

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Санкт-
Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Р.А. Насыров

2022 г.

ОТЗЫВ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в качестве ведущей организации на диссертационную работу Герасина Андрея Валерьевича «Роль эндоскопических методов в лечении рубцовых стенозов трахеи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельностью

Диссертационная работа Герасина Андрея Валерьевича посвящена важному вопросу – оптимизации эндоскопических методов в лечении рубцовых стенозов трахеи (РСТ), развивающихся после продолжительной ИВЛ или трахеотомии у больных с острой дыхательной недостаточностью.

Кроме того сохраняется необходимость разработки дифференцированных подходов к применению современных эндоскопических методов в лечении РСТ, различных по протяженности.

В этой связи цель и задачи диссертационной работы являются актуальными и адекватными, а ее результаты будут способствовать улучшению эффективности лечения больных РСТ и снижению количества осложнений и рестенозов.

Анализ диссертации Герасина А.В. показал, что тема выполненной работы непосредственно связана с хирургией, а также с практической деятельностью в данной области медицины.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Герасин А.В. впервые на большом клиническом материале (105 больных) провел сравнительную оценку результатов лечения РСТ в двух группах больных с различной тактикой лечения.

Для выбора хирургического или эндоскопического лечения автор впервые разработал трехступенную градацию протяженности РСТ. Разработаны новые методы эндоскопического лечения с применением электрохирургии и нитиноловых стентов.

Полученные результаты полностью отражены в выводах и практических рекомендациях, на основании которых разработан алгоритм комплексного лечения РСТ в зависимости от протяженности.

Значимость для науки и практической деятельности, полученных соискателем результатов

Проведенное исследование показывает высокую ценность междисциплинарного взаимодействия торакального хирурга, врача эндоскописта и врача анестезиолога-реаниматолога в вопросах лечения больных РСТ.

Практическая реализация выводов диссертационной работы заключается в разработке дифференцированного алгоритма комплексного лечения РСТ с учетом протяженности стеноза, что позволяет обеспечить эффективность, безопасность и удобство схемы лечения, а так же снижает риски осложнений.

Полученные результаты диссертации могут быть использованы для повышения качества эндоскопической и хирургической помощи пациентам с РСТ, а так же в процесс преподавания на хирургических кафедрах медицинских вузов. Выводы научно обоснованы, базируются на анализе достаточного количества клинического материала, адекватны поставленной цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении.

Структура и содержание работы

Диссертация Герасина А.В. построена по традиционному плану, изложена на 112 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, результатов работы и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Работа содержит 11 таблиц, 18 рисунков. Библиографический указатель включает 75 отечественных и 59 зарубежных источников.

Во введении раскрыта актуальность выбранной темы и обоснована необходимость проведения данного исследования.

Цель работы заключается в улучшении результатов лечения больных РСТ. Задачи диссертационного исследования четко сформулированы. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Задачи и положения, выносимые на защиту, четко и конкретно сформулированы, что дает возможность судить о значимости работы.

В обзоре литературы (**глава №1**), представленного на 20 страницах машинописного текста, автор обращает внимание на то, что до настоящего времени остается ряд нерешенных вопросов, касающихся лечения РСТ. Анализ литературных данных фактически позволил автору сформулировать цели и задачи собственного исследования, направленные поиск оптимальных эндоскопических методов лечения РСТ.

Глава №2 («Материалы и методы исследования») содержит дизайн исследования, материалы, методы исследования и статистической обработки. Дана общая характеристика больных, принципы разделения их на две группы, описаны отличия в тактике лечения больных в разных группах. Подробно описаны все эндоскопические методы, применяемые у 105 больных, которые получали лечение по поводу РСТ на базе НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава РФ. Также приведены схемы лечения, которые получали больные в зависимости от протяженности стеноза.

В главе №3 подробно представлены результаты лечения больных первой группы, где доминирующим было эндоскопическое лечение с применением бужирования зоны стеноза тубусом жесткого бронхоскопа, лазерного рассечения рубцовой ткани и стентированием силиконовыми стентами: линейным Дюмона или Т-образным Монтгомери. Получены следующие результаты: эффективным лечение было у 48 из 75 (64%) больных, неэффективным у 27 (36%), также отмечалось наличие осложнений у 20 (26,7%) больных.

В главе №4 представлены результаты лечения больных второй группы, где приоритетным было первоочередное хирургическое лечение (ЦРТ), а самостоятельное эндоскопическое лечение с применением электрохирургии проводилось только у больных с мембранозной формой РСТ, когда ЦРТ было признано нецелесообразной. Для выбора хирургического или эндоскопического лечения автор впервые разработал трехступенную градацию протяженности РСТ. Описаны результаты вспомогательного эндоскопического лечения с применением нитиноловых стентов в качестве предоперационной подготовки. Во второй группе эффективным лечение было у 26 из 30 (87%) больных, неэффективным у 4 (13%), осложнение было у 1 (3,3%) больного. Также сообщено, что у больных с трахеомалацией, протяженными, мультифокальными, подскладочными стенозами методом выбора остается эндоскопическая установка силиконового Т-образного стента.

В главе №5 проводится сравнительная оценка эффективности эндоскопического лечения больных РСТ и описаны отличия тактики лечения РСТ в двух группах больных. Все новые эндоскопические подходы в лечении РСТ, разработанные и применяемые автором во второй группе больных способствовали повышению эффективности лечения с 64% до 87%. На основании полученных данных был разработан алгоритм комплексного эндоскопического и хирургического лечения РСТ в зависимости от его протяженности.

В заключении автором представлены четкие выводы и практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы. Список литературы полностью соответствует ссылкам в тексте. Автореферат отражает основные положения диссертации. В диссертации часто встречаются сложные предложения, затрудняющие восприятие представленного материала, но не снижающие его ценность.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертации и разработанные на их основе рекомендации внедрены в практическую деятельность НИИ хирургии и неотложной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а так же в учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

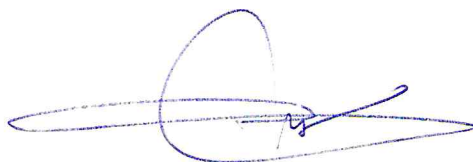
Заключение

Диссертационная работа Герасина Андрея Валерьевича на тему «Роль эндоскопических методов в лечении рубцовых стенозов трахеи», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научной квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – разработку и внедрение в практику доступного алгоритма лечения больных с рубцовыми стенозами трахеи.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, диссертация Герасина Андрея Валерьевича соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11 сентября 2021 года №1539, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Герасина Андрея Валерьевича обсужден и утвержден на заседании кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО СПбГПМУ МЗ РФ (протокол №12 от «19» апреля 2022 года).

И.о. заведующего кафедрой
общей хирургии с курсом эндоскопии
ФГБОУ ВО СПбГПМУ МЗ РФ
доктор медицинских наук



Р.Г. Аванесян

Подпись доктора медицинских наук Р.Г. Аванесяна удостоверяю

Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2

тел.: +7 (812) 542-93-57.

email: spb@gpmu.org

Web-сайт: <https://gpmu.org/>

