

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Пикина Олега Валентиновича
руководителя отделения торакальной хирургии Московского научно-исследовательского
онкологического института имени П.А. Герцена - филиала Федерального
государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации на диссертацию

ЗИНЧЕНКО ЕВГЕНИЯ ИГОРЕВИЧА

«БЕЗОПАСНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТОРАКОСКОПИЧЕСКИХ
АНАТОМИЧЕСКИХ РЕЗЕКЦИЙ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.17 – «хирургия»
(медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы не вызывает сомнений, так как большая часть прогрессивных торакальных хирургов находится в постоянном поиске улучшения результатов лечения за счет уменьшения операционной травмы. Повсеместное развитие материально-технической базы позволяет выполнять самые сложные вмешательства из миниинвазивных доступов, в том числе анатомические резекции при различных заболеваниях легких.

В современной медицинской литературе многими авторами отмечаются значимые преимущества торакоскопического доступа над открытым при выполнении анатомических резекций легких. Доля данных миниинвазивных вмешательств увеличивается по всему миру, появляются сообщения о выполнении сложных комбинированных торакоскопических операций.

Тем не менее, анатомические резекции легкого, выполненные из торакоскопического доступа, до сих пор не получили достаточного широкого распространения, особенно в Российской Федерации. Поиск возможности научно обосновать расширение показаний для выполнения торакоскопических анатомических резекций легких является в высшей степени актуальным во всем мире. Кроме того, ранее не предпринималось изучение результатов миниинвазивных операций в зависимости от различных заболеваний легких в виду узкой специализации большинства торакальных центров. Все изложенное позволяет считать тему торакоскопических анатомических резекций при различных заболеваниях легких актуальной, что и послужило основанием для выполнения данного исследования.

Диссертационное исследование выполнено в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации. Цель и задачи, обзор литературы, материала и методов, цели и задач, введения, цели и задач, обзора литературы, материала и методов, результатов



собственных исследований, изложенных в главах 3 и 4, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 165 страницах, включает 37 таблиц, 22 рисунка и описание 9 клинических случаев. Список литературы состоит из 30 публикаций отечественных авторов и 177 иностранных. Материалы диссертационной работы представлены на международных и всероссийских научных мероприятиях. По результатам научного исследования опубликовано 11 печатных работ, включая три статьи в рецензируемых научных изданиях, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Целью диссертационного исследования явилось улучшение результатов лечения пациентов, нуждающихся в проведении анатомических резекций легких, путем внедрения торакоскопических технологий их выполнения.

Задачи исследования соответствуют поставленной цели, имеют теоретическое и практическое значение. Решение этих задач вносит реальный вклад в улучшение качества лечения пациентов, требующих выполнения анатомических резекций при различных заболеваниях легких.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, высока и достигается современной методологической базой исследования, корректным применением правил научного познания, адекватным цели дизайном и планом проведения исследования, включающего ретроспективный анализ комплекса данных о 276 анатомических резекций легких у 274 пациентов с 2010 по 2015 годы, логично подобранными методами и объектами исследования, что позволяет полноценно решить поставленные автором задачи, а также применением современных объективных методов статистического анализа и определения критериев сравнения исследуемых групп.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечивается использованием корректно сформированной по критериям включения/исключения репрезентативной группы пациентов, оперированных в объеме анатомической резекции легкого из торакоскопического и открытого доступов, а также представлением всех анализируемых автором показателей в табличном виде. Достоверность сделанных заключений подтверждается применением современных адекватных поставленным задачам методов статистического анализа с использованием лицензированного программного обеспечения.

Научная новизна. Проведенное исследование имеет несомненную научную новизну. Впервые получены данные и выявлены технические особенности выполнения торакоскопических анатомических резекций при различных заболеваниях легких. На

репрезентативном материале, после глубокого математического анализа, продемонстрировано, что расширение показаний к торакоскопическим анатомическим резекциям не оказывает отрицательного влияния на ближайшие результаты операций. Произведен анализ причин и последствий конверсий в открытый доступ. Впервые удалось рассмотреть и сравнить ближайшие результаты торакоскопических анатомических резекций легких, выполненных из торакоскопического и торакотомного доступа, в группах максимально сопоставимых по большинству параметров.

Теоретическая и практическая значимость исследования, определяется тем, что диссертантом сформулированы рекомендации по отбору пациентов для торакоскопических анатомических резекций легких, а также уточнены противопоказания к этим вмешательствам. На основании полученных новых научных данных автором определены факторы прогноза технических сложностей при выполнении торакоскопических анатомических резекций, которые позволяют не только составить план оперативного вмешательства, но и предотвратить экстренные конверсии.

Полученные в ходе исследования знания о кривой обучения и необходимом числе операций для уверенного применения методики, могут быть рекомендованы для использования в отделениях и центрах торакальной хирургии Российской Федерации, что, несомненно, позволит им быстрее осваивать и внедрять торакоскопические анатомические резекции легких.

Кроме того, автором показан успешный опыт сложных торакоскопических анатомических резекций, таких как бронхопластическая резекция и пневмонэктомия, что является большой редкостью даже по международным меркам.

Введение диссертации включает обоснованную актуальность темы, сформулированные цель и задачи исследования, определенные автором научная новизна и практическая значимость работы, представленные основные положения диссертационной работы, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор отечественных и иностранных публикаций, посвященных вопросам исторического формирования определения понятия о торакоскопической анатомической резекции легкого, подробного анализа показаний и противопоказаний к данным операциям, изучения причин и последствий технических сложностей, конверсий при миниинвазивных вмешательствах, а также детального сравнения анатомических резекций выполненных из торакоскопического и торакотомного доступов. Анализ представленной автором литературы свидетельствует о хорошем знании изучаемого предмета и правильном

выборе направления исследования, что логично обосновывает актуальность, цель и задачи предпринятого исследования.

