

## Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук

Пикина Олега Валентиновича

на диссертационную работу Мишра Радежа Прадиповича на тему: «Прогнозирование функции дыхания после анатомических резекций лёгких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – хирургия

### **Актуальность темы**

Вопрос функциональной «операбельности» пациента стоит перед каждым торакальным хирургом при планировании лёгочных резекций.

Каждая радикальная операция на органах грудной полости всегда сопровождается нарушением функции внешнего дыхания. Выраженность этих расстройств, прежде всего, зависит от исходного функционального состояния удаляемой части и состоятельности остающихся отделов лёгких, от объема вынужденного повреждения грудной стенки и соседних анатомических структур, особенно при комбинированных резекциях.

Формирующиеся выраженные нарушения функции респираторной системы нередко становятся основной причиной неблагоприятного исхода хирургического лечения даже при полноценном предоперационном функциональном обследовании.

### **Научная новизна**

Изучены основные параметры функции внешнего дыхания, включающие результаты лабораторного и нелабораторного кардиореспираторного нагрузочного тестирования, у больных, перенесших лобэктомию и пневмонэктомию через 6-12 месяцев после операции. Показано, что чем более выражена тяжесть течения сопутствующей хронической обструктивной болезнью легких, тем менее значима степень снижения функции внешнего дыхания. Формула A.Brunelli et al. с высокой степенью точности позволяет прогнозировать изменение основных параметров функции внешнего дыхания после лобэктomий у больных без хронической обструктивной болезни легких и не применима у пациентов после пневмонэктomий. Хирургический доступ (торакотомия или торакоскопия) при выполнении лобэктomий не оказывает влияния на степень изменения функции внешнего дыхания в отдаленном послеоперационном периоде, также как и длительность негерметичности легкого. Сочетание низкого уровня ОФВ1 и DLCO с большой длительностью прохождения лестничного теста свидетельствуют о высоком риске длительной негерметичности паренхимы легкого после лобэктomий.

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

Достоверность завершеного научного исследования Мишра Р.П. не вызывает сомнений. Работа выполнена в ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на базе клиники НИИ хирургии и неотложной медицины, онкологического отделения №4 (торакальной хирургии). Данные, полученные до и после оперативного вмешательства у 182 больных, были положены в основу диссертационного исследования. Обоснованность и достоверность полученных автором результатов подтверждается наглядностью приведенных таблиц и диаграмм.

Выдвигаемые автором научные положения, выводы и практические рекомендации тщательно обоснованы, имеют логичную взаимосвязь с результатами проведенной работы.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 3 научных работы в журналах рекомендованных ВАК для публикации результатов научных исследований.

### **Основные результаты диссертационного исследования**

Диссертационная работа Мишра Р.П. написана в традиционном стиле и изложена на 106 страницах машинописного текста. Она состоит из введения, обзора литературы, материалов исследования и применявшихся методов исследования, 3-х глав собственных наблюдений, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. В тексте диссертации содержится 22 таблицы и 26 диаграмм. Список литературы состоит из 107 источников, из которых 16 отечественных и 91 зарубежных.

Во «введении» автор обосновывает актуальность проведенного исследования, формулирует цель и задачи, полностью соответствующие названию диссертации. Научная новизна, практическая значимость и основные положения выносимые на защиту сформулированы корректно, четко и не вызывают вопросов.

Первая глава традиционно посвящена обзору литературы. Автором проведен детальный и разносторонний анализ отечественной и зарубежной литературы, касающейся изучаемой проблемы.

В главе «Материалы и методы» представлена подробная характеристика пациентов включенных в исследование, а также методик изучения функционального статуса. Особое внимание уделялось ранжированию пациентов с ХОБЛ.

В третьей главе подробно изучена проблема интраоперационного расширения доступа от торакоскопии к торакотомии. Подробно приведены данные сравнения функционального статуса

пациентов перенесших конверсию хирургического доступа и планово прооперированных пациентов торакоскопическим доступом.

В 4-ой главе описана возможность прогнозирования длительной негерметичности лёгочной паренхимы по данным предоперационного функционального обследования. Выявлена взаимосвязь таких параметров как объём форсированного выдоха за 1 секунду, диффузионной способности лёгких по монооксиду углерода, лестничного теста и факта длительного сброса воздуха по дренажам.

В 5-ой главе автор оценивает прогностическую ценность формулы Brunelli A. et al. для расчёта прогнозируемой послеоперационной функции лёгких. Не смотря на удовлетворительную степень точности данной формулы применимо к лобэктомиям, в большинстве случаев прогнозируемые значения оказываются ниже чем реальные данные. Данный факт необходимо учитывать в спорных ситуациях с пограничными значениями функциональной операбельности.

### **Значимость результатов для науки и медицинской практики**

Практическая значимость работы подтверждается внедрением и использованием результатов в учебной и клинической деятельности онкологического отделения № 4 (торакальной хирургии) отдела торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава РФ. Таким образом, результаты диссертационной работы имеют важное научно-практическое значение.

Автореферат полностью соответствует и отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Мишра Р.П. является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная для хирургии задача изучения функции дыхания после анатомических резекций лёгких. Работа представляет большой интерес как с научной, так и с прикладной точек зрения. По глубине исследования, обоснованности и значимости полученных результатов научно-квалификационная работа Мишра Р.П. «Прогнозирование функции дыхания после анатомических резекций лёгких», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. № 335, от 02.08.2016г.

№ 748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017г. № 1024, от 01.10.2018г. № 1168, от 11.09.2021г. № 1539, от 18.03.2023г. № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

### Официальный оппонент

Заведующий торакальным хирургическим отделением  
Московского научно-исследовательского  
онкологического института имени П. А. Герцена –  
филиала ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр радиологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук

Олег Валентинович Пикин

«10» 10 \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись д.м.н. О.В. Пикина «Заверяю»  
Ученый секретарь  
МНИОИ им. П.А. Герцена  
Филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России



Е.П. Жарова

125284, Россия, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д. 3

Тел. (495) 150-11-22, contact@nmier.ru Internet: www.mnioi.nmier.ru