

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Завражнова Анатолия Анатольевича о научно-практической значимости диссертационной работы Калашникова Антона Владимировича на тему: «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование)», представленную к защите в Диссертационный совет Д 208.008.03 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Несмотря на пристальное внимание к проблеме политравмы, летальность пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями составляет 25-45%, при этом торакальные повреждения при политравме являются доминирующими и наиболее тяжёлыми. Основной причиной смерти пострадавших с доминирующей торакальной травмой является плевро-лёгочные осложнения, частота которых может достигать 80-87%. Повторяющаяся травматизация легких флотирующими рёберными отломками и нарушение экскурсии грудной стенки приводит к развитию острого респираторного дистресс-синдрома, пневмонии, острой дыхательной недостаточности и другим осложнениям, увеличивающих процент летальных исходов. В комплексном лечении стимуляция адгезиогенеза представляет собой один из стабилизирующих механизмов при нарушении каркасности грудной стенки, а также при рецидивирующем спонтанном пневмотораксе и гидротораксе.

Также актуальной проблемой современной торакальной хирургии является лечение остаточных полостей после нагноительных заболеваний легких и плевры и посттравматических эмпием плевры, для ликвидации которых применяют множество оперативных пособий, имеющих ряд недостатков, что требует поиска патогенетически обоснованных технологий,

направленных на ликвидацию остаточных полостей грудной полости различной этиологии.

В связи с вышеизложенным, данное исследование, целью которого явилось улучшение результатов лечения травмы грудной клетки и эмпиемы плевры различной этиологии на основе полученных данных о патогенезе спайкообразования в плевральной полости и разработки новых хирургических технологий потенцирования адгезиогенеза, является актуальным и представляется перспективным.

Научная новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное диссертационное исследование имеет ряд преимуществ по сравнению с аналогичными работами, в частности с точки зрения малоинвазивности предлагаемых автором методов стабилизации реберного каркаса и ликвидации остаточных полостей. В представленной работе не только предложены методы биологической стимуляции внутриплеврального адгезиогенеза, но и приведен сравнительный анализ эффективности потенцирования, а также оценка безопасности стимуляции спаек в плевральной полости.

В ходе экспериментального и клинического исследований получены новые данные, позволившие разработать и применить методику биологической стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости. Впервые разработаны, изготовлены и применены способ и устройство для одновременного дренирования пневмо- и гидроторакса. Автором предложен и апробирован в эксперименте и клинике способ стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости у пострадавших с политравмой, имеющих доминирующее повреждение груди. В клиническую практику внедрена технология стимуляции адгезиогенеза путем сочетанного введения плазмы, обогащенной тромбоцитами и жировой ткани пострадавшего (больного) для

стабилизации реберного каркаса – при травмах грудной клетки, ликвидации остаточной полости – при хронической эмпиеме плевры.

Диссертация соответствует шифру научной специальности 14.01.17-хирургия согласно пунктам 1-4.

Степень завершенности исследования и качество оформления работы

Диссертационная работа Калашникова А.В. построена в классическом формате: изложена на 441 странице машинописного (компьютерного) текста и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов исследований, 6 глав анализа и обсуждения результатов собственных исследований, заключения, выводов и научно-практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 420 источников, 183 – отечественных, 237 – иностранных. Работа содержит 44 таблицы и 201 рисунок.

Введение сформулировано традиционно и ясно отражает актуальность данного исследования, его своевременность, теоретическое и практическое значение, а также основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком, характеризует современные тенденции в лечении травм грудной клетки и эмпиемы плевры. Анализ литературных данных позволил автору обосновать перспективность и необходимость изучения биотехнологий при стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости.

Вторая глава диссертационного исследования посвящена описанию материала и методов исследования и включала экспериментальный, аутопсийный и клинический блоки. Материал для исследования достаточен, методики исследования современны. Проведена статистическая обработка материала с использованием общепринятых критериев, сомнений в корректности рандомизации групп нет.

В третьей главе проведена сравнительная характеристика перitoneальных и плевральных спаек и доказана их морфологическая идентичность и диаметрально противоположное клиническое значение.

Клинико-морфологическим различиям внутриплеврального спайкообразования у крыс с множественными переломами ребер и при хронической эмпиеме плевры при применении биологических методов стимуляции адгезиогенеза посвящены четвертая и пятая главы результатов исследования. На значительном количестве экспериментального материала (870 животных) автором доказана эффективность и целесообразность стимуляции спайкообразования при данных патологических процессах.

