

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной хирургии №1 с клиникой, руководителя отдела торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Андрея Леонидовича Аكوпова – на диссертационную работу Кривоносова Дениса Владимировича «Малоинвазивные вмешательства под контролем рентгеновской компьютерной томографии при лечении пациентов с нагноительными заболеваниями лёгких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационное исследование Кривоносова Дениса Владимировича посвящено изучению актуального вопроса хирургии - помощи пациентам с гнойно-деструктивной патологией лёгких, которая требует новых подходов в диагностике и лечении.

Согласно данным многочисленных исследований, основополагающими принципами лечения больных нагноительными заболеваниями легких являются своевременное и адекватное дренирование и санация гнойного очага, а также соответствующая антимикробная химиотерапия. Кроме этого, важная роль отводится борьбе с эндогенной интоксикацией, стимуляции иммунной системы организма и устранению нарушений гомеостаза.

Однако именно адекватная санация гнойного очага является самым существенным фактором успеха лечения таких пациентов. Эффективное дренирование полостей деструкции зачастую невозможно без использования своевременных диагностических мероприятий, направленных на точную локализацию таких очагов. Успех и целесообразность дренирования напрямую зависят от размера полости, центральной или периферической локализации ее в легочной паренхиме, близости крупных сосудов и т.д. У ряда больных полость деструкции может дренироваться спонтанно через

бронхиальное дерево. В других же случаях необходима активная инвазивная тактика, направленная на санацию полости через грудную стенку. При этом необходимо учитывать и тяжесть состояния больных, необходимость в проведении срочных лечебных мероприятий, вынужденное положение тела, сопутствующую патологию и целый ряд других отягощающих факторов.

В настоящее время наиболее распространенным методом диагностики нагноительных заболеваний легких является рентгенологическое исследование грудной клетки. Рутинная рентгенография дает возможность установить лишь наличие самой патологии, при этом определить распространенность и стадию воспалительного процесса на основании полученных результатов бывает достаточно сложно. В комплексе лечебно-диагностических средств, которые могут быть использованы для диагностики и лечения нагноительных заболеваний легких, существенную роль могут играть малоинвазивные вмешательства под контролем рентгеновской компьютерной томографии (РКТ). Но даже РКТ контроль далеко не всегда может обеспечить точное безопасное и эффективное дренирование полости деструкции.

Научная новизна исследования.

Новизна исследования подтверждена тремя патентами. Обоснованность исследования подтверждена позитивным опытом использования основных положений диссертации в оперативном лечении больных с гнойно-деструктивной патологией легких в отделениях торакальной хирургии и лучевой диагностики в учреждениях здравоохранения Воронежской области.

Практическая значимость

Применение в клинической практике методики пункции и дренирования гнойных полостей легких под РКТ контролем с использованием устройства пассивной навигации способствует сокращению

риска развития интраоперационных и послеоперационных осложнений за счет точности проведения манипуляции.

Публикации

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы, из них 2 – в журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертационных работ. Получены: 1 патент Российской Федерации на изобретения, 2 патента Российской Федерации на полезную модель: «Стереотаксический держатель медицинского инструмента» (патент №153899, опубл. 10.08.2015 Бюл. №22); «Устройство для пассивной навигации медицинского инструмента» (патент №2569720, опубл. 27.11.2015 Бюл. №33); «Троакар для пункции и дренирования нагноительных полостей в легких с использованием стереотаксического держателя под контролем компьютерного томографа», (патент №163077, опубл. 10.07.2016 Бюл. №19).

Содержание работы

Диссертация написана по общепринятому стандарту, изложена на 123 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики пациентов и методов их обследования, методов диагностики и лечения, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 27 рисунками. Список литературы включает 165 источников, в том числе – 127 отечественных и 38 иностранных авторов. Методически работа построена корректно, основана на достаточном клиническом материале.

Во «Введении» обоснована в достаточной мере актуальность выбранной темы исследования, степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи, описана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология диссертационного исследования, перечислены основные положения, выносимые на защиту, опубликованы основные положения и научные результаты диссертационной

работы, которые докладывались, обсуждались и получили положительную оценку. При непосредственном участии диссертанта была поставлена цель, определены задачи и объем диссертационной работы, разработан дизайн исследования, подобраны методы оформления и статистической обработки результатов исследования. Автором лично проводилось лечение всех пациентов основных групп (Основная группа №1, Основная группа №2). Полученный первичный материал клинической работы был сведен автором в единую электронную базу, выполнен статистический анализ и интерпретация результатов исследования.

В «Обзоре литературы» изложены современные представления о диагностике и малоинвазивном лечении пациентов с нагноительными заболеваниями легких, представлен подробный анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования.

В главе II представлена характеристика пациентов и методов их обследования. Автор представляет дизайн рандомизированного исследования, основанного на анализе результатов хирургического лечения 124 пациентов с нагноительными заболеваниями легких, которые лечились в Бюджетном учреждении здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1». Для определения популяции исследуемых пациентов, а также с целью соблюдения условий сравнительного анализа и обеспечения достоверности результатов, были разработаны критерии включения и исключения больных в исследование. Данные критерии отбора не противоречат утвержденным клиническим рекомендациям и согласуются с данными литературы. Согласно обозначенным критериям исследуемые больные были распределены в случайном порядке на три группы: основная группа №1, основная группа №2 и контрольная группа. Всем исследуемым пациентам выполнялось общеклиническое обследование в соответствии с утвержденными в Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

Статистическая обработка полученных результатов проводилась на основании современных методов статистического анализа.

