

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Чернеховской Натальи Евгеньевны о диссертационной работе
Аблицова Алексея Юрьевича на тему «Хирургическое лечение
заболеваний средостения и шеи», представленной к защите на соискание
учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 –
хирургия**

Актуальность темы

В последнее десятилетие отмечается широкое внедрение видеоторакоскопии в клиническую практику для диагностики и лечения хирургических заболеваний органов грудной полости. Однако до настоящего времени не решены вопросы, связанные с применением миниинвазивных технологий для выполнения онкологических операций, отсутствует единое мнение о показаниях к их применению в хирургии средостения.

Развитие видеоторакоскопии привело к появлению робот-ассистированной хирургии. В отечественной литературе встречаются единичные сообщения о первом применении робот-ассистированных операций. Сообщения в зарубежной литературе об их применении в торакальной хирургии не полностью освещают возможности новой технологии. Необходимо определить показания к применению робот-ассистированных операций, разработать методики их выполнения, изучить отдалённые результаты, что особенно важно у больных с генерализованной миастенией.

Постоянное увеличение количества пациентов, находящихся на длительной искусственной вентиляции лёгких, привело к росту осложнений, таких как рубцовый стеноз трахеи и трахеопищеводный свищ. Не решены многие вопросы лечения этой тяжелой группы больных, особенно касающиеся эндоскопического метода лечения. Среди хирургов нет единого мнения о показаниях к стентированию трахеи, недостаточно изучены

осложнения и их профилактика, а также ближайшие и отдаленные результаты лечения с использованием эндоскопических методов. Таким образом, диссертационная работа Аблицова Алексея Юрьевича, посвященная вопросу улучшения результатов лечения больных хирургическими заболеваниями шеи и средостения с использованием высокотехнологичных методов, является актуальной.

Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных данных основана на результатах обследования и лечения 1052 пациентов с хирургическими заболеваниями средостения и шеи. Среди них 875 больных с различными новообразованиями средостения и генерализованной миастенией, 126 пациентов с рубцовыми стенозами трахеи и 32 больных с трахеопищеводными свищами. Используются стандартизованные методы диагностики и лечения, на сертифицированной медицинской аппаратуре. Применялись современные методики сбора и обработки исходной информации. Проводился комплексный статистический анализ. Материалы исследований, обработанные статистически, безусловно, позволили диссертанту объективизировать эффективность разработанных и предлагаемых им новых методов диагностики и лечения.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы комплексным подходом к решению проблемы диагностики и лечения больных с новообразованиями средостения и шеи, сопоставлением полученных результатов с данными зарубежных авторов, имеющих опыт лечения подобных пациентов..

Положения, изложенные в работе, логически вытекают из результатов проведенных исследований и являются научно обоснованными. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенных исследований и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Доказана перспективность использования полученных результатов в хирургической практике.

Полученные результаты работы внедрены в клиническую практику отделения торакальной хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И.Пирогова» и используются при обучении слушателей на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгеноэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И.Пирогова Минздрава России».

Научная новизна исследования и полученных результатов

В работе определены критерии целесообразности применения минимально инвазивных технологий в торакальной хирургии шеи и средостения. Дана оценка робот-ассистированных операций при лечении новообразований средостения и генерализованной миастении. Сравнительный анализ результатов лечения больных с опухолями вилочковой железы при помощи «открытых» и миниинвазивных (видеоторакоскопических и робот-ассистированных) операций показал преимущество последних. На большом клиническом материале доказано преимущество современных высокотехнологичных способов лечения больных с хирургическими заболеваниями средостения и шеи в сравнении с классическими методами хирургического вмешательства, определены критерии целесообразности их применения. Впервые в России при удалении новообразований средостения и лечения больных генерализованной миастенией использована робот-ассистированная технология и проведена комплексная оценка данного метода. Доказана необходимость применения эндоскопических технологий в хирургическом лечении пациентов с рубцовым стенозом трахеи. Установка саморасширяющихся стентов для подготовки больных к циркулярной резекции трахеи при её рубцовом стенозе позволяет уменьшить протяженность резецируемого отдела трахеи и улучшить результаты операции. Впервые для удаления подслизистых новообразований пищевода применена технология подслизистого

туннелирования. Доказано ее преимущество в сравнении с видеоторакоскопическим способом удаления подслизистых опухолей пищевода.

Практическое значение результатов исследования

Разработаны показания и методика выполнения робот-ассистированных операций. Доказана безопасность и подтверждена эффективность их применения при генерализованной миастении и тимомах. Сравнительный анализ непосредственных результатов тимомтимэктомий показал преимущества миниинвазивных вмешательств над «открытыми» способами удаления новообразований тимуса. Применение миниинвазивной технологии позволяет снизить число осложнений, уменьшить интенсивность послеоперационной боли, сократить период пребывания больных в стационаре, улучшить косметичность операции. Определено место эндоскопических технологий в лечении больных с рубцовым стенозом трахеи, разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм их лечения. Доказано, что эндоскопическое бужирование трахеи позволяет добиться стойкого восстановления её просвета при протяженности стеноза до 1 см у 60% пациентов. Стентирование трахеи позволяет добиться формирования стойкого просвета у 27,1% больных.

Диссертация является завершенным научным трудом, написана хорошим литературным языком, иллюстрирована наглядными рисунками и таблицами. Принципиальных замечаний по работе нет.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Аблицова Алексея Юрьевича на тему «Хирургическое лечение заболеваний средостения и шеи» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – улучшение результатов лечения больных

хирургическими заболеваниями шеи и средостения с помощью высокотехнологичных хирургических методов, имеющей существенное значение для хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры эндоскопии ФГБОУ ДПО
«Российская медицинская академия
непрерывного профессионального
образования» МЗ РФ

Чернеховская Н.Е.

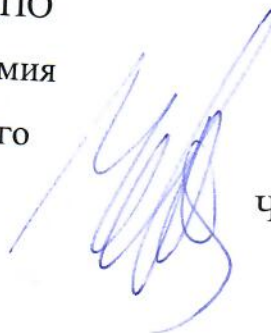
Подпись профессора Н.Е. Чернеховской удостоверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
РМАНПО



Савченко Л.М.

хирургическими заболеваниями шеи и средостения с помощью высокотехнологичных хирургических методов, имеющей существенное значение для хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры эндоскопии ФГБОУ ДПО
«Российская медицинская академия
непрерывного профессионального
образования» МЗ РФ



Чернеховская Н.Е.

Подпись профессора Н.Е. Чернеховской удостоверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО
РМАНПО



Савченко Л.М.