Результаты аутопсийного исследования и ретроспективный анализ клинико-инструментальных данных у пострадавших с травмой груди и у больных с хронической эмпиемой плевры, отраженные в шестой главе, позволили автору сделать заключение об отсутствии развития дыхательной недостаточности при ограниченном внутриплевральном спаечном процессе и расширить спектр возможного применения биостимуляции адгезиогенеза.

Сравнительным результатам клинических исследований лечения пострадавших с тяжелой сочетанной травмой груди и больных с хронической эмпиемой плевры при биологическом потенцировании адгезиогенеза посвящены седьмая и восьмая главы диссертации. Разработанные автором математические модели доказывают эффективность биостимуляции адгезиогенеза в клинике, заключающиеся в улучшении непосредственных и отдаленных результатов лечения.

В заключении проведен детальный анализ полученных результатов в сопоставлении их с данными литературных источников. Выводы и практические рекомендации диссертации полностью соответствуют поставленной цели, задачам и содержанию работы.

**Значимость для науки и практики результатов,
полученных автором диссертации**

Результаты исследования имеют существенное практическое значение для учреждений, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим и больным торакального профиля. Важным с практической точки зрения является выявленное автором на основании ретроспективного анализа клинико-инструментальных исследований и на аутопсийном материале отсутствие нарушений функции внешнего дыхания при наличии внутриплевральных спаек, что дает возможность продолжать разработку методов стимуляции спайкообразования в плевральной полости для стабилизации реберного каркаса при множественных флотирующих переломах ребер и для ликвидации остаточных полостей при хронической эмпиеме плевре.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационного исследования Калашникова А.В. внедрены в лечебную работу: хирургического отделения №2 ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска, торакального отделения ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» г. Волгограда, торакального отделения ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный противотуберкулезный диспансер» г. Пятигорска, хирургического отделения №2 «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка» Министерства обороны РФ, г. Москва.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 14.01.17 – хирургия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности.

Материалы исследования достаточно полно освещены в 35 опубликованных научных работах, в том числе в 26 в журнальных статьях, рекомендованных ВАК Российской Федерации и четырех научных базах Scopus.

Соответствие автореферата основному содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, оформлен в соответствие с ГОСТом и существующими требованиями. Замечаний по автореферату нет.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний к рассматриваемой диссертации нет. Однако автору не удалось избежать при изложении работы некоторых повторений, стилистических и грамматических ошибок, которые в целом не являются принципиальными и не затрагивают суть выполненного исследования.

Вопросы, на которые хотелось бы получить ответы от диссертанта:

1. Чем обусловлено использование препарата доксициклина в группе больных положительного контроля при хронической эмпиеме плевры?
2. Считаете ли Вы возможным расширить показания для биостимуляции адгезиогенеза и использования плазмы, обогащенной тромбоцитами вместе с жировой тканью у пострадавших с тяжелой травмой груди совместно с традиционными методами стабилизации реберного каркаса?

Заключение

Диссертационное исследование Калашникова Антона Владимировича на тему: «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование)» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов лечения травмы груди и хронической эмпиемы плевры с помощью биологической стимуляции адгезиогенеза, что имеет существенное значение для общей и торакальной хирургии и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора наук

согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, а сам автор Калашников Антон Владимирович достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент:

