

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Пикина Олега Валентиновича 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 темы диссертации

Диссертационная работа А.И. Коваленко посвящена одной из наиболее актуальных на сегодняшний день тем в торакальной хирургии – торакоскопическим сегментэктомиям. Это подтверждается как ежегодным увеличением числа больных с выявленными мелкими периферическими новообразованиями легких, так и возросшим интересом торакальных хирургов к органосохраняющим операциям.

Во многом благодаря рандомизированным исследованиям последних лет выполнение сегментэктомий стало возможным у больных с первичным раком легкого ранней стадии. Вместе с тем сегментэктомии не утратили актуальности среди пациентов с солитарными метастазами легкого и локализованными формами воспалительных заболеваний.

Вне зависимости от нозологии данные операции объединены технической сложностью торакоскопического выполнения, широкой вариабельностью сегментарной анатомии и необходимостью в дополнительных методах планирования операции. Не менее значимым является вопрос выбора оптимального объема резекции легочной паренхимы с целью уменьшения интра- и послеоперационных осложнений, сохранения резервов дыхательной системы и достижения наилучшей онкологической эффективности. Всесторонний анализ данных аспектов, выполненный диссертантом, представляется в высшей степени актуальным.

Целью диссертационного исследования А.И. Коваленко явилось улучшение результатов хирургического лечения больных различными хирургическими заболеваниями легких путем обоснования целесообразности и возможности выполнения торакоскопических сегментэктомий.

Задачи исследования четко определены и соответствуют поставленной цели, имеют высокое теоретическое и практическое значение.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в представленной впервые клинко-функциональной характеристике больных в различные сроки после торакоскопической сегментэктомии в сравнении с лобэктомией, в зависимости от степени тяжести ХОБЛ, а также числа и



локализации удаляемых сегментов. В диссертационном исследовании показано, что у больных с ХОБЛ тяжелой и крайне тяжелой степени по GOLD торакоскопические сегментэктомии не имеют преимуществ в ближайших и функциональных результатах в сравнении с лобэктомиями.

Теоретическая и практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнения и посвящена усовершенствованию технических аспектов торакоскопических сегментэктомий. Автором продемонстрирована эффективность использования перфузионных способов определения межсегментарных границ с помощью индоцианина зеленого, указаны преимущества такой методики, а также детально описана техника и предоперационное планирование торакоскопических сегментэктомий. Подтверждена безопасность и эффективность сегментэктомий при различных хирургических заболеваниях легких. Для немелкоклеточного рака легкого IA₁₋₂ стадии определена равная с лобэктомиями онкологическая эффективность. При опухолях диаметром более 2 см продемонстрированы показатели общей, безрецидивной и опухоль-специфической выживаемости, уступающие торакоскопическим лобэктомиям.

Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели исследования, логически связаны с задачами и отражают научную новизну и практическую значимость работы.

Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций

Для обработки результатов исследования использованы корректные методы статистического анализа, применены современные программные пакеты обработки данных. Исследование проведено на достаточном количестве пациентов и соответствует основным государственным стандартам проведения научных исследований. Все вышеперечисленное позволило автору обосновать выводы, обладающие необходимым уровнем статистической значимости.

Объем и структура диссертации

Диссертационная работа Александра Игоревича Коваленко написана по традиционному плану, изложена на 171 странице текста, содержит 45 таблиц, 36 рисунков и состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Список используемой литературы включает 139 литературных источников, среди которых 11 работ отечественных авторов.

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

Первая глава посвящена анализу научной литературы. Показана история развития сегментэктомий, определены причины возросшей потребности в органосохраняющих операциях и определены современные показания к их выполнению. В главе приводятся сведения о факторах, влияющих на ближайшие, функциональные и отдаленные результаты торакоскопических сегментэктомий в сравнении с лобэктомиями. Подробно освещены способы определения межсегментарных границ, а также проанализированы их потенциальные преимущества и недостатки. Всесторонний анализ и большой объем изученной литературы свидетельствует о глубоком знании диссертантом изучаемой проблемы.

