вмешательства у пациентов с буллезной эмфиземой легких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия

Актуальность темы диссертационного исследования

Спонтанный пневмоторакс является наиболее частым осложнением буллезной эмфиземы легких. Буллезная эмфизема, в свою очередь, характеризуется скрытой клинической картиной, прогрессирующим течением, внезапным развитием осложнений, приводящими к длительной нетрудоспособности. Чаще заболевание поражает молодой и трудоспособный возраст. При эпизоде пневмоторакса, актуальной темой остаются вопросы как тактики, так и техники лечебных вмешательств, а также последующей реабилитации пациентов.

Только хирургическое лечение является методом, которое позволяет избавить пациента от буллезно-измененных участков легкого. Вторым ценным результатом оперативного считается противорецидивный эффект. Наилучший способ достижения его признана париевальная плевроэктомия. В настоящее время предлагается выполнять оперативное вмешательство в плановом порядке после расправления легкого и подтверждения буллезных изменений легкого при рентгеновской спиральной компьютерной томографии.

С учетом постоянного совершенствования медицинских технологий, активно внедряются методы малоинвазивных вмешательств. Этот факт делает позиции исследования К.И.Щербины в части актуальности непоколебимыми и позволяет, по мнению автора, внести коррекцию в тактические подходы. Достижению улучшения результатов лечения пациентов с буллезной эмфиземой, осложнившейся спонтанным пневмотораксом, и посвящена диссертация.

Фактически, именно вопросом выбора тактики и техники видеоторакоскопического вмешательства посвящено исследование Щербина

Константина Игоревича. Его актуальность не вызывает сомнения. Исследование выполнено в рамках комплексной темы Новосибирского государственного медицинского университета.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации

Научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации основаны на результатах проспективного и ретроспективного анализа хода лечения и его результатов у 70 больных.

Клинические группы сформированы корректно, четко определены критерии включения и исключения. Доказано сходство основной группы и группы сравнения по всем признакам, кроме выполненного оперативного вмешательства. В основной группе – через два порта, в группе сравнения – классическим торакоскопическим доступом. В результате проведенного автором исследования получены достоверные результаты, указывающие на высокую эффективность предложенного метода оперативного вмешательства.

Работа выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне с использованием уместных современных сертифицированных методов исследования, позволивших получить пригодные для анализа данные. Полученные данные статистически обработаны соответствующими адекватными современными статистическими методиками. Основные научные положения, выводы и достоверно подтверждены, а практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

По теме диссертации автором опубликовано 25 научных работ, 10 из них – в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Результаты доложены на 10 научных форумах. Публикации и автореферат в достаточной степени раскрывают содержание диссертации.

Научная новизна и достоверность исследования

Работа основана на большом клиническом материале. Объектом исследования были 70 пациентов с буллезной эмфиземой легких, которым выполнены резекция легкого или иссечение булл с субтотальной

париетальной плеврэктомией с использованием двухпортового доступа (в основной группе) либо классической торакоскопии (в группе сравнения). Предметом исследования стали результаты малоинвазивных вмешательств у больных с буллезной эмфиземой легких. Методика использования двухпортового доступа у пациентов с буллезной эмфиземой легких, осложненной пневмотораксом, предложена автором, что составляет основу научной новизны. Исследование выполнено с учетом принципов доказательной медицины, использованы стандартные методы статистической обработки результатов. Выявлено улучшения результатов лечения за счет использования разработок автора. Также подготовлены практические рекомендации выполнения данного вида вмешательства и внедрена визуально-аналоговая шкала боли для оценки болевого синдрома в послеоперационном периоде.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Задачи, логично намеченные автором для достижения цели, автором решены. Выводы по формулировкам и содержанию соответствуют решениям поставленных задач, и свидетельствуют о достижении поставленной цели. Автором доказано, что применение двухпортового доступа при видеоторакоскопических операциях по поводу буллезной эмфиземы, осложненной спонтанным пневмотораксом, позволяет улучшить результаты лечения по сравнению с классическим торакоскопическим доступом. Практические рекомендации содержат изложение практического использования разработок автора.

Сформулированные на основании результатов исследования выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности торакальных хирургов, общих хирургов, а также в учебном процессе кафедр хирургического профиля.

Объем и содержание диссертации

Диссертация написана и оформлена в классическом стиле на 142 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы,

материалов и методов, глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала. Список литературы представлен 304 источниками, из которых 179 в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 26 таблиц и 41 рисунка.

В обзоре литературы, автор касается вопросов лечения пациентов с буллезной эмфиземой легких, описывая их преимущества и недостатки. Украшением этой главы является п 1.2.7., где автор с чеканной четкостью резюмирует необходимость исследований в избранном направлении.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно представлен дизайн исследования, особое внимание удалено методикам хирургического лечения, а также статистическим методам анализа результатов собственных исследований.

Третья глава посвящена анализу собственных результатов лечения пациентов с буллезной эмфиземой легких. В этой главе автор очень подробно описывает результаты периоперационного периода, как у пациентов основной группы, которым выполнено оперативное вмешательство двухпортовым доступом, так и группы сравнения, - с классической торакоскопией. Проводится корреляционный анализ основных показателей оперативного вмешательства.

В четвертой главе проводится сравнительная оценка периоперационных показателей в группах пациентов. На основании проведенных автором исследований, установлено, что у пациентов с буллезной эмфиземой легких, оперированных с применением двухпортового доступа, длительность сброса воздуха была меньше на сутки по сравнению с пациентами, которым вмешательство осуществлялось «стандартной» торакоскопией. Показаны преимущества интраоперационного дренирования плевральной полости, манипулирования инструментарием. Также проведена оценка болевого синдрома в послеоперационном периоде.

Обсуждение полученных результатов написано в полемическом стиле и объективно отражает полученные результаты, с их сильными и слабыми сторонами; составляет содержимое 5-й главы.

В «Заключении» автор кратко излагает суть работы, формулирует выводы. Повторюсь, они полностью соответствуют поставленным задачам. Список литературы оформлен в соответствии с ГОСТом.

Вопросы, предложения и замечания по содержанию диссертации

Формально следует сделать несущественные замечания. Например: не указан метод рандомизации больных в группы, имеются единичные стилистически и орфографические ошибки, нет объяснения необходимости поиска корреляционных связей некоторых категорий данных. Однако, эти замечания несущественны и не влияют на положительную оценку представленной к защите диссертационной работы. Результаты, полученные в ходе настоящего исследования, являются новыми и имеют важное практическое значение для общей и торакальной хирургии.

Учитывая положительный эффект от операции, рекомендую опубликовать результаты диссертационного исследования в качестве учебного пособия для торакальных хирургов.

Заключение

Диссертация Щербина Константина Игоревича «Двухпортовые видеоторакоскопические вмешательства у пациентов с буллезной эмфиземой легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи: улучшение результатов малоинвазивных вмешательств у больных с буллезной эмфиземой легких.

По актуальности, научной новизне, практической значимости полученных результатов и обоснованности выводов диссертация Щербина Константина Игоревича «Двухпортовые видеоторакоскопические вмешательства у пациентов с буллезной эмфиземой легких» **отвечает всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,**

утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (ред. от 11.09.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Официальный оппонент

Профессор кафедры общей хирургии,
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор Коржук Михаил Сергеевич
(14.01.17 – хирургия)

Сведения: Коржук Михаил Сергеевич,
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),
профессор кафедры общей хирургии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Омский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
644099, Сибирский Федеральный округ, Омская область, г. Омск,
ул. Ленина, д. 12,
тел. (3812) 23-04-79, E-mail: gensurg@mail.ru

«15» ноября 2021 г.