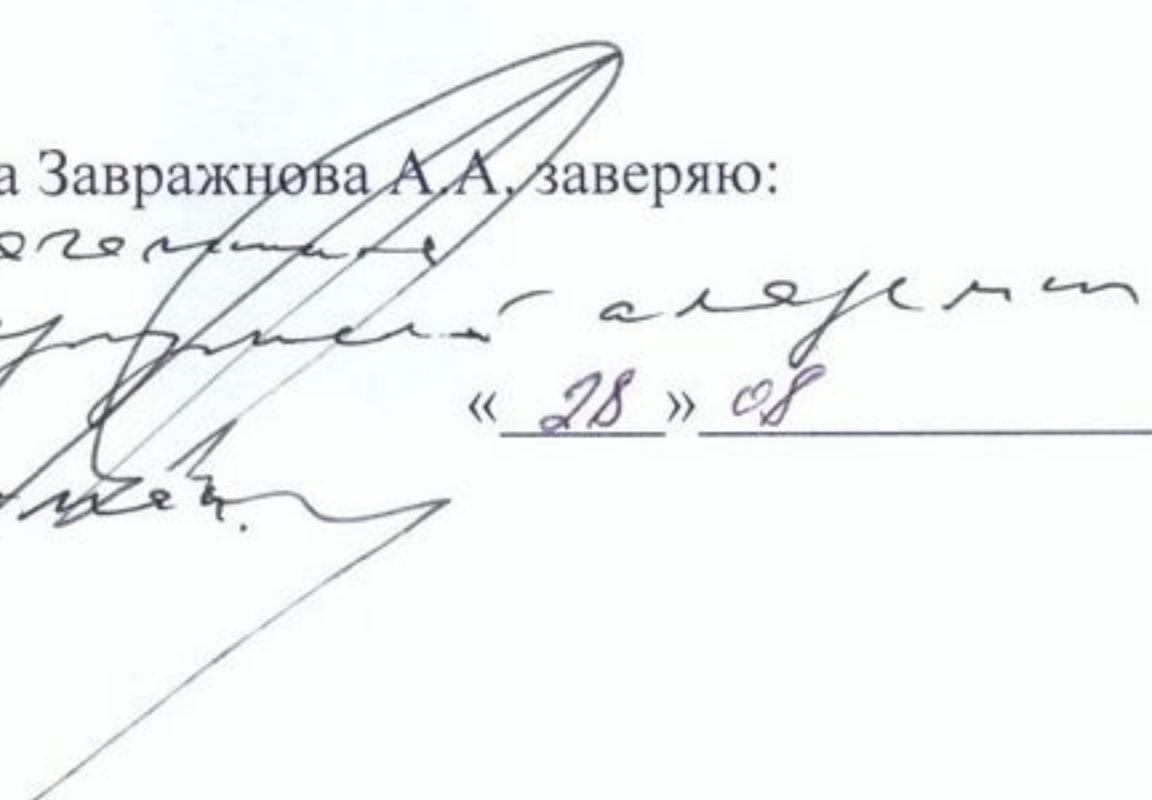
Доктор медицинских наук,
профессор кафедры военно-полевой
хирургии Федерального государственного
бюджетного военного образовательного
учреждения высшего образования
«Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» Министерства
обороны Российской Федерации

Адрес: 194044, Санкт-Петербург,
улица Академика Лебедева, 6
Тел.: +7-(812)-292-32-01
E-mail: vmeda-na@mil.ru

 А.А. Завражнов

Подпись д.м.н. профессора Завражнова А.А., заверяю:



 « 28 » 08 2020 г.

05.09.2020г.

Председателю диссертационного
совета Д 208.008.03 на базе ФГБОУ
ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Я, Завражнов Анатолий Анатольевич, подтверждаю свое согласие быть
официальным оппонентом по диссертационной работе Калашникова Антона
Владимировича «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении
больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-
экспериментальное исследование)» на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное
дело и их дальнейшую обработку. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.
О месте и дате защиты информирован.

Профессор кафедры военно-полевой
хирургии федерального государственного
бюджетного военного образовательного
учреждения высшего образования
«Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

А.А. Завражнов

« 15 » 06 . 2020 г.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное
учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени
С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; адрес: 194044,
Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, 6, e-mail: vmeda-na@mil.ru,
тел: +7-(812)-292-32-01.

Подпись д.м.н., проф. А.А. Завражнова заверяю.



СВЕДЕНИЯ об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Завражнов Анатолий Анатольевич назначен официальным оппонентом по докторской диссертации Калашникова Антона Владимировича на тему: «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование)», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (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 военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова)
Местонахождение	РФ, г. Санкт-Петербург
Почтовый адрес	194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, 6
Телефон	+7-(812)-292-32-01
Адрес электронной почты	e-mail: vmeda-na@mil.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	https://filial-vmeda.ru/
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Завражнов Анатолий Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры военно-полевой хирургии Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Завражнов, А.А. Хирургическая тактика при выполнении срочных травматологических вмешательств в остром периоде политравмы у детей / А. А. Завражнов [и др.] // Детская хирургия. 2020. Т. 24. № S1. С. 96. 2. Завражнов, А.А. Травмосистемы

