

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)

Место нахождения: 191036, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4
ИНН 7815022288

телефон: (812) 5792554

исходящий номер 01-16/445 от «31» 07 2015 года

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт
фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



П.К. Яблонский

«31» 07 2015г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации
Слепенковой Ксении Викторовны на тему:
«Эндоскопические технологии в комплексном хирургическом лечении
больных с приобретенным стенозом трахеи» на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 -
хирургия

Диссертационная работа Слепенковой К.В., посвящённая изучению вопросов диагностики и оптимизации способов лечения рубцовых стенозов трахеи, является своевременной и актуальной. В этом разделе торакальной хирургии многие вопросы еще до конца не решены. Рубцовые приобретенные стенозы трахеи являются тяжелым и зачастую инвалидизирующим заболеванием, которое требует длительного лечения. Неуклонный рост больных с данной патологией обусловлен бурным развитием реконструктивно-пластической хирургии, анестезиологии и реаниматологии, а также увеличением травматизма. По мнению основоположника трахеальной хирургии в России академика М.И. Перельмана, в системе диагностики и лечения стенозов трахеи есть два серьезных организационно-методических недостатка. Первый - выбор метода лечения определяется не научно обоснованными медицинскими показаниями, а квалификацией и специализацией врача, к которому обратился пациент. Второй – абсолютное большинство хирургов, занимающихся данной проблемой, не владеют навыками эндобронхиальной хирургии. Со времен М.И. Перельмана не наступило значимых перемен; лечением больных со стенозами трахеи по-прежнему занимаются торакальные хирурги, отоларингологи и эндоскописты. В связи с этим многообразны варианты лечения больных с рубцовыми стенозами трахеи. Несмотря на это, в последние десятилетия большинство авторов в России и за рубежом пришли к единому мнению, что оптимальным и радикальным способом лечения является хирургический. Эндоскопические методы лечения используются на этапе подготовки к резекции трахеи, либо как паллиативные.

Идея работы базируется на анализе собственного опыта и обобщения современных знаний, посвященных данной проблеме. В работе на достаточном клиническом материале (45 пациентов) разработан комплекс прогностических факторов, определяющих варианты эндоскопического лечения пациентов с приобретенным стенозом трахеи, что позволило оптимизировать результаты лечения. Предложенный алгоритм, а именно этапность и комплексный подход к лечению больных со стенозами трахеи, повысил качество обследования

пациентов и явился основой дифференцированного подхода к определению тактики ведения больных со стенозом трахеи.

Диссертантом представлена подробная схема оценки патологических изменений при первичной диагностике приобретенного стеноза, что упрощает выбор наиболее адекватного варианта ведения больного и позволяет четко определить показания к хирургическому лечению.

Полученные автором результаты являются основанием для дальнейшего развития медицинской науки в области определения тактики лечения пациентов с приобретенным стенозом трахеи.

Диссертационная работа базируется на конструктивном подходе автора к дизайну исследования, применению комплекса современных высокоинформативных методов исследования, способствующих успешному решению поставленных задач и получению приоритетных научных данных. Результаты клинических исследований получены на сертифицированном оборудовании, проанализированы, обработаны при помощи метода вариационной статистики с использованием компьютерной программы «Statistic 7.0». Достоверность сделанных автором выводов научно обоснована и не подлежит сомнению.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности учреждений хирургического профиля и отделений эндоскопии. Теоретические основы и методические рекомендации, изложенные в диссертационной работе, необходимо внедрить в программу подготовки специалистов соответствующего профиля.

Заключение:

Диссертация Слепенковой Ксении Викторовны «Эндоскопические технологии в комплексном хирургическом лечении больных с

приобретенным стенозом трахеи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи – улучшение результатов лечения больных с приобретенным стенозом трахеи, имеющей значение для развития торакальной хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842.

Отзыв обсужден на заседании отдела торакальной хирургии ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России;
 протокол № 3 от «21» июля 2015г.

Старший научный сотрудник
 отделения дифференциальной диагностики
 заболеваний легких и средостения отдела торакальной хирургии
 ФГБУ «СПб НИИФ»
 Минздрава России,
 кандидат медицинских наук

Козак А.Р.

Подпись
 кандидата медицинских наук Козака А.Р.
 заверяю

Ученый секретарь
 ФГБУ «СПб НИИФ»
 Минздрава России,
 к.м.н.



Торкатюк Е.А.

Директор ФГБУ
 «СПб НИИФ»
 Минздрава России,
 д.м.н., профессор

Яблонский П.К.