

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Пикина Олега Валентиновича, заведующего отделением торакальной хирургии МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России на диссертационную работу Грицоты А.Ю. «Дифференцированная тактика хирургического лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемы плевры», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Рак легкого занимает первое место по смертности среди всех онкологических заболеваний, диктуя необходимость агрессивного подхода к хирургическому лечению. С развитием как «открытой», так и миниинвазивной торакальной хирургии, растет количество выполняемых анатомических резекций легкого различного объема.

Работа Грицоты А.Ю. посвящена изучению наиболее эффективных методов лечения послеоперационного осложнения, угрожающего жизни пациентов – хронической эмпиемы плевры. Научная тема является весьма актуальной, так как одной из основных причин высокой летальности пациентов в отдаленном послеоперационном периоде анатомических резекций легкого являются именно нагноительные заболевания плевральной полости и, в частности, несостоятельность шва бронха. Вопрос относительно выбора хирургической тактики у таких пациентов однозначно не решен. Это обусловлено низким числом наблюдений запущенной эмпиемы и анализов результатов различных подходов к хирургическому лечению, о чем свидетельствуют литературные данные. В связи с этим, разработка унифицированного подхода с точки зрения доказательной медицины представляет собой актуальную научно-практическую задачу, решение которой будет способствовать улучшению результатов лечения и качества жизни пациентов, признанных неоперабельными многими хирургами. В работе Грицоты А.Ю. всесторонне проанализирована эффективность современных хирургических методов комплексного лечения эмпиемы плевры на поздней стадии: активная санация плевральной полости с использованием видеоторакоскопии и вакуумных систем, реампутация или окклюзия культи бронха, торакостомия, торакопластика в сочетании с пластикой перемещенными тканевыми лоскутами.

В работе Грицоты А.Ю. описывается новый алгоритм хирургического лечения хронической неспецифической послеоперационной эмпиемы плевры, доказана эффективность трансстернальной трансперикардиальной окклюзии главного бронха и

вакуумной терапии в лечении данной патологии. В этой связи, диссертация Грицоты А.Ю. является современной и актуальной работой, имеющую высокую практическую значимость.

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

Научные положения, выдвинутые соискателем, а также сделанные на основе полученных результатов выводы, продуманы и хорошо аргументированы. Анализ большого объема полученных данных ретроспективной и проспективной частей исследования был проведен на высоком научно-методическом уровне, результаты обработаны при помощи методов математической статистики. Положения, выносимые на защиту, и выводы определены результатами исследования и соответствуют содержанию работы, поставленным целям и задачам. Обсуждение полученных результатов проведено с использованием большого объема литературных источников. Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В ходе выполнения работы автором был разработан дифференцированный алгоритм, учитывающий большой спектр клинико-инструментальных данных и позволяющий снизить частоту послеоперационных осложнений, рецидивов эмпиемы плевры, бронхоплеврального свища и летальности. Применение данного алгоритма позволило повысить качество жизни и сохранить трудоспособность у большинства пациентов. Соискателем были успешно проведены исследования эффективности вакуумной терапии в условиях хронической эмпиемы плевры. Было продемонстрировано сокращение временного интервала перед выполнением реконструктивно-восстановительной операции снижение частоты рецидивов эмпиемы у пациентов без бронхоплеврального свища. Кроме того, соискателем обоснованы показания для выполнения трансстеральной трансперикардиальной окклюзии культи главного бронха

Таким образом, научная и практическая значимость настоящего исследования не вызывает сомнений.

Оценка содержания и структуры работы

Диссертация оформлена в классическом стиле в соответствии с требованиями «Положения о порядке присуждения ученых степеней». Работа состоит из списка сокращений, введения, обзора литературы, характеристики клинических наблюдений и

методов исследования, описания особенностей хирургической техники и алгоритма лечения пациентов с хронической эмпиемой плевры, результатов хирургического лечения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 182 публикации, в том числе 59 отечественных и 123 зарубежных авторов. Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста, иллюстрирована 30 рисунками и содержит 38 таблиц.

В «Введении» соискатель обосновывает актуальность своего исследования, определяет цель и задачи работы, объясняет в чем состоит научная новизна и практическая значимость результатов. Кроме того, обозначены положения, выносимые на защиту и апробация результатов.

В разделе «Обзор литературы» подробно и всесторонне проанализированы данные о морфологическом субстрате заболевания, особенностях его клинических проявлений и инструментальной диагностики, результатах применения различных тактических подходов к лечению.

Во второй главе автор исчерпывающе дает характеристику пациентам и методам исследования. Работа основана на результатах ретроспективного анализа 47 пациентов с хронической эмпиемой после анатомических резекций легкого различного объема. Для анализа эффективности применения вакуумной терапии на этапе подготовки к завершающему этапу лечения проведено проспективное исследование среди 14 пациентов.

Третья глава посвящена описанию технических особенностей выполнения трансстернальной окклюзии культи главного бронха, пластики культи бронха перемещенными тканевыми лоскутами, применения вакуумной терапии в остаточной плевральной полости.

В главе «Результаты хирургического лечения пациентов с хронической эмпиемой плевры» описываются непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с хронической эмпиемой плевры.

В заключении подводятся итог проведенной работы, и анализируются полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации обоснованы данными проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам, достоверность результатов не вызывает сомнений.

Основные материалы проведенных исследований представлены в научных изданиях. Содержание автореферата отражает основные положения и выводы

диссертации, и соответствует требованиям ВАК РФ. В целом, рецензируемая диссертация не вызывает замечаний принципиального характера.

Заключение

Диссертационная работа «Дифференцированная тактика хирургического лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемы плевры» представляет законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной проблемы торакальной хирургии – разработан алгоритм хирургического лечения хронической неспецифической послеоперационной эмпиемы плевры.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, а ее автор, Грицота Андрей Юрьевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Заведующий отделением торакальной хирургии
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

О.В. Пикин

Подпись д.м.н. Пикина О.В. «удостоверяю»

Ученый секретарь
МНИОИ им. П.А. Герцена
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России

Е.П. Жарова



Пикин Олег Валентинович, заведующий отделением торакальной хирургии
Отдела торакоабдоминальной онкохирургии МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ
«НМИЦ радиологии» Минздрава России, доктор медицинских наук

125284, Москва, 2-й Боткинский проезд, дом 3

+7 (495) 945 – 80 – 20

«25» 05 2019 г.