

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора РАН,  
члена-корреспондента РАН Чарчяна Эдуарда Рафаэловича  
на диссертационную работу Волчанского Дмитрия Александровича на  
тему: «Реконструкция передней грудной стенки с использованием  
сетчатого титанового эндопротеза у пациентов с тотальной  
нестабильностью грудины», представленную к защите на соискание ученой  
степени  
кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).**

### **Актуальность темы исследования**

Развитие послеоперационной нестабильности грудины, как одного из наиболее значимых осложнений в кардио-торакальной хирургии, влечет за собой развитие целого ряда патологических явлений, в том числе нарушение механики дыхания, хронический болевой синдром и значимое нарушение социальной адаптации таких пациентов. При присоединении инфекционного компонента и развитии стерномедиастинита летальность может достигать 50%. В последние годы благодаря обсуждению данной проблемы и выработке способ профилактики, удалось снизить объем гнойно-септических и летальных исходов у данной категории больных.

Сегодня предложено множество методов реостеосинтеза грудины и реконструкции дефектов передней грудной стенки, однако это не решает проблему болевого синдрома и длительной дезадаптации пациента. Это подчеркивает необходимость выбора способа реконструктивной операции у пациентов с послеоперационной нестабильностью грудины, что актуализирует диссертационное исследование Волчанского Д.А.

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

В диссертационном исследовании Волчанского Д.А. проанализированы и систематизированы основные методы стернорافیи, реостеосинтеза грудины и реконструкции передней грудной стенки после этапного хирургического лечения стерномедиастинита. Продемонстрирована связь хронического болевого синдрома и уровня социальной дезадаптации пациентов с послеоперационной нестабильностью грудины. Предложен собственный метод восстановления каркасности передней грудной стенки и продемонстрирована его эффективность. Степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций основана на достаточном объеме клинических и инструментальных данных и соответствует критериям доказательной медицины.

## **Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования**

Диссертационное работа Волчанского Д.А. является не рандомизированным, одноцентровым, ретроспективным исследованием. В работе четко определены критерии включения и исключения. Представленная выборка пациентов (n=97) является достаточной для получения объективных результатов. Материал диссертации четко систематизирован, результаты изложены грамотным языком. Работа иллюстрирована рисунками, необходимые данные продемонстрированы в таблицах. Научные положения и выводы, практические рекомендации обоснованы и подкреплены числовыми данными, полученными в ходе работы, соответствуют сформулированной цели и задачам. В работе продемонстрирована взаимосвязь болевого синдрома и социальной дезадаптации на основе анкетирования по опросникам ВАШ, Освестри и SF-36. Представлен новый метод реконструкции грудины с использованием сетчатого титанового эндопротеза.

Проведение статистического анализа в раннем и отдаленном послеоперационном периоде демонстрируют эффективность применения методики в виде устранения болевого синдрома и снижению риска рецидива нестабильности грудины.

По теме диссертации опубликовано три печатные работы в журналах из перечня ВАК РФ, одно учебное пособие.

### **Значимость для науки и практического здравоохранения**

В результате диссертационного исследования Волчанским Д.А. продемонстрирован оригинальный метод восстановления целостности передней грудной стенки, особенности подготовки пациентов к операции, технические особенности выполнения операции, что позволило добиться снижения болевого синдрома, улучшить показатели социальной адаптации, а также снизить риск рецидива нестабильности грудины. Данная методика и результаты исследования могут быть востребованы у широкого круга врачей-специалистов – кардиохирургов, торакальных хирургов, врачей-хирургов общих стационаров и прежде всего – отделений гнойной хирургии, сталкивающихся с проблемой оказания помощи пациентам с послеоперационной нестабильностью грудины.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа Волчанского Д.А. изложена на 104 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав - обзора литературы, описания материала и методов исследования, техники комбинированной торакопластики и результатов собственного исследования; заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 111 источников, в том числе 17 отечественных и 94 зарубежных автора. Диссертационное исследование содержит 27 рисунков и 14 таблиц.

Во **введении** автором показана актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, дизайн исследования, а также положения, выносимые на защиту.

**Первая глава** посвящена обзору литературы, где изложено современное состояние проблемы послеоперационной нестабильности грудины, представлены факторы риска развития данного вида осложнений, а также такие сопутствующие явления как хронический болевой синдром и нарушение социальной адаптации данной категории больных. Подробно описаны как методы первичного остеосинтеза грудины, так и методы реконструкции грудины и передней грудной стенки, а также их преимущества и недостатки.

Во **второй главе** описан дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов, метод исследования. В работу вошло 97 пациентов с тотальной послеоперационной нестабильностью грудины. Все пациенты соответствовали критериям включения и подписали информированное согласие. Автором приведено подробное клиническое описание пациентов, включенных в исследование. Описаны особенности ведения пациентов, методы исследования которые в полной мере соответствуют цели и задачам работы.

В **третьей главе** подробно представлены технические аспекты выполнения комбинированной торакопластики и необходимое инструментальное обеспечение операции. Отражены особенности фиксации титанового эндопротеза на грудную стенку.

В **четвертой главе** проведен анализ и изложены результаты раннего и отдаленного послеоперационного периода у пациентов после комбинированной торакопластики сетчатым титановым эндопротезом, представлены критерии эффективности и безопасности метода. Исследование спланировано методически корректно, в соответствии с поставленными задачами. Проанализированы осложнения послеоперационного периода. Специфических осложнений, связанных с комбинированной торакопластикой сетчатым титановым эндопротезом, не отмечено, что определяет данный метод как безопасный. Выявленное достоверное снижение болевого синдрома, психологического компонента социальной дезадаптации, а также длительного отсутствия рецидива

послеоперационной нестабильности у пациентов говорит о высокой эффективности метода.

**Заключение** в полной мере представляет собой реферативное изложение основных положений диссертационного исследования.

**Выводы** обоснованы, соответствуют задачам исследования.

По материалам диссертации опубликовано 3 научные работы в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и 1 учебное пособие.

Принципиальных замечаний к данному диссертационному исследованию нет. Незначительные опечатки, стилистические погрешности, имеющиеся в диссертации, не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку данного исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация «Реконструкция передней грудной стенки с использованием сетчатого титанового эндопротеза у пациентов с тотальной нестабильностью грудины» Волчанского Д.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, предлагает новый эффективный метод хирургического лечения послеоперационной нестабильности грудины, в купе приводящий к снижению болевого синдрома, повышающий социальную адаптацию пациента, а также ведущий к снижению риска рецидива данного осложнения. Это имеет важное теоретическое и практическое значение. Данное исследование является законченной научно-квалификационной работой, содержит достижение поставленной цели - улучшения результатов лечения пациентов с нестабильностью грудины после проведенных ранее вмешательств на открытом сердце и восходящем отделе аорты с использованием стернотомии, достигаемой путем применения нового хирургического метода, влияющего на уменьшение болевого синдрома, снижающего риск рецидива нестабильности грудины. Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор, Волчанский Д.А., заслуживает присуждения  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

**Официальный оппонент,**

Заведующий отделением реконструктивно-восстановительной сердечно-  
сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. Акад. Б. В. Петровского»,  
член-корреспондент РАН,  
профессор РАН, доктор медицинских наук



Чарчян Э.Р.

Адрес: Россия, г. Москва, 119991, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2  
+7(499)2481529, E-mail: info@med.ru

Подпись члена-корреспондента РАН,  
профессора РАН, д.м.н. Чарчяна Э.Р. УДОСТОВЕРЯЮ:

Ученый секретарь  
ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского»,  
к.м.н.



Михайлова А.А.

« 8 » ноября 2022 г.