

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Шефер Николая Анатольевича
«Анатомические резекции легких у пациентов высокого периоперационного
риска (экспериментально-клиническое исследование)» представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.9 - хирургия**

В настоящее время анатомические резекции легких являются наиболее распространенными операциями в практике торакального хирурга. Тактика хирургического лечения у пациентов высокого периоперационного риска является актуальной проблемой, особенно при раке легкого, когда оперативное вмешательство должно быть выполнено как можно раньше, а большинство пациентов старше 60 лет и имеют серьезную сопутствующую патологию. Несмотря на совершенствование хирургической техники, использование современных сшивающих аппаратов, устройств для разделения тканей частота осложнений и летальность после подобных операций остается на высоком уровне. При этом абсолютное лидерство по частоте возникновения осложнений и летальности принадлежит пневмонэктомии, что делает анатомические варианты резекций меньшего объема более безопасными. Наиболее уязвимыми и подверженными риску развития неблагоприятных исходов являются больные высокого периоперационного риска, связанного с низкими функциональными показателями и выраженной коморбидной патологией.

Целью исследования является повышение безопасности и эффективности анатомических резекций легких у пациентов высокого периоперационного риска путем разработки способов профилактики бронхоплевральных и респираторных осложнений, а также оптимизации ведения периоперационного периода.

Автором на большом клиническом материале показано, что проведение предоперационной реабилитации у пациентов со сниженной функцией легких позволяет эффективно повышать показатели функции внешнего дыхания. Органосохранные варианты анатомических резекций, включающие ангио- и бронхопластические реконструкции, имеют сопоставимые ранние послеоперационные результаты (осложнения и летальность) в сравнении с пневмонэктомиями. У больных раком легкого пожилого и старческого возраста систематическая медиастинальная лимфодиссекция является методом выбора в

сравнении с долеспецифичной лимфодиссекцией. Предложенный комплекс профилактики респираторных осложнений в послеоперационном периоде, повышает безопасность анатомических резекций легких у пациентов высокого периоперационного риска и предупреждает развитие ателектаза и пневмонии.

Способ укрепления шва бронха металлотрикотажным имплантатом из сверхэластичного TiNi обеспечивает надежную герметизацию и отличается простотой. В эксперименте выявлено, что в зоне имплантации создаются оптимальные условия для формирования единого комплексного тканевого регенерата.

Учитывая большой объём исследования, использование современных методов, детальный анализ полученных данных, можно утверждать, что научные положения, выводы и рекомендации являются обоснованными. Статистическая обработка данных проведена с помощью адекватных методов статистики, общепринятых для медико-биологических исследований, с применением современного программного обеспечения, в связи с чем достоверность результатов не вызывает сомнений.

Все основные результаты работы представлены в рецензируемых журналах, включённых в перечень изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ, а также журналах, индексируемых международной базой Scopus. По теме диссертационного исследования получено 4 патента на изобретение. Материалы диссертации доложены и обсуждены на научных конференциях и симпозиумах различного уровня.

Полученные результаты исследования внедрены в работу отделений торакальной хирургии ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница»; НИИ онкологии Томского НИМЦ; ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», в работу Онкологического отделения ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер». Результаты работы используются в педагогической деятельности сотрудников кафедры хирургии с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф, факультетской хирургии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

Для объективизации итогов работы в формулировку выводов стоило добавить цифровые данные, особенно при сравнительном анализе групп с подтверждением статистической значимости. Других замечаний по автореферату нет. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям ВАК.

Заключение. На основании изученного автореферата можно сделать вывод, что диссертация Шефер Николая Анатольевича «Анатомические резекции легких у пациентов высокого периоперационного риска (экспериментально-клиническое исследование)» содержит решение важной научной проблемы для здравоохранения в целом и хирургической службы в частности – разработка стратегии периоперационного сопровождения пациентов из группы высокого риска. Диссертация является законченным самостоятельным научным исследованием, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года №842) предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Доктор мед. наук (3.1.9 - хирургия), доцент,
заведующий кафедрой госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ
Минздрава России

Шнейдер Владимир Эдуардович

«22» 01 2024г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Шнейдера В.Э. заверяю
Ученый секретарь, канд. мед. наук



Платицына Светлана Владимировна

«22» 01 2024г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 625023, г. Тюмень, ул. Одесская, д.54, тел.: +7 (3452) 690000; Адрес электронной почты: tgmu@tyumsmu.ru