

ОТЗЫВ

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

Спонтанный пневмоторакс является наиболее частым осложнением буллезной эмфиземы легких. Характерными особенностями заболевания являются: молодой возраст пациентов, частые рецидивы после расправления легкого путем дренирования или пункции плевральной полости, ухудшающие ближайшие и отдаленные результаты лечения, увеличение буллезных изменений легочной ткани при отсутствии лечения.

Хирургическое лечение является основным у этой категории пациентов, позволяя удалить буллезно-измененный участок легочной ткани и выполнить противорецидивное вмешательство на париетальной плевре (плевродез или плеврэктомия) для создания спаечного процесса в плевральной полости.

Видеоторакоскопические операции стали рутинными в повседневной практике торакального хирурга. Вместе с тем, в зарубежной литературе все чаще появляются публикации, в которых указываются недостатки стандартной видеоторакоскопии: множество разрезов на грудной стенке, необходимость «расширения» одного из портов для извлечения фрагмента легочной ткани, сложность манипуляции в плевральной полости.

Разработаны и применяются однопортовые (single port) и видеоассистированные вмешательства (video assisted thoracoscopic surgery). Предложенные оперативные вмешательства могут позволить улучшить результаты лечения пациентов, но имеют свои недостатки, связанные с необходимостью использования специфического инструментария, особенностей визуализации, что сдерживает их широкое распространение.

Поэтому цель исследования – улучшение результатов малоинвазивных вмешательств у больных с буллезной эмфиземой легких представляется актуальной и обоснованной.

Достоверность и апробация результатов исследования

Достоверность результатов исследования подтверждается тем, что метод рандомизации для формирования выборочных групп пациентов основываются на принципах доказательной медицины, соответствуют цели и задачам исследования. Результаты исследования получены с использованием современных методов общих клинических и специальных исследований на сертифицированном оборудовании. Использованы соответствующие задачам исследования методы сбора, хранения, обработки и статистического анализа медицинских данных, с применением пакета современного программного обеспечения. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обоснованы результатами исследования.

Основные положения и результаты исследования были доложены и обсуждены на Всероссийских и региональных конференциях. Основные результаты исследования опубликованы в 25 научных работ, в том числе 10 статей в журналах и изданиях, которые включены в перечень российских научных изданий, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 4 статьи в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Научная новизна исследования

В представленной работе впервые научно обоснована целесообразность использования вмешательства через два порта в лечении пациентов с буллезной эмфиземой легких, проанализированы основные периоперационные параметры у пациентов с буллезной эмфиземой легких при использовании вмешательства через два порта, показана эффективность дренирования плевральной полости одним дренажом при применении

двухпортовой торакоскопии. Впервые оценена выраженность болевого синдрома в послеоперационном периоде у пациентов с буллезной эмфиземой легких с использованием визуально-аналоговой шкалы боли.

Теоретическая и практическая значимость работы

Применение в клинике торакальной хирургии вмешательства через два порта у больных буллезной эмфиземой легких позволяет добиться снижения длительности оперативного вмешательства, уменьшить длительность дренирования плевральной полости на одни сутки, выраженность болевого синдрома на 7,1 % в первые сутки, 9,7 % - во-вторые и на 12,7 % - на третьи сутки, длительность пребывания в стационаре на двое суток. Показаны преимущества интраоперационной установки одного дренажа в плевральную полость. Также показана эффективность и удобство выполнения оперативного вмешательства через два порта.

Выводы соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата диссертации нет.

Заключение

Диссертация Щербина Константина Игоревича «Двухпортовые видеоторакоскопические вмешательства у пациентов с буллезной эмфиземой легких» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача повышения эффективности видеозндоскопического лечения больных буллезной болезнью легких, что имеет существенное значение для практической медицины.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9, предъявляемым к кандидатским диссертациям, «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016г.

№748), а ее автор Щербина К. И. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9 - «хирургия».

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 №662, в редакции от 08.06.2017), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.046.03.

Заведующий кафедрой общей хирургии,
оперативной хирургии и топографической анатомии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Алтайский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.9 – хирургия)

Цеймах Евгений Александрович

« 20 » _____ 10 _____ 2021 г.

ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России,
656038, Российская Федерация, Алтайский край,
г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40, тел. 8(3852) 244873; 566942
e-mail: yea220257@mail.ru

Подпись докт.мед.наук, профессора Е.А. Цеймаха заверяю:

