

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, Аллахвердиева Арифа Керим оглы, руководителя отдела торакоабдоминальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» на диссертационную работу Шефер Николая Анатольевича «Анатомические резекции легких у пациентов высокого периоперационного риска (экспериментально-клиническое исследование)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) в диссертационный совет 21.2.046.03 на базе ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет»

Актуальность избранной темы

Представленная диссертационная работа посвящена актуальным проблемам торакальной хирургии, которые определяют непосредственные результаты операций на легких. Пациенты, планирующие анатомическую резекцию или удаление всего легкого, требуют детальной предоперационной оценки функционального и соматического статуса. Сложную для курации категорию представляют пациенты, имеющие высокий периоперационный риск за счет негативных факторов, подразумевающих риск осложнений и летальности. Это может послужить причиной отказа от хирургического вмешательства несмотря на то, что в ряде случаев анатомическая резекция легкого является максимально допустимым и единственным вариантом лечения.

Особую актуальность представляет изучение хирургических аспектов ангио – и бронхопластических реконструкций у пациентов раком легкого. Подобные операции выступают единственной альтернативой пневмонэктомии, и являются наиболее актуальными среди пациентов пожилого и старческого возраста. Это обусловлено как частотой

встречаемости злокачественных новообразований легких среди данной возрастной категории, так и неудовлетворительными результатами в группе пневмонэктомий, особенно касаясь качества жизни. В настоящий момент накоплен достаточный опыт при выполнении подобных операций у больных с различной патологией легких, однако особенности, связанные с возрастными изменениями в органах и тканях в отечественных источниках практически, не встречаются.

Проблема снижения частоты бронхоплевральных и респираторных осложнений среди пациентов после анатомических резекций легких по-прежнему сохраняет свою актуальность. Среди известных проблем послеоперационного периода указанные осложнения чаще всего определяют непосредственные результаты, при этом частота их возникновения сохраняется на стабильно высоком уровне. Сложившаяся ситуация сохраняет актуальность поиска новых решений, позволяющих сделать подобные операции более безопасными.

В целом периоперационное сопровождение указанной модели пациента с оценкой негативных факторов и направленное на профилактику осложнений представляет не простую задачу и определяет актуальность исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В результате проведенной исследовательской работы автор выносит на защиту шесть положений и формулирует семь выводов. В первом положении раскрываются возможности краткосрочной предоперационной пульмореабилитации повлиять на функциональную операбельность у больных раком легкого на фоне ХОБЛ. В положении 2 и 3 приведены особенности ангио- и бронхопластических анатомических резекций у пациентов пожилого и старческого возраста, а также влияние объема медиастинальной лимфодиссекции на течение послеоперационного периода и непосредственные результаты операций. В положении 4 рассматривается возможность применения программы ускоренного восстановления при

планировании анатомических резекций легких у пациентов высокого периоперационного риска. В положении 5 и 6 приведены экспериментальные и клинические данные по разработке и клинической апробации оригинальных способов и комплексов профилактики бронхоплевральных и респираторных осложнений.

Большой клинический анализ и достаточный объем экспериментального материала позволили автору полноценно обосновать все научные положения, выносимые на защиту. Сформулированные в диссертационной работе выводы полностью соответствуют положениям, выносимым на защиту и в полной мере, отражают полученные результаты. Автором используется современное оборудование и статистические методы оценки результатов, которые в свою очередь опубликованы в рецензируемых высокорейтинговых журналах и доложены на конференциях разного уровня. Обоснование выводов, положений и практических рекомендаций не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна, полученных результатов

Оригинальность и новизна исследовательской работы Шефер Н.А. заключается в ее комплексном подходе и не вызывает сомнений. При проведении исследования были использованы современные, доступные методы оценки функциональной операбельности и стратификации периоперационных рисков. Достаточный объем фактического клинического и экспериментального материала, представленного в работе, в сочетании с объективными и инструментальными методами исследования и адекватной статистической обработкой, позволяют говорить о достоверности полученных результатов исследования.

Теоретическая и практическая значимость полученных автором результатов

Значимость для науки и практики данного диссертационного исследования заключается в решении актуальной проблемы хирургии легких, а именно обеспечении безопасности анатомических резекций у пациентов

высокого периоперационного риска. В теоретическом отношении ценность представляют данные по изучению основных факторов, оказывающих влияние на непосредственные результаты операций. Разработка способов и методик, обеспечивающих профилактику респираторных и бронхоплевральных осложнений. Поиск вариантов повлиять на функциональную операбельность пациентов. Особый интерес представляют результаты экспериментального исследования по изучению особенностей интеграции никелида титана в тканях, что легло в основу способа укрепления культи бронха.

В практическом отношении важны данные, демонстрирующие особенности хирургической техники при выполнении ангио- и/или бронхопластических лобэктомий у пациентов пожилого и старческого возраста, связанные с возрастными изменениями в органах и тканях. Показаны преимущества органосохраняющих технологий перед пневмонэктомиями у больных высокого периоперационного риска.

Общая характеристика работы. Оценка содержания, ее завершенность

Диссертация изложена в монографическом стиле на 274 страницах машинописного текста и состоит из введения, семи глав, включающих обзор литературы, материалов и методов исследования, глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Список литературы представлен 338 источниками, из которых 170 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты подробно иллюстрированы таблицами и рисунками.

Во введении автор четко актуализирует проблему анатомических резекций легких у выбранной модели пациента, точно формулирует цели, задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Излагается научная новизна, теоретическая и практическая ценность работы, личный вклад автора, а также сведения об апробации результатов исследования.