Во второй главе систематизированы материал и методы проведенной диссертационной работы. Исследование было сравнительным ретроспективным, с набором клинического материала в период с 2010 по 2015 г. на базе Центра торакальной хирургии КБ №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России. Стоит отметить, что все вмешательства выполнялись одной хирургической бригадой, что повышает ценность полученных в ходе исследования результатов. В главе представлены дизайн исследования, критерии включения/исключения пациентов, критерии формирования сравниваемых групп, представлены необходимые для оценки достоверности результатов данные о структуре клинических форм, основных и дополнительных методах исследования, а также тактике их клинического применения.

Полученные данные адекватно интерпретированы при помощи современных статистических инструментов. Корректная математическая обработка позволила автору получить достоверные результаты.

Глава 3 посвящена оценке эффективности и безопасности торакоскопических анатомических резекций легких. Анализ ближайших результатов, минимальные процент серьезных послеоперационных осложнений (4,6%) и процент конверсий (3,97%) позволяют считать торакоскопические анатомические резекции легких безопасными и эффективными.

Особый практический интерес представляют данные о кривой обучения. Автором показано, что после семидесяти торакоскопических анатомических резекций стойко снижаются средние кровопотеря и время оперативного вмешательства, увеличивается доля торакоскопических вмешательств по сравнению с открытыми. При сравнении первых 70 и последних 70 торакоскопических анатомических резекций легких статистически достоверно в 1,5 раза снизилась средняя длительность операций, а средняя интраоперационная кровопотеря в 2,5 раза.

Интересным и оригинальным представляется анализ причин конверсий при торакоскопических анатомических резекциях легких в виде подробного описания клинических случаев. Данный раздел позволяет создать адекватное впечатление о пациентах со значимыми техническими сложностями и экстренных ситуациях, предшествующих конверсиям.

В главе 4 автором произведен сравнительный анализ торакоскопических анатомических резекций легких. Стоит отметить выявленные особенности миниинвазивных оперативных вмешательств при различных хирургических заболеваниях

легких. Например, средняя длительность оперативного вмешательства и полнота лимфатической диссекции были больше в группе пациентов, страдающих раком легкого. Особый интерес представляет раздел работы, где вначале определены признаки расширения показаний, а затем при помощи статистического анализа установлено их непосредственное значение. Так, в работе показано, что изменение лимфатических узлов средостения в корне удаляемой анатомической единицы легкого и наличие центрального новообразования статистически значимо увеличивают длительность операции. Выраженный спаянный процесс, отсутствие видимой междолевой щели, ОФВ1<80% и возраст>70 лет статистически значимо влияют на увеличение длительности послеоперационной госпитализации, а выраженный спаянный процесс влияет на наличие послеоперационных осложнений.

Предыдущий раздел, создавая предпосылки для формирования сопоставимых групп, позволил максимально корректно сравнить открытые и торакоконические анатомические резекции, выполненные по расширенным показаниям.

Диссертанту удалось показать, что преимущества торакоконии сохраняются в отношении объема интраоперационной кровопотери и частоты гемотрансфузий, объема обезболивания и длительности послеоперационной боли, длительности операции даже при аналогичных показаниях. В то же время, длительность госпитализации и дренирования, а также частота осложнений и радикальность лимфатической диссекции статистически не отличались между группами.

В заключении автор кратко представил основное содержание исследования и интегрально отразил его наиболее важные результаты, сформулировал ответы на вопросы, поставленные при планировании работы.

Выводы работы соответствуют поставленным задачам, обоснованы материалами работы и логично вытекают из результатов диссертационного исследования.

Практические рекомендации ясны, воспроизводимы и конкретны.

Диссертация написана грамотным доступным научным языком, оформлена в соответствии с необходимыми требованиями. Иллюстрации в виде таблиц и рисунков обеспечивают наглядность представленного материала. Автореферат работы имеет традиционную структуру и полностью отражает содержание диссертации, соответствует требованиям ВАК РФ.

Диссертационное исследование вызывает большой научный интерес. Принципиальные замечания к диссертационной работе Зинченко Е.И. отсутствуют.

Заключение. Таким образом, диссертационная работа Зинченко Евгения Игоревича «Безопасность и эффективность торакоконических анатомических резекций

при хирургических заболеваниях легких», выполненная под научным руководством д.м.н. Пищика Вадима Григорьевича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по своему методологическому уровню, содержанию, актуальности, полноте поставленных и решенных задач, их научной новизне и несомненной практической и теоретической значимости является оригинальной и законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании самостоятельно выполненных автором исследований осуществлено решение значимой для медицинской науки и практики задачи улучшения результатов лечения пациентов с различными заболеваниями легких, требующих выполнения анатомических резекций, путем внедрения торакоскопической методики их выполнения.

Диссертация Зинченко Евгения Игоревича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, с изменениями Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Официальный оппонент:

руководитель отделения торакальной хирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена - филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук Пикин О. В.

Почтовый адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3

Телефон: +7 (495) 150-11-22

Адрес электронной почты: pikin_ov@mail.ru

Официальный сайт: <http://www.mnioi.nmicr.ru/>

Подпись доктора медицинских наук Пикина Олега Валентиновича «УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «НМИЦ Радиологии»

Минздрава России

«28» 05 2018 года



Жарова Е. П.

