

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора по науке

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

К.М.Н.

Шегай П.В.

2020г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России на докторскую работу Аблицива Алексея Юрьевича на тему «Хирургическое лечение заболеваний средостения и шеи», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы исследования

Докторская работа Аблицива Алексея Юрьевича «Хирургическое лечение заболеваний средостения и шеи» посвящена изучению результатов применения новых высокотехнологичных миниинвазивных методов лечения больных с различными новообразованиями средостения, рубцовым стенозом трахеи и трахеопищеводными свищами. Для хирургического лечения этих заболеваний, согласно приказам МЗ РФ по оказанию высокотехнологичной помощи по профилю торакальной хирургии, применяют эндоскопические, видеоторакоскопические, робот-ассистированные и реконструктивно-пластические высокотехнологичные операции. К новым высокотехнологичным хирургическим вмешательствам следует также отнести и описанный автором первый опыт удаления доброкачественных подслизистых новообразований пищевода с помощью эндоскопического туннелирования, впервые выполненного в нашей стране. В работе дается оценка этим высокотехнологичным методам. Автор подтверждает, что основным направлением развития современной торакальной хирургии является минимизация хирургической травмы, благодаря чему улучшаются результаты лечения больных многими хирургическими заболеваниями средостения и шеи.

Связь темы с программой научно-исследовательских работ.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования Аблицова А.Ю., выводы и рекомендации, сформулированные на их основании, имеют очевидную научную новизну.

На большом клиническом материале изучены результаты мининвазивного хирургического лечения больных генерализованной миастенией и тимомами, ассоциированными с генерализованной миастенией и без нее. Доказана безопасность и подтверждена эффективность ВТСО и РАО.

Впервые в России применена РАТ удаления новообразований средостения, проведена ее комплексная оценка. Показана ее эффективность и безопасность при хирургическом лечении генерализованной миастении, при удалении как доброкачественных, так и злокачественных новообразований средостения.

Определено значение эндоскопических технологий в хирургическом лечении пациентов с рубцовым стенозом трахеи. Показана эффективность внутрипросветных трахеальных стентов, позволяющая ликвидировать трахеостому и подготовить пациентов к плановой радикальной операции, а в случае отказа от последней длительно поддерживать просвет трахеи. Определены показания к применению различных стентов. Даны оценка осложнений при эндоскопическом стентировании. На основании полученных результатов разработаны рекомендации по оптимизации применения стентов различных модификаций и сроков стентирования, оптимальный алгоритм лечения больных с рубцовыми стенозами трахеи. Показано, что основным критерием успеха эндоскопического лечения больных с РСТ является ограниченный по протяженности рубцовый стеноз.

Изучены результаты циркулярной резекции трахеи при рубцовом стенозе трахеи и хирургического лечения больных трахеопищеводными свищами, доказана

эффективность разобщения трахеи и пищевода с укреплением линии швов на пищеводе и трахее участком грудиноключичнососцевидной мышцы.

Впервые для удаления подслизистых новообразований пищевода применена технология подслизистого туннелирования. Показаны ее преимущества при сравнении с видеоторакоскопическим способом удаления подслизистых опухолей пищевода.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Впервые в РФ применена и оценена робот-ассистированная технология в лечении новообразований средостения. Изучены и обоснованы наиболее удобные для выполнения оперативного вмешательства положения больного на операционном столе и места ведения торакопортов.

Доказана эффективность миниинвазивных операций при хирургическом лечении тимом. Показаны их преимущества в сравнении с «открытыми» тимомтимэктомиями. Изучение отдаленных результатов торакоскопических и робот-ассистированных тимомтимэктомий подтверждает радикальность вмешательства.

Показано значение стентирования трахеи в подготовке больного к радикальной операции и длительного сохранения просвета трахеи при невозможности резекции стенозированного участка.

Показана безопасность удаления подслизистых новообразований пищевода до 3 см в диаметре путем подслизистого туннелирования и преимущества этого метода в сравнении с видеоторакоскопическим вмешательством.

Полученные результаты работы внедрены в клиническую практику и используются в отделении торакальной хирургии ФГБУ «Национального медико-хирургического Центра им Н.И.Пирогова» и в процессе обучения на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова Минздрава России.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом.

Диссертационная работа изложена на 246 страницах печатного текста, состоит из введения, двух частей (раздел «хирургия средостения» и раздел «хирургия трахеи и пищевода»), каждая из которых включает обзор литературы и клинический материал, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Иллюстрирована 63

рисунками, содержит 23 таблицы. Список литературы представлен 448 источниками, из которых 95 отечественных и 353 иностранных автора.

В диссертационной работе обобщены и проанализированы результаты лечения 1052 пациентов с хирургическими заболеваниями шеи и средостения, которым выполнено: 652 ВТСО, 42 РАО, 70 реканализаций стенозированного участка трахеи (бужирование), 66 стентирований трахеи, 35 резекций трахеи, 32 операции разобщения трахео-пищеводных свищей, 14 операций торакоскопического удаления лейомиом пищевода и 5 с помощью эзофагоскопа, применяя методику эндоскопического туннелирования.

Для определения возможностей миниинвазивных операций в хирургии средостения изучены результаты лечения 875 больных, оперированных в отделениях торакальной хирургии НИИГХ ММА им. И.М.Сеченова и ФГБУ «Национального медико-хирургического Центра им Н.И.Пирогова» МЗ РФ с 2000 по 2018 год. Среди них мужчин – 263, женщин – 612.

Замечаний по оформлению нет.

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Аблицова А.Ю. в полной мере соответствуют цели и задачам диссертационной работы, обобщены в семи четко сформулированных и обоснованных выводах.

По теме диссертации опубликовано 33 научные работы, в том числе 18 в рецензируемых ВАК изданиях.

Заключение

Таким образом, диссертация Аблицова А.Ю. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач минимизации хирургической травмы при лечении заболеваний средостения и шеи.

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием современных методов диагностики и лечения. Полученные в работе результаты и выводы обладают несомненной научной новизной и значимостью. Диссертационная работа Аблицова А.Ю. «Хирургическое лечение заболеваний средостения и шеи» по актуальности, уровню проведенных исследований, объему экспериментальных данных и научно-практической ценности полученных результатов полностью соответствует требованиям п 9 «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 (в редакции постановления Правительства

Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335 и от 02 августа 2016 года №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17. – «Хирургия».

Отзыв на диссертационную работу Аблицова Алексея Юрьевича обсужден и утвержден на заседании отделения торакальной хирургии отдела торакоабдоминальной онкохирургии Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национального медицинского исследовательского центра радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 18 от «9» октября 2020 г.

Заведующий отделением торакальной хирургии
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
д.м.н.

Пикин Олег Валентинович

Подпись д.м.н. О.В. Пикина «заверяю»

Ученый секретарь
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Елена Петровна Жарова



г. Москва, 2-ой Боткинский пр., 3, 125284
тел. +7(495) 945-80-20
e-mail mnioi@mail.ru, info@mnioi.ru