Глава «Анатомические резекции легких: основные принципы периоперационного ведения, осложнения и их профилактика» начинается с определения функциональной операбельности и стратификации рисков у торакальных больных. В подглавах подробно рассматриваются современные особенности периоперационного сопровождения, а также анестезиологические и хирургические аспекты анатомических резекций легких. Делается акцент на проблемах и рисках послеоперационного периода, а именно респираторных и бронхоплевральных осложнениях и способах их профилактики и коррекции.

В главе «Характеристика экспериментально-клинического материала и методов исследования» подробно представлен клинический и экспериментальный материал. Методика проведения эксперимента подробно изложена и сопровождается современными методами морфологического исследования в том числе с применением электронной микроскопии. Клинический материал достаточно обширный, методы инструментальной и лабораторной оценки современные и хорошо отражают все особенности и сложности выбранного контингента больных.

В главе «Предоперационная пульмореабилитация перед анатомической резекцией легких у больных с сопутствующей бронхолегочной патологией» с включением 54 больных раком легкого со сниженной функцией легких изучаются возможности оригинального комплекса предоперационной подготовки. В результате всем пациентам выполняется анатомическая резекция легкого с оценкой непосредственных результатов.

В главе «Анатомические резекции при раке легкого у больных пожилого и старческого возраста» подробно описываются технические особенности и аспекты ангио – и бронхопластических анатомических резекций легких у 63 больных, проводится сравнительная оценка непосредственных результатов органосохранных операций и пневмонэктомий у возрастных пациентов. В этой же главе на достаточном количестве клинического материала (218 пациентов) изучается влияние объема медиастинальной лимфодиссекции на непосредственные результаты анатомических резекций легких у пациентов пожилого и старческого возраста.

В главе «Концепция программы ускоренного выздоровления при анатомических резекциях легких у пациентов высокого периоперационного риска» изучаются возможности применения элементов ускоренного выздоровления у 235 пациентов с различной хирургической патологией легких, предполагающей анатомическую резекцию. При выполнении операций применялся как традиционный торакотомный доступ, так и малоинвазивный (61 пациенту операции выполнены с применением VATS технологий).

Глава «Новые технологии в профилактике бронхоплевральных осложнений после анатомических резекций легких» отражает результаты хирургического лечения 52 пациентов, к которым на этапах периоперационного периода применялся оригинальный комплекс профилактики респираторных осложнений, приводится сравнение непосредственных результатов с аналогичной группой пациентов сопровождение, которых осуществлялось согласно традиционным рекомендациям.

В главе «Новые технологии в профилактике бронхоплевральных осложнений после анатомических резекций легких» приводятся результаты экспериментального исследования, проведенного на лабораторных животных по изучения особенностей интеграции металлотрикотажа из сверхэластичного никелида титана в биологических тканях. Полученные в ходе исследования данные легли в основу оригинального способа укрепления культи бронха, а непосредственно сама методика продемонстрирована на имитационной модели 24 больных с различными вариантами анатомических резекций в том числе с циркулярной резекцией бронха.

В заключении кратко и тезисно подводятся основные итоги проделанной научной работы. Выводы логично вытекают из поставленных задач и результатов и полностью соответствуют положениям, выносимым на защиту. В конце диссертации представлены практические рекомендации, основанные на полученных результатах работы.

Апробация результатов исследования

Результаты работы обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Основные положения диссертации отражены в 23 рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, из которых 18 в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus, PubMed.

Автореферат и опубликованные работы в полной мере отражают основные результаты диссертации.

В целом диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне, хорошо продуман дизайн исследования, несомненно, получены новые научные результаты. Все это свидетельствует о большом личном вкладе автора. Диссертация написана хорошим литературным языком, наглядно иллюстрирована. Диссертационная работа не вызывает вопросов и замечаний по форме, способу изложения и содержанию.

Заключение

Диссертационная работа Шефер Николая Анатольевича на тему «Анатомические резекции легких у пациентов высокого периоперационного риска (экспериментально-клиническое исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная проблема хирургии - повышение безопасности и улучшение эффективности анатомических резекций легких. Решение указанной проблемы вносит значительный вклад в отечественное здравоохранение и имеет существенное значение для развития страны. По актуальности решаемой проблемы, широте использованных методов, новизне и достоверности результатов, научной и практической значимости полноте изложения и обоснованности выводов работа соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года N 842 (с изменениями, содержащимися в Постановлениях Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г., №335, от 02.08.2016 г., №748, от 26.05.2017 г., №650, от 28.08.2017 г., №1024, от 01.01.2018 г., №1168, от 20.03.2021 г., №426, от 11.09.2021 г. №1539; от 26.09.2022 г. №1690; от

26.01.2023 г. №101, от 18.03.2023 г. № 415, от 26.10.2023 г. № 1786),
предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает
присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности
3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
заведующий отделом торакоабдоминальной хирургии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

А.К. Аллахвердиев



«23» января 2024 г.

Сведения: Аллахвердиев Ариф Керим оглы, доктор медицинских наук,
заведующий отделом торакоабдоминальной хирургии Государственного
бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский
клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы», (111123, г. Москва, шоссе
Энтузиастов, 86, стр.6. Телефон: 8(495) 304-30-39, Email: info@mknc.ru,
сайт: www.mknc.ru)

Контактные данные: тел.: +79852104212; E-mail: arif.allakhverdiev@mail.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена
диссертация: 14.01.12. Онкология

Адрес места работы (индекс): 111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86,
стр.6. Телефон: 8(495) 304-30-39, Email: info@mknc.ru, сайт: www.mknc.ru

Подпись д.м.н. Аллахвердиева А.К. «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

к.м.н.



Т.А. Косачева

«23» января 2024 г.