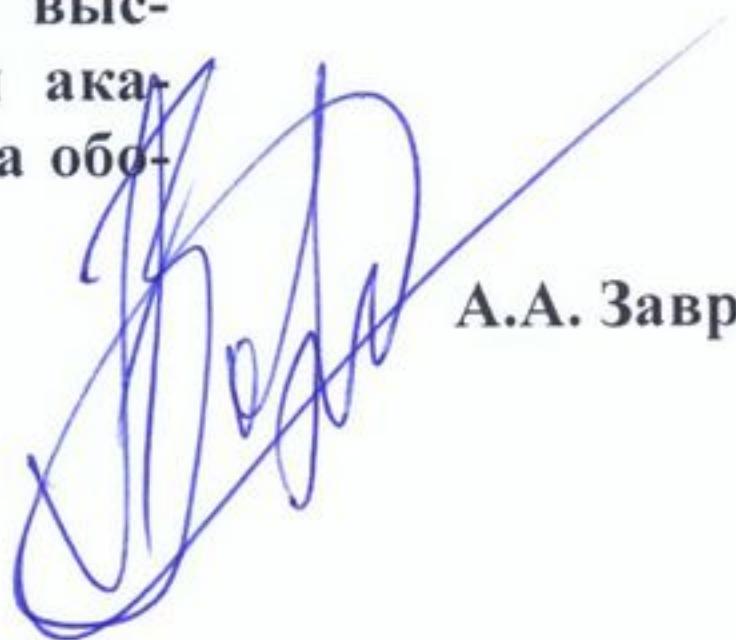
- мирного и военного времени: прошлое, настоящее и будущее / А. А. Завражнов [и др.] // В книге: Травма 2017: мультидисциплинарный подход Сборник тезисов Международной конференции. 2017. С. 135-136.
3. Завражнов, А.А. Анализ факторов, оказывающих влияние на уровень летальности среди пациентов в остром периоде политравмы госпитализированных в региональный многопрофильный стационар / А. А. Завражнов [и др.] // Медицинский вестник Юга России. 2016. № 4. С. 39-44.
4. Завражнов, А.А. Использование принципов хирургической тактики «Damage control» в лечении закрытых травм и ранений груди мирного времени / А. А. Завражнов [и др.] // В книге: Оказание скорой медицинской и неотложной медицинской помощи раненым и пострадавшим при массовом поступлении. Материалы Всероссийской конференции в рамках 3-го съезда врачей неотложной медицины (к 125-летию С.С. Юдина). 2016. С. 37-38.
5. Завражнов, А.А. Современные тенденции в лечении закрытых травм и ранений груди мирного времени / А. А. Завражнов [и др.] // В книге: Оказание скорой медицинской и неотложной медицинской помощи раненым и пострадавшим при массовом поступлении. Материалы Всероссийской конференции в рамках 3-го съезда врачей неотложной медицины (к 125-летию С.С. Юдина). 2016. С. 38-39.
6. Завражнов, А.А. Пути улучшения и оказания медицинской помощи пострадавшим с политравмой в Краснодарском крае / А. А. Завражнов [и др.] // В книге: Новые технологии в скорой и неотложной медицинской

	<p>помощи. Материалы научно-практической конференции. 2016. С. 16-17.</p> <p>7. Завражнов, А.А. Биомеханические свойства кожи человека – основа для использования метода дозированного растяжения кожи в клинической практике / А. А. Завражнов [и др.] // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. 2016. № 3. С. 72-77.</p>
--	--

Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова подтверждает, что соискатель Калашников Антон Владимирович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры военно-полевой хирургии
федерального государственного бюджетного
военного образовательного учреждения высшего
образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

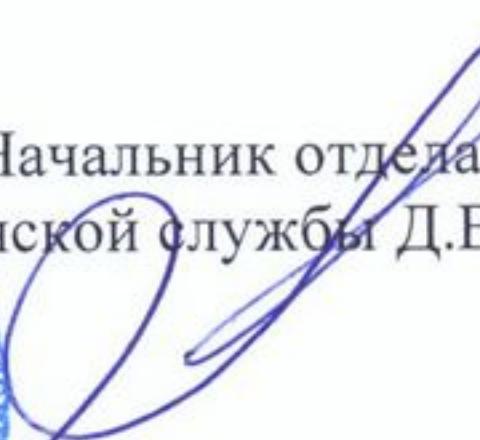


А.А. Завражнов

Подпись д.м.н., проф. А.А. Завражнова заверяю.



Начальник отдела кадров
полковник медицинской службы Д.Е. Гусев



15.06.2016г