Вторая глава содержит подробное описание материалов и методов исследования, дизайн исследования с распределением 262 пациентов в группы сравнения согласно поставленным задачам. В главе представлены основные характеристики оперированных больных в Центре торакальной хирургии КБ №122 им. Л.Г. Соколова в период с января 2015 года по декабрь 2018 года. В рамках главы описаны критерии отбора пациентов, основные методы предоперационного обследования и планирования операции. Подробно описана техника проведения торакоскопических сегментэктомий с применением перфузионных методов определения межсегментарных границ. Полученные в исследовании данные обработаны корректными методами статистического анализа.

Третья глава содержит ближайшие результаты торакоскопических сегмент- и лобэктомий. Сравнивая имеющиеся результаты в зависимости от нозологии, Александр Игоревич демонстрирует равную безопасность и эффективность торакоскопических сегмент- и лобэктомий при всех вариантах хирургических заболеваний. При попарном сравнении операций в зависимости от объема удаляемой паренхимы показано, что сегментэктомии не уступают лобэктомиям по основным конечным точкам, имея при этом более короткую длительность госпитализации и меньшую частоту осложнений Clavien-Dindo III. В тоже время для больных с ХОБЛ такие преимущества сегментэктомий не получены

Четвертая глава посвящена техническим особенностям сегментэктомий торакоскопическим доступом. Оценено влияние вариабельности анатомии и числа межсегментарных границ на ближайшие результаты, а также выполнено сравнение вентиляционного и перфузионного способов определения межсегментарных границ. При этом автором показано, что риск интраоперационного кровотечения и конверсии объема операции выше у больных с нетипичной сосудистой анатомией, в то время как сложность

разделения межсегментарных плоскостей не влияет на ближайшие результаты, за исключением времени операции.

Пятая глава содержит динамику изменения параметров функции внешнего дыхания после лоб- и сегментэктомий, а также их сравнения с прогнозируемыми по формуле. Продемонстрированы преимущества сегментэктомий в сохранении показателей функции внешнего дыхания в сравнении с лобэктомиями, особенно при моно- и бисегментэктомий. Автору также удалось доказать ошибочность формулы Brunelli для торакоскопических резекция. После сегментэктомии расчетные показатели оказались существенно завышены, а для лобэктомии занижены.

Шестая глава посвящена отдаленным результатам операций при IA стадии рака легкого. Показано, что торакоскопическая сегментэктомия не уступает лобэктомии в пятилетней общей, безрецидивной и опухолюспецифической выживаемости при диаметре опухоли 2 см и менее, а при IA₃ стадии отдаленные результаты сегментэктомии существенно хуже.

В «**Заключении**» А.И. Коваленко подводит итоги проведенных исследований и показывает, что все поставленные задачи выполнены, и цель работы достигнута.

Выводы сформулированы четко и конкретно, соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации обоснованы. Работа написана грамотным языком, легко доступна для восприятия. 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 соответствует тексту диссертации, полностью раскрывает суть проведенной работы, содержит положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертации.

Замечания немногочисленны и несущественны, касаются некоторых стилистических и орфографических погрешностей и опечаток, не влияющих на общее положительное восприятие работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа А.И. Коваленко на тему «Торакоскопические сегментэктомии: технические особенности, ближайшие и отдаленные результаты», выполненная под научным руководством доктора медицинских

наук В.Г. Пищика, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной и практической задачи – улучшение результатов хирургического лечения больных различными хирургическими заболеваниями легких, что имеет существенное значение для торакальной хирургии. По своей актуальности, объёму проведённого исследования, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне диссертация Коваленко Александра Игоревича соответствует требованиям п.9-11 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842 (действующая редакция), 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 торакальным хирургическим отделением
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор

 Олег Валентинович Пикин

« 04 » 02 2026 г.


Подпись д.м.н. О.В. Пикина «Заверяю»

Ученый секретарь МНИОИ им. П.А.Герцена –
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава
России, кандидат биологических наук

 Елена Петровна Жарова



Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П. А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России), Российская Федерация, 125284, Россия, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3; тел.: +7 (495) 150-11-22; e-mail: contact@nmicr.ru

Одновременно 16.02.2026
 (Коваленко Александр Игоревич)