

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Гиллера Дмитрия Борисовича на диссертацию Серезвина Ильи Сергеевича на тему: «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

### **Актуальность темы**

Диссертационное исследование Серезвина И. С. посвящено важному вопросу – выполнению пневмонэктомии больным деструктивным туберкулезом легких. Как известно, данная операция сопровождается высоким риском как хирургических, так и нехирургических осложнений, которые в некоторых случаях могут привести к летальному исходу. Также известно, что, как правило, больные, которые нуждаются в данной операции, характеризуются тяжелым коморбидным фоном и осложненным течением основного заболевания. Данное обстоятельство дополнительно усложняет и без того непростую клиническую задачу. Тем не менее, несмотря на все риски, пневмонэктомия для данного контингента больных является единственно возможным объемом оперативного вмешательства, позволяющим улучшить результаты комплексного лечения, а в некоторых случаях – спасти жизнь больного.

В литературе имеется большое количество публикаций, посвященных хирургии в комплексном лечении больных туберкулезом легких, однако исследований, посвященных именно пневмонэктомии, в настоящий момент имеется недостаточно. Также недостаточно изучены факторы риска различных осложнений после пневмонэктомии и факторы прогнозирования результатов комплексного лечения и выживаемости в отдаленном периоде.

На основании вышесказанного можно утверждать, что тема диссертационного исследования является актуальной научной задачей.

### **Цель и задачи исследования**

Целью диссертационного исследования являлось улучшение результатов комплексного лечения больных деструктивным туберкулезом легких, путем выявления наиболее существенных факторов риска и прогнозирования осложнений после пневмонэктомии с использованием методов математического моделирования. Задачи исследования соответствуют поставленной цели.

## **Научная новизна исследования**

Автором подробно проанализированы непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии при деструктивном туберкулезе легких. На основании проведенного исследования клинического материала определены факторы риска различных классов послеоперационных осложнений, а также предикторы неудовлетворительного результата комплексного лечения и летального исхода в отдаленном периоде у больных, перенесших пневмонэктомию по поводу деструктивного туберкулеза легких.

К несомненным достоинствам работы следует отнести разработку математической модели прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии, выполненной по поводу деструктивного туберкулеза легких.

## **Значимость для науки и практики результатов диссертации**

На основании проведенного исследования были выявлены факторы риска различных классов послеоперационных осложнений, а также предикторы неудовлетворительного результата комплексного лечения и летального исхода в отдаленном периоде, что, в свою очередь, позволяет своевременно идентифицировать группу пациентов, имеющих наибольший риск последних. Помимо этого, разработанная модель прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища, позволяют с высокой достоверностью прогнозировать возникновение данного осложнения и принимать меры по его профилактике.

## **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается репрезентативным количеством наблюдений (198 пациентов), а также корректно подобранными методами статистического анализа с использованием современного программного обеспечения, что соответствует критериям доказательной медицины. Полученные результаты наглядно отражены в таблицах и иллюстрированы рисунками.

Результаты научного исследования внедрены в практику работы Центра торакальной хирургии и учебного отдела ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России (г. Санкт-Петербург), а также используются в педагогической научной и практической деятельности сотрудниками кафедры госпитальной хирургии Медицинского факультета Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет».

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и образования Российской Федерации, 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных и 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. В данных работах в полной мере отражаются основные результаты диссертационного исследования.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности**

Диссертационное исследование носит ретроспективный характер (период с 01.01.2010 по 31.12.2019 гг.) и выполнено на базе ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования и списка литературы. Представленный материал иллюстрирован 32 рисунками и 41 таблицей. Список литературы содержит 177 источников, среди которых 59 работ принадлежат отечественным авторам, а 118 – зарубежным.

**Во введении** автором обоснована актуальность темы диссертационной работы, определены цель и задачи исследования, изложены научная новизна, практическая и теоретическая значимость работы, описаны методология и методы исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту. Также отражено внедрение результатов исследования в практику, а также представлен перечень научных конференций и публикаций, где были доложены основные положения диссертационной работы.

**В первой главе** представлен анализ отечественной и зарубежной научной литературы по теме диссертационного исследования. Было описано место пневмонэктомии в комплексном лечении больных туберкулезом легких и ее особенности, предоперационное обследование и оценка функциональной операбельности, дана характеристика послеоперационных осложнений и их факторов риска, описаны непосредственные и отдаленные результаты, а также кратко описано моделирование систем по прогнозированию послеоперационных осложнений.

**Во второй главе** отражены материал и методы исследования. В ретроспективное исследование было включено 198 пациентов, которые были оперированы за период с 01.01.2010 по 31.12.2019 гг. Сформулированы четкие критерии включения и исключения пациентов. Значительное внимание уделено описанию особенностей течения основного заболевания, сопутствующей патологии, детально описаны методы исследования и используемые способы статистической обработки материала.

**В третьей главе** отражены непосредственные результаты пневмонэктомии у больных деструктивным туберкулезом легких. Представлена подробная характеристика всех послеоперационных осложнений в соответствии с классификацией ТМ&М, приведен перечень выявленных факторов риска. Отдельного внимания заслуживает проведение внутригруппового анализ факторов риска, что позволило выявить факторы внутри отдельных классов осложнений, а также дополнительно подтвердить значимость выявленных общих факторов. Также в данной главе описаны способы ликвидации послеоперационных осложнений, отражена их эффективность и приведена итоговая оценка непосредственного результата лечения. Все расчеты сопровождаются наглядными таблицами и рисунками.

**В четвертой главе** отражены отдаленные результаты пневмонэктомии при деструктивном туберкулезе легких. Приведена оценка результатов комплексного лечения в соответствии с определениями ВОЗ, описана группа пациентов с прогрессированием в послеоперационном периоде и рецидивом туберкулеза после успешно завершеного лечения, описаны отдаленные хирургические осложнения, а также приведена выживаемость пациентов в отдаленном периоде. Кроме того, приведено описание выявленных факторов, влияющих на риск негативных явлений в отдаленном периоде.

**В пятой главе** представлено описание разработанных моделей по прогнозированию риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии, выполненной по поводу деструктивного туберкулеза легких. Было построено 4 модели, которые сравнивались между собой с использованием наглядного иллюстративного материала и пояснительных таблиц. В дальнейшем произведен подробный анализ модели, показавшей наибольшую прогностическую ценность.

**В заключении** автор кратко представил основное содержание работы и в форме обсуждения сравнил их с данными мировой литературы.

**Выводы и практические рекомендации** логично вытекают из результатов проведенного исследования, сформулированы в соответствии с поставленной целью и задачами. Практические рекомендации имеют несомненную ценность и могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику.

Существенных замечаний к оформлению и содержанию диссертации нет.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям и  
выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.  
Принципиальных замечаний к автореферату нет.

**Заключение**

Диссертационное исследование Серезвина Ильи Сергеевича на тему «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, заключающейся в улучшении результатов комплексного лечения больных деструктивным туберкулезом легких, перенесших пневмонэктомию, имеющей важное значение для современной торакальной хирургии, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Серезвин Илья Сергеевич – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии  
и торакальной хирургии имени М. И. Перельмана  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И. М. Сеченова Минздрава России,  
д. м. н., профессор

 Дмитрий Борисович Гиллер

«23» март 2022 г.

119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2

Тел.: 8 (495) 609-14-00

Email: giller\_d\_b@staff.sechenov.ru



  
23 март 2022 г.

Подпись д.м.н., проф. Д. Б. Гиллера (заверяю)