Наиболее значимой стоит признать главу III, где подробно описываются варианты малоинвазивных вмешательств с применением троакара для пункции и дренирования гнойных полостей в легких и стереотаксического держателя под контролем РКТ, а так же метод лечения пациентов с применением стереотаксического держателя и дренажного катетера типа «PIGTAIL» под контролем РКТ. Разработанные автором устройства и методики представляют несомненную ценность для практических хирургов и могут быть рекомендованы к широкому распространению и коммерциализации.

В главе IV детально проведен анализ результатов лечения пациентов традиционным методом (контрольная группа) и с применением малоинвазивного вмешательства под контролем РКТ (основная группа №1 и основная группа №2). Показаны преимущества применения разработанных автором методик, основанных на использовании оригинальных технических приспособлений.

В заключении диссертационной работы в сжатой форме изложены основные ее аспекты. Обоснованно и логично сделаны выводы, которые вытекают из поставленных задач.

Практические рекомендации лаконичны, с легкостью выполнимы в практике хирургом и не требуют от врача специальных сложных навыков.

Содержание автореферата полностью соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

В целом, диссертационное исследование Кривоносова Д.В. производит положительное впечатление. Разработанные автором методики и устройства могут быть полезны не только в лечебном аспекте, но и в дифференциальной диагностике периферических новообразований легких, что несомненно повышает практическую ценность работы. Как и любой значимый научный

труд, поставленные автором вопросы и пути их решения вызывают желание дискуссии. Не вполне удачна используемая автором классификация нагноительных заболеваний легких, однако она соответствует классификации, изложенной в Национальных клинических рекомендациях. Не вполне понятна необходимость дренирования внутрилегочных полостей при гангрене легкого, так как при этой форме острых инфекционных деструкций легких, как это понимают в классическом варианте, гнойные полости не формируются. Стоит также отметить, что в большинстве наблюдений при абсцессах легких не возникает необходимости дренирования полостей под РКТ контролем, так как эти полости доступны для рутинного трансторакального дренирования или дренируются через бронхиальное дерево.

Эти замечания несколько не снижают значимости рецензируемого исследования, наиболее сильной стороной которого, как уже отмечено, являются разработанные автором устройства и методики, позволяющие повысить эффективность лечения больных острыми инфекционными деструкциями легких.

Заключение

Диссертационное исследование Кривоносова Дениса Владимировича «Малоинвазивные вмешательства под контролем рентгеновской компьютерной томографии при лечении пациентов с нагноительными заболеваниями лёгких» по специальности 14.01.17. – хирургия, выполненное под руководством д.м.н., профессора А.И. Жданова является законченным исследованием, имеющим большое практическое значение для здравоохранения. Совокупность представленных материалов дает основание считать, что автором решена научная задача, касающаяся улучшения результатов лечения пациентов с нагноительными заболеваниями легких.

По своей актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов, а также с учетом их

практической значимости диссертация Д.В. Кривоносова соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в редакции постановления правительства РФ от 28.08.2017г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук медицинских наук по специальности 14.00.17 – хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени.

доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры госпитальной
хирургии №1 с клиникой,
руководитель отдела торакальной
хирургии НИИ хирургии и
неотложной медицины ФГБОУ ВО
ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России

Акопов Андрей Леонидович

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон (812) 338-78-95
E-mail: info@1spbgmu.ru
Сайт: <http://1spbgmu.ru>
Шифр специальности: 14.01.17. – хирургия



Подпись

А. Л. Акопов

Вед. документовед: А.А. Янькова

Янькова

24 / *09* / *2018* г.

28.09.2018г

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России Акопов Андрей Леонидович назначен официальным оппонентом по диссертационной работе Кривоносова Дениса Владимировича на тему: «Малоинвазивные вмешательства под контролем рентгеновской компьютерной томографии при лечении пациентов с нагноительными заболеваниями лёгких», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России
Местонахождение	Российская Федерация, г. Санкт-Петербург
Почтовый адрес	197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон	(812) 338-78-95
Адрес электронной почты	e-mail: info@1spbgmu.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	http://1spbgmu.ru/
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Акопов Андрей Леонидович доктор медицинских наук, профессор
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Результаты хирургического лечения генерализованной эмфиземы лёгких / А.Л. Акопов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2014. – Т. 173, № 2. – С. 9-13. 2. Видеоассистированные операции под местной анестезией при абсцессах лёгких и пиопневмотораксе / А.Л. Акопов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2015. – Т. 174, № 3. – С. 54-58. 3. Awake video-assisted thoracic surgery in acute infectious pulmonary destruction / А. Аковов et al. // Annals of Translational Medicine. – 2015. – Т. 3, № 8. – С. 100. 4. Критерии хирургического риска у больных с диффузной эмфиземой лёгких с крупными или гигантскими буллами / А.Л. Акопов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2016. – Т. 175, № 3. – С. 13-16.

	<p>5. Хирургическая коррекция дыхательной недостаточности у больных с диффузной эмфиземой лёгких, получающих длительную кислородотерапию / А.Л. Акопов [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176, № 4. – С. 71-74.</p> <p>6. Паллиативная хирургическая коррекция дыхательной недостаточности при диффузной эмфиземе легких / А.Л. Акопов [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2017. – № 10. – С. 52-56.</p>
--	---

Проректор по научной работе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
академик РАН, профессор



Ю.С.Полушин

05.06.2018г