

ОТЗЫВ

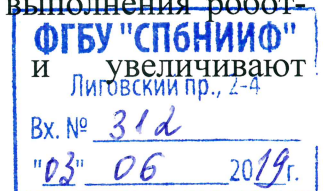
на автореферат диссертации Кудряшова Григория Геннадьевича на тему: «Робот-ассистированные лобэктомии в комплексном лечении туберкулеза легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной по специальности: 14.01.17- «хирургия».

Научная работа, представленная Кудряшовым Г.Г. в автореферате диссертации, посвящена робот-ассистированным резекциям легких, которые уже на протяжении более чем 15 лет применяются в лечении пациентов с неинфекционными заболеваниями легких. Многие авторы считают туберкулез органов дыхания относительным противопоказанием для применения мини-инвазивных хирургических доступов. В этом ключе предпринятое диссертационное исследование является актуальным, поскольку дизайн включает в себя не только анализ особенностей применения данной технологии, но и сравнительное исследование ближайших и отдаленных результатов робот-ассистированных операций с другими, применяющимися в настоящее время, хирургическими доступами – видеоторакоскопией и торакотомией.

В автореферате предельно корректно и понятно сформулированы цели и задачи исследования.

Поскольку в мировой литературе отсутствуют публикации о применении робот-ассистированных резекций легких при туберкулезе, полученные автором результаты позволяют отечественным и зарубежным хирургам получить новые данные о возможности использования наиболее современного хирургического доступа (робот-ассистированного) в хирургии туберкулеза легких.

В первой части диссертационного исследования проанализированы параметры «кривой обучения» робот-ассистированных лобэктомий при туберкулезе легких и проанализированы факторы, имеющие основное значение на начальных этапах применения технологии. Показано необходимое количество операций для уверенного освоения робот-ассистированных лобэктомий при туберкулезе легких. Автором установлено, что ни спаечный процесс, ни рубцовые изменения вокруг элементов корня легкого не являются противопоказаниями для выполнения робот-ассистированных торакоскопических лобэктомий, хотя



продолжительность операции. Кроме того, наиболее важным фактором, позволяющим прогнозировать развитие осложнений в раннем периоде после операции является исходный показатель ОФВ₁. При сравнении функциональных результатов лобэктомий при туберкулезе легких в зависимости от выбранного хирургического доступа интересным является применение метода импульсной осциллометрии, что позволило косвенно отразить изменения эластических свойств грудной стенки после мини-инвазивных операций.

Важным научным и практическим достижением является вывод о том, что результат комплексного лечения туберкулеза легких, в случае применения стандартных показаний и условий для выполнения хирургического вмешательства, не зависит от хирургического доступа. При этом автором установлено, что в отдаленном периоде применение робот-ассистированного доступа способствует лучшему качеству жизни пациентов и меньшей частоте хронизации послеоперационной боли.

Основные положения и выводы диссертации базируются на большом клиническом материале (190 пациентов с односторонним, локализованным преимущественно в пределах одной доли, туберкулезом легких) с использованием современных методов диагностики, лечения и математико-статистической обработки результатов.

Следует отметить значительный личный вклад автора в проведении научных изысканий, обследовании и лечении больных, оформлении работы.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 2 статьи в журналах из Перечня и 4 статьи в научных изданиях, которые считаются включенными в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК Министерства науки и образования Российской Федерации.

Выводы в целом соответствуют поставленным задачам и цели исследования.

Автореферат оформлен в соответствии с существующими требованиями и полностью отражает цель, задачи, материал и методы исследования, а также положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний нет.

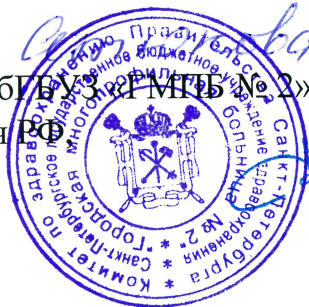
Диссертация Кудряшова Григория Геннадьевича «Робот-ассистированные лобэктомии в комплексном лечении туберкулеза легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная задача улучшения результатов комплексного лечения больных туберкулезом легких, путем внедрения робот - ассистированных торакоскопических лобэктомий. По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для практической медицины представленная диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. А ее автор – Кудряшов Григорий Геннадьевич - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

к.м.н., заведующий отделением
торакальной хирургии
СПбГБУЗ «ГМПБ № 2»

М. А. Атюков

Подпись *В. А. Волчков*
Главный врач СПбГБУЗ «ГМПБ № 2»,
заслуженный врач РФ
д.м.н., профессор

В. А. Волчков



«31» мая 2019 г.

Адрес: 194354, Санкт-Петербург, Учебный пер., д. 5

Телефон: +7 (812) 338-48-88

Email: b2@zdrav.spb.ru