

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор
М.И. Секачева

« 27 »

2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

на диссертационную работу Грицюты Андрея Юрьевича

«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 исследования

Диссертационная работа Грицюта А.Ю. посвящена актуальной проблеме торакальной хирургии – лечению пациентов с хронической эмпиемой плевры после анатомических резекций легких. Несмотря на снижение количества выполняемых пневмонэктомий в пользу органосохраняющих резекций легкого, частота «больших» осложнений, таких как несостоятельность культи главного бронха, не имеет значимой тенденции к снижению. Учитывая глубокие патологические изменения, сопровождающие формирование бронхоплевральной фистулы, непрерывную контаминацию остаточной плевральной полости одним и более патогенными микроорганизмами, увеличения числа пациентов с полирезистентными штаммами условно-патогенных микроорганизмов консервативные методы лечения, дренирование плевральной полости, как правило, эффективны на ранних стадиях эмпиемы плевры, при этом достигаются высокие показатели выживаемости. Однако поздняя диагностика часто сталкивает хирургов с хроническим инфекционным процессом, что меняет и стратегию хирургического лечения. Применяемые хирургические методы достаточно многочисленны: пункция и дренирование плевральной полости, активная санация плевральной полости с

использованием видеоторакоскопии и вакуумных систем, реампутация или окклюзия культи бронха, торакостомия, торакопластика в сочетании с пластикой перемещенными тканевыми лоскутами. На сегодняшний день не существует общепринятой тактики лечения данной категории больных. Вопросы выбора метода операции, сроков ее выполнения и ведения пациентов в пред- и послеоперационном периоде, эффективности низковакуумной терапии остаются дискуссионными. Проведенный анализ клинико-инструментальных данных, ближайших и отдаленных результатов лечения, на основе которого разработан и внедрен алгоритм лечения пациентов с послеоперационной неспецифической эмпиемой плевры, определяет актуальность диссертационной работы Грищюты А.Ю.

Научная новизна исследования

Концепция решения поставленных задач и достижения цели работы верная, характеризуется научной новизной. На основании про- и ретроспективного анализа клинических данных определены показания к выбору метода и объема хирургического вмешательства, проведен сравнительный анализ хирургических методов лечения с позиции доказательной медицины у пациентов с послеоперационной неспецифической эмпиемой плевры.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Автором разработан пошаговый алгоритм, заключающийся в дифференцированном выборе вариантов хирургического лечения, учитывая этиологию заболевания, наличие бронхоплеврального свища, длину культи главного бронха, диаметр бронхоплеврального соустья, исходное состояние остаточной плевральной полости и соматический статус пациента. Обоснованы показания для выполнения трансстеральной трансперикардиальной окклюзии культи главного бронха при длине его культи более 2 см. Определено место вакуумной терапии в лечении данной категории пациентов в качестве подготовки к завершающему этапу лечения. Применение предложенного лечебно-диагностического алгоритма позволит снизить частоту послеоперационных осложнений и летальность пациентов с послеоперационной хронической неспецифической эмпиемой плевры.

Достоверность полученных результатов

Оценка достоверности результатов исследования показала, что выводы диссертационного работы обоснованы и логически вытекают из поставленных автором задач. Научные положения основываются на проанализированных данных мировой

литературы и собственном опыте. В работе использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Ключевые данные систематизированы и проиллюстрированы в виде таблиц и графиков.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Результаты диссертационной работы неоднократно апробированы в рамках всероссийских конференций. Автором опубликовано 6 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, соответствующих критериям ВАК для публикации результатов исследований при защите диссертационных работ. Основные положения полностью отражены в опубликованных работах.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертационной работы

Диссертационная работа Грицюты А.Ю. написана в классическом стиле, изложена лаконично грамотным литературным языком на 110 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 3 глав изложения собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Библиографический указатель включает 182 публикации, в том числе 59 отечественных и 123 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 30 рисунками и содержит 38 таблиц.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты диссертационной работы Грицюты А.Ю. внедрены в практику отделения торакальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Разработанный алгоритм позволил улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов с послеоперационной хронической неспецифической эмпиемой плевры, снизить количество осложнений в послеоперационном периоде и сократить сроки госпитализации.

Заключение

Диссертационная работа «Дифференцированная тактика хирургического лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемы плевры» представляет законченную научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных автором исследований разработан алгоритм, заключающийся в дифференцированном выборе вариантов хирургического лечения, применение которого ведет к решению актуальной задачи торакальной хирургии – улучшение результатов лечения пациентов с послеоперационной хронической неспецифической эмпиемой 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.

Автореферат соответствует требованиям ВАК РФ и отражает основные положения диссертации.

Автор диссертационной работы Грицота Андрей Юрьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

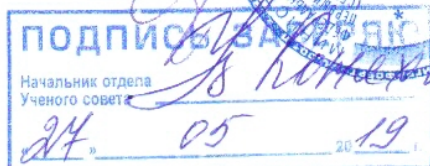
Отзыв на диссертационную работу подготовлен заведующим отделением торакальной хирургии Университетской клиники №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), член-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Паршиным Владимиром Дмитриевичем.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) – протокол № 11 от «14» мая 2019 г.

Отзыв направляется в диссертационный совет Д 208.124.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27).

Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1
лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
академик РАН, доктор медицинских наук, профессор

Черноусов Александр Федорович



Заведующий отделением торакальной хирургии
Университетской клиники №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор



Паршин Владимир Дмитриевич

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2

Тел.: +7(499) 248-05-53 e-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru