

ОТЗЫВ

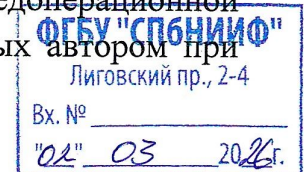
на автореферат диссертации Коваленко Александра Игоревича на тему «Торакоскопические сегментэктомии: технические особенности, ближайшие и отдаленные результаты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертационное исследование Коваленко А.И. посвящено торакоскопическим сегментэктомиям легкого, все чаще выполняемым в последние годы как в торакальных, так и в онкологических отделениях. Многие авторы считают сегментэктомию возможным компромиссом лобэктомии для пациентов с тяжелой сопутствующей патологией, что также подтверждается актуальными отечественными и зарубежными рекомендациями. В тоже время преимущества сегментэктомий как в сохранении показателей функции внешнего дыхания, так и в течении раннего послеоперационного периода остаются предметом серьезных научных дискуссий. Сравнение различных заболеваний легких в качестве показаний для торакоскопических сегментэктомий до настоящего времени не предпринималось. Недостаточно изучены причины конверсии объема сегментэктомий и технические особенности их выполнения. На настоящий момент совокупный опыт торакоскопических сегментэктомий в России значительно отстает от опыта азиатских стран. В связи с этим предпринятое исследование весьма своевременно и интересно, так как включает один из наиболее крупных материалов в России.

Цели и задачи предельно конкретны и понятны.

Существенным научным достижением диссертации является доказательство безопасности торакоскопических сегментэктомий, что подтверждается сопоставимыми с лобэктомиями: длительностью операции, объемом кровопотери, частотой интра- и послеоперационных осложнений. Автором также продемонстрирована достоверно более короткая длительность госпитализации и меньшая частота осложнений Clavien-Dindo III в группе сегментэктомий. Отдельного внимания заслуживает отсутствие данных преимуществ у больных с хронической обструктивной болезнью легких III-IV стадии по GOLD.

Важным научным и практическим достижением является вывод о том, что риск интраоперационного кровотечения и конверсии объема сегментэктомии увеличивается у больных с нетипичной сосудистой анатомией. В этой связи невозможно переоценить роль предоперационной трехмерной реконструкции КТ исследований, рекомендуемых автором при планировании сегментэктомии.



А.И. Коваленко впервые в России дана клинико-функциональная характеристика больных в различные сроки после сегментэктомий в сравнении с лобэктомиями в зависимости от степени снижения функциональных резервов дыхательной системы, а также числа и локализации сегментов. В диссертационном исследовании доказано, что максимальные преимущества в сохранении показателей функции внешнего дыхания определяются после удаления одного или двух сегментов и регистрируются в течение 1, 3 и 6 месяцев с момента операции. При этом общепринятая формула прогноза послеоперационной функции внешнего дыхания занижает ожидаемые потери ОФВ1 после торакоскопической сегментэктомии, а после лобэктомии наоборот их завышает.

В диссертационном исследовании автор также изучил отдаленные результаты сегмент- и лобэктомий при IA стадии рака легкого. Им подтверждена в реальной клинической практике онкологическая радикальность сегментэктомий при IA₁₋₂ стадии немелкоклеточного рака легкого, не уступающая результатам группы лобэктомий. Автором также выявлена тенденция снижения онкологической эффективности сегментэктомии у пациентов с T1c опухолью.

Основные положения и выводы диссертации базируются на богатом клиническом материале (262 пациента, которым выполнено 268 анатомических резекций легких) с использованием современных методов диагностики и адекватного статистического анализа.

По теме диссертации опубликовано 12 работ в научных изданиях, из них 6 в рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России. Достигнутые автором результаты позволяют отечественным торакальным хирургам значительно продвинуться в столь сложном разделе торакальной хирургии.

Автореферат оформлен в соответствии с существующими требованиями. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа Коваленко Александра Игоревича на тему «Торакоскопические сегментэктомии: технические особенности, ближайшие и отдаленные результаты» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной задачи, имеющей важное значение для современной хирургии, - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с различными заболеваниями

легких, что соответствует п. 9-14 “Положения о порядке присуждении ученых степеней”, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, (в действующей редакции), а ее автор – Коваленко Александр Игоревич – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.)

заместитель главного врача по медицинской части
Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Республиканская клиническая больница Министерства
здравоохранения Республики Татарстан»
доктор медицинских наук, профессор



М.В. Бурмистров

24.02.2016

Личную подпись д.м.н., проф. Бурмистрова М.В. заверяю



24.02.2016

С.В. Ибрагимова Ок
С.А. Салимзянова Зи

Адрес: 420064, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138. Тел.: +7(843)231-20-02, e-mail: burma71@mail.ru