

«УТВЕРЖАЮ»

Генеральный директор

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

Академик РАН

доктор медицинских наук, профессор

А.Ш. Ревишвили

« 18 » июня 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Соколовой Веры Валерьевны «Прогнозирование и профилактика осложнений стернотомии при операциях на сердце», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).

Актуальность исследования

Рассматриваемая проблема прогнозирования послеоперационных осложнений стернотомии, поднятая в диссертационной работе Соколовой Веры Валерьевны, является актуальной в настоящее время. Доступ к сердцу путем стернотомии остается основным при таких операциях как коронарное шунтирование и протезирование клапанов сердца. Несмотря на то, что совершенствуются способы рассечения тканей, шовный материал и предлагаются новые методы соединения грудины, осложнения со стороны доступа, такие как, остеомиелит грудины, стерномедиастинит, являются наиболее серьезными в хирургической практике и сохраняют высокий уровень летальности.

Результаты хирургического лечения пациентов, доступ к органам средостения которым осуществлялся путем стернотомии, связаны с множеством факторов, при этом единого мнения среди хирургов нет, какие именно факторы

играют наибольшую роль в формировании осложнений со стороны доступа. На сегодняшний день отсутствуют как российские, так и международные общепринятые рекомендации по профилактике осложнений стернотомии.

Все вышеперечисленное и определяет актуальность избранной автором темы научного исследования, так как своей главной целью автор поставила улучшение результатов при операциях на сердце со стернотомическим доступом путем прогноза специфических послеоперационных осложнений со стороны грудины и их профилактики за счет внедрения дифференцированного алгоритма хирургического лечения.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Достоверность полученных данных определяется большим клиническим материалом исследования. В клиническом исследовании было проанализировано ретроспективно 2006 пациентов после открытой операции на сердце со стернотомическим доступом, а также выполнен проспективный когортный анализ лечения 79 пациентов в виде рандомизированного контролируемого исследования. Данное количество пациентов является достаточным числом наблюдений для получения достоверных результатов исследования

Автор использует в своей работе множество статистических методов оценки данных, включая параметрические и непараметрические критерии, и подробно приводит информацию о пути их получения и способах интерпретации. Исследование проведено с соблюдением принципов доказательной медицины и применением оборудования и инструментария, которые имеют действующие лицензию и сертификат. Это, безусловно, характеризует работу с положительной стороны.

Автором созданы базы данных лечения пациентов с заболеваниями сердца (АКШ, протезирование клапанов сердца), которые могут использоваться для дальнейших научных исследований. Определены основные предикторы специфических осложнений и послеоперационной летальности, связанные с доступом – срединной продольной стернотомией. Созданы программы расчета

вероятности осложнений стернотомии до и после аорто-коронарного шунтирования и протезирования клапанов сердца, а также неблагоприятных исходов хирургического лечения, связанных с доступом к сердцу.

Ценным в научно-практическом плане являются разработанный и обоснованный автором дифференцированный алгоритм тактики ведения пациентов до и после операции на сердце, основанный на многомерном статистическом анализе факторов риска неблагоприятных исходов и экспериментальном исследовании. Автором впервые разработан и внедрен в клиническую практику цифровой помощник для пациентов, перенесших операцию на сердце со стернотомическим доступом, который позволяет быть на постоянной связи с врачом.

Полученные результаты важны и актуальны для хирургических, торакальных, кардиохирургических центров, где выполняются оперативные вмешательства на грудной клетке со стернотомическим доступом.

Обоснованность научных положений и выводов

Обоснованность и достоверность положений, заключительных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается ссылками на источники современной литературы, анализ которой приведен в соответствующей главе. По рассматриваемым вопросам изучено 225 литературных источников, из которых 183 – зарубежные. Это явилось основанием для обоснованного подхода к построению собственной программы исследования и интерпретации полученных результатов.

Использованный комплекс современных методов, отвечающий целям и задачам исследования, в совокупности с достаточным количеством клинических наблюдений, грамотным анализом полученных данных и статистической обработкой результатов исследования позволил диссертанту представить обоснованные и достоверные положения, выводы, практические рекомендации и успешно внедрить их в клиническую практику.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Область диссертационного исследования включает разработку и совершенствование методов профилактики, раннего выявления и хирургического

лечения повреждений и заболеваний органов грудной и брюшной полости. Указанная область исследования соответствует паспорту специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки), а именно пункту 2 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Диссертационное исследование имеет выраженную практическую направленность. Полученные результаты диссертационного исследования позволили автору разработать и внедрить дифференцированный алгоритм хирургического лечения пациентов со стернотомическим доступом. Использование предложенного алгоритма профилактики и применение разработанного автором метода остеосинтеза грудины позволило статистически значимо снизить количество стернотомных осложнений и привело к сокращению сроков пребывания в стационаре пациентов высокого риска осложнений со стороны доступа.

Это, несомненно, обуславливает целесообразность внедрения предложенного тактического подхода в широкую практическую деятельность хирургических центров при лечении пациентов, доступ к органам средостения которым осуществляется путем стернотомии. Кроме того, полученные результаты исследования могут быть использованы для дальнейших научных изысканий, посвященных данной проблеме. Отдельные главы могут быть использованы для составления методических рекомендаций по данной тематике, преподавания в медицинских ВУЗах и циклах повышения квалификации для врачей-хирургов.

Материалы и рекомендации, основанные на результатах диссертационной работы, включены в практическую работу ГБУЗ ТО ОКБ № 1 и в учебный процесс на кафедре госпитальной хирургии по дисциплине «Госпитальная хирургия, детская хирургия», а также в элективный курс «Избранные вопросы кардиоторакальной хирургии» для студентов лечебного и педиатрического факультетов ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 36 научных работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 25 работ, в том числе 1 патент на изобретение, 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных, 11 свидетельств о государственной регистрации программ для ЭВМ и 11 статей в научных журналах и изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 19 публикаций в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределенных по категориям К1, К2, К3, в том числе 4 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus

Соответствие автореферата содержанию диссертации

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

Существенных замечаний по содержанию, изложению и оформлению работы нет.

Заключение

Диссертация Соколовой Веры Валерьевны «Прогнозирование и профилактика осложнений стернотомии при операциях на сердце» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, направленное на решение актуальной проблемы – улучшение результатов операций на сердце со стернотомическим доступом.

Диссертационная работа Соколовой В.В. 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, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертации на

соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа Соколовой Веры Валерьевны обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета по специальности «Хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 6 от 18 июня 2026 года.

**Ведущий научный сотрудник
хирургического торакального отделения
имени А.А. Вишневского младшего
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук**



/Г.А.Вишневская/

Подпись д.м.н. Галины Александровны Вишневской «Заверяю»

**Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
имени А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук**

/О.В.Зеленова/

« 18 » июня 2026 г.