

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, заведующего отделом торакоабдоминальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр, имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» Аллахвердиева Арифа Керим оглы на диссертацию Коваленко Александра Игоревича «Торакоскопические сегментэктомии: технические особенности, ближайшие и отдаленные результаты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность исследования

Торакоскопические операции в последние десятилетия стали одним из основных методов лечения заболеваний органов грудной полости. Убедительные преимущества торакоскопического доступа в торакальной хирургии перед классической торакотомией давно не вызывают сомнений.

Отдельного внимания заслуживают современные тенденции уменьшения объема оперативного вмешательства при различных заболеваниях легких. Применение органосохраняющих операций вплоть до сегментэктомий при ранних стадиях рака легкого является предметом серьезных дискуссий.

Успех и радикальность торакоскопических сегментэктомий во много определяют возможности предоперационной интерпретации сегментарной анатомии и технические приемы выявления межсегментарных границ. В тоже время большая часть публикуемых в наши дни исследований концентрируется на результатах лечения конкретной нозологии, не уделяя достаточного внимания техническим особенностям.

Остается открытым вопрос о безопасности сегментэктомии в сравнении с лобэктомией. Сохранение легочной паренхимы вместе с минимальной травматичностью операции весьма привлекательны для пациентов с тяжелой хронической обструктивной болезнью легких. Однако, одно из наиболее очевидных преимуществ – сохранение функционирующей паренхимы легкого, не имеет единой интерпретации среди исследователей.

В этих условиях исследование А.И. Коваленко представляется весьма актуальным, потому как посвящено детальному изучению показаний к сегментэктомии, совершенствованию техники операции, оценке факторов риска, ближайших и отдаленных результатов у пациентов с различными нозологическими формами, включая рак легкого.

Научная новизна

В ходе проведения диссертационного исследования дана клинико-функциональная характеристика больных в разные сроки после анатомической резекции. Проанализированы результаты и технические особенности выполнения торакоскопических сегментэктомий при различных заболеваниях легких.



Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность положений и выводов не вызывает сомнений. Она хорошо обеспечена большим фактическим материалом (268 торакоскопических анатомических резекций легких), четкой постановкой цели и комплексным решением задач исследования. Для обработки данных применялись современные статистические методы и специализированные программные инструменты, что обеспечивает достоверность выводов и результатов. Практические рекомендации и итоговые положения исследования имеют четкое обоснование, логически следуют из проведенного анализа и не вызывают сомнений.

Содержание диссертации, ее оформление и структура

Диссертационная работа изложена на 171 странице текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений, списка литературы, включающего 139 источников, в том числе 11 отечественных и 138 зарубежных.

Во введении автор формулирует актуальность исследования, цель, задачи, научную новизну, практическую значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы базируется на достаточном объеме публикаций. В нем последовательно изложены современные представления о торакоскопических сегмент- и лобэктомиях, при различных заболеваниях легких. Автор тщательно проанализировал современные публикации по данной проблеме, сформулировал нерешенные вопросы.

Вторая глава посвящена характеристике клинических наблюдений с подробным описанием дизайна исследования и методов статистического анализа. В исследование включены 262 пациента, которым выполнено 268 торакоскопических анатомических резекций легких в связи с выявленными периферическими новообразованиями легких. Из них 78 анатомических сегментэктомий, результаты которых явились основным объектом исследования.

Третья глава отражает результаты исследования различных интра- и послеоперационных параметров: длительности операции, объема кровопотери, частоты интра- и послеоперационных осложнений. Автором осуществлен поиск предоперационных факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на анализируемые результаты с последующим попарным сравнением сегмент- и лобэктомий. Автором доказано, что сегментэктомии не уступают лобэктомиям по основным конечным точкам, имея при этом более короткую длительность госпитализации и меньшую частоту осложнений (Clavien-Dindo III).

Четвертая глава содержит анализ результатов сегментэктомий в зависимости от вариабельности анатомии и технической особенности выполнения. В исследовании показано, что использования флюоресцентных тестов с индоцианином зеленым облегчает операцию в торакоскопическом исполнении, а выполнение сложных сегментэктомий не увеличивает частоту интра- и послеоперационных осложнений.

Пятая глава отражает функциональные результаты торакоскопических лоб- и сегментэктомий. Автором показано, что выполнение сегментэктомий позволяет лучше сохранить показатели функции внешнего дыхания пациентов в сравнении с торакоскопическими лобэктомиями, особенно при удалении одного или двух сегментов. При этом формула прогноза ожидаемой послеоперационной функции внешнего дыхания не позволяет точно прогнозировать параметры ЖЕЛ и ОФВ1 после торакоскопических операций.

В шестой главе проведен анализ результатов лечения больных раком легкого IA стадии. Автор привёл достоверные данные о том, что торакоскопические сегментэктомии не уступают лобэктомиям в пятилетней выживаемости при T1a-b стадиях рака легкого. При T1c опухоли рекомендуется избегать выполнения сегментэктомий, поскольку это может быть сопряжено с ухудшением безрецидивной и опухоль-специфической выживаемости.

Заключение, выводы и практические рекомендации логично завершают диссертационную работу, которая написана литературным языком и отражает глубокое понимание автором методологии клинических исследований.

По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, в том числе 6 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований и индексируемых в международной базе цитирования Scopus.

Автореферат представляет собой краткое изложение основных положений диссертационного исследования и соответствует требованиям ГОСТ.

Работа выполнена и оформлена в соответствии с предъявляемыми к диссертационным исследованиям требованиями п.9 «Положения» ВАК.

Принципиальных замечаний, снижающих положительную оценку работы, нет.

Заключение

Диссертационная работа Александра Игоревича Коваленко на тему «Торакоскопические сегментэктомии: технические особенности, ближайшие и отдаленные результаты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Вадима Григорьевича Пищика, является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей комплекс новых теоретических положений и оригинальных технических решений актуальных для реализации научной и практической задачи – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с различными хирургическими заболеваниями легких.

По актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости исследование А.И. Коваленко соответствует требованиям п.9-11 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842 (редакция от 26.09.2022 г. №1690), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Коваленко Александр Игоревич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий отделом торакоабдоминальной хирургии
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
города Москвы «Московский клинический научно-
практический центр имени А.С. Логинова Департамента
здравоохранения города Москвы»
д.м.н.

А.К. Аллахвердиев

« 12 » 02 2026 г.



Подпись д.м.н. Аллахвердиева А.К. «Заверяю»

Ученый секретарь

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
города Москвы «Московский клинический научно-
практический центр имени А.С. Логинова Департамента
здравоохранения города Москвы»,
к.м.н.



Т.А. Косачева

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ)
111123, г. Москва, Новогиреевская д.1, корпус 1, Тел.: +7 (495) 304-30-39
e-mail: info@mknc.ru

Ознакомлен 16.02.2026
А.И. Коваленко
Александр Игоревич