

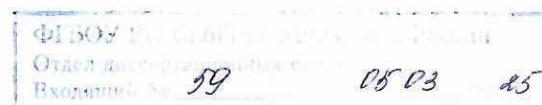
ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной и детской хирургии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России Чикинева Юрия Владимировича по диссертационному исследованию Юнусова Асима Нурсаддиновича на тему «Клинико-экспериментальное обоснование способа хирургического лечения релаксации диафрагмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование посвящено хирургическому лечению релаксации диафрагмы, а в последние годы этот раздел хирургии получил особую актуальность. С увеличением количества кардиохирургических операций и оперативных вмешательств на органах средостения отмечено появление категории пациентов с релаксацией диафрагмы как результат интраоперационного повреждения диафрагmalного нерва с последующими дегенеративно-дистрофическими изменениями структуры диафрагмы, ее элевацией и дисфункцией. Также после перенесенной пандемии Covid-19 отмечено появление пациентов с релаксацией диафрагмы после перенесенной новой коронавирусной инфекции.

По мере изучения патологии предлагались различные оперативные вмешательства, направленные на коррекцию релаксированной диафрагмы. Однако современный приоритетный выбор в пользу редукционной реконструкции растянутого купола диафрагмы для более низкого ее расположения, низведения органов брюшной полости в нормальную анатомо-физиологическую позицию и устранения компрессии органов грудной клетки. Одной из проблем при хирургическом лечении релаксации диафрагмы является прорезывание и несостоятельность швов после пликации с последующим рецидивированием заболевания.



Диссертационное исследование А.Н. Юнусова демонстрирует оригинальный метод редукционной реконструкции купола диафрагмы и собственные результаты его применения и позволяет надеяться, что будет решена актуальная задача торакальной хирургии.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Соискателем на экспериментальном материале изучены сравнительные аспекты биоинтеграции протекторов из пористого никелида титана и медицинского фетра в диафрагму, показаны недостатки протекторов из фетра, связанные с их биодеградацией. Также разработан и клинически обоснован способ двухпортовой видеоторакоскопической пликации релаксированной диафрагмы с использованием протекторов из пористого никелида титана. Проведена оценка качества жизни после торакоскопической френопликации релаксированного купола диафрагмы с помощью опросников.

Достоверность научных выводов и положений не вызывает сомнений и базируется на рациональной структуре исследования, достаточном объеме экспериментального материала и клинических наблюдений, позволяющих оценить статистическую значимость полученных данных с использованием современных методов анализа. Основные положения, изложенные в диссертационной работе, были представлены на всероссийских и международных конференциях.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование проведено в соответствии с этическими принципами проведения научных медицинских исследований с участием человека, изложенными в Хельсинской Декларации Всемирной медицинской ассоциации и с соблюдением этических норм и правил, предусмотренных Бюллетенем ВАК Министерства образования России № 3 от 2002 г. «О порядке проведения биомедицинских исследований у человека». Проведение

исследования одобрено этическим комитетом ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

Работа выполнена в соответствии с правилами доказательной медицины и принципами «Надлежащей клинической практики», проведен анализ истории болезни 17 пациентов после хирургического лечения односторонней релаксации диафрагмы. Сбор и обработка данных о развитии заболевания, ведение периоперационного периода, а также оценка отдаленных результатах оперативного вмешательства проводились в соответствии с разработанным автором дизайном исследования. При его проведении, а также при изложении материала основой явились последовательное применение методов научного познания с использованием принципов доказательной медицины. В исследовании использовались клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы. Объекты исследования – пациенты хирургического торакального профиля, планируемые и прооперированные в объеме двухпортовой видеоторакоскопической пликации релаксированной диафрагмы с использованием протекторов из пористого никелида титана, предмет исследования – хирургическая техника, а также непосредственные и отдаленные результаты выполненного хирургического вмешательства. Клинической части работы предшествует экспериментальное исследование, проведенное на 20 особях крыс и направленное на сравнительное изучение поведения протекторов из пористого никелида титана и медицинского фетра при контакте с диафрагмой и окружающими тканями. Полученные результаты морфологического исследования стали основой разработки оригинального способа пликации релаксированной диафрагмы.

Степень достоверности полученных результатов определяется обобщением специальной литературы, достаточным количеством наблюдений, включенных в исследование, репрезентативностью выборки включенных в статистический анализ изученных показателей, наличием групп сравнения, применением современных методов обследования и обработкой полученных результатов, современным хирургическим оборудованием и расходными ма-

териалами, современными методами статистического анализа. Для проведения статистической обработки полученных результатов были применены программы: Statistica, SPSS.

Методы исследования ассоциированы с поставленными целью и задачами работы. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы научно обоснованы и аргументированы, логически вытекают из диссертационной работы.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

В теоретическом отношении важны данные, полученные в результате экспериментального исследования. Показаны преимущества применения пористых материалов из никелида титана в качестве имплантатов при операциях на диафрагме. Оптимальные условия интеграции никелида титана в диафрагму, а также окружающие ткани и органы открывают перспективы применения материала в качестве протекторов при реконструкции релаксированной диафрагмы. Продемонстрированы недостатки медицинского фетра как материала, теряющего свои физические свойства под воздействием клеточной среды биологического организма. Выявленная особенность противоречит основным принципам использования нерассасывающихся материалов в хирургии диафрагмы.

В практическом отношении особую ценность представляет оригинальный способ двухпортовой видеоторакоскопической пликации релаксированной диафрагмы с использованием протекторов из пористого никелида титана, отличающийся эффективностью и надежностью. Показано влияние операции на качество жизни пациентов и функциональные показатели в разные сроки после восстановления положения купола диафрагмы.

Результаты исследования внедрены в работу хирургического торакального отделения ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница»; результаты работы используются в педагогической деятельности сотрудников ка-

показателя уровня расположения диафрагмы относительно значений дооперационных показателей и получен стойкий положительный эффект в виде улучшения функции внешнего дыхания и значимое улучшение качества жизни оперированных пациентов. Глава иллюстрирована показательными клиническими примерами. При анализе этой главы возник следующий вопрос: Чем вы объясняете улучшение функции внешнего дыхания у пациентов основной группы в сравнении с контрольной, связано ли это с применяемыми материалами?

Заключение изложено в форме обсуждения и анализа полученных автором результатов. Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам. Список литературы составлен согласно требованиям ГОСТа «Библиографические ссылки».

По теме диссертации опубликованы 4 научные работы, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертационного исследования на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 1 статья в журнале категории К1 и 3 статьи в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределенных по категориям К1, К2, К3, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования (Scopus, PubMed). Количество публикаций по теме работы соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями соответствующего национального стандарта Российской Федерации. Содержание автореферата достаточно полно отражает содержание диссертационного исследования.

федры хирургии с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф и факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 117 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложения. Список литературы представлен 159 источниками, из которых 113 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты иллюстрированы с помощью 5 таблиц и 34 рисунков.

Во введении автор четко актуализирует современные представления о релаксации диафрагмы и возможных вариантах ее реконструкции, формулирует цели, задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Излагается научная новизна, теоретическая и практическая ценность работы, личный вклад автора, а также сведения об апробации результатов исследования.

В обзоре литературы рассмотрены исторические аспекты, основные проблемы и современные подходы к открытой и малоинвазивной реконструкции релаксированного купола диафрагмы. Выделены недостатки и отражены предпосылки для поиска новых решений, направленных на повышение эффективности и безопасности торакоскопических операций.

Методы исследования, используемые в данной работе, современны, информативны и адекватны целям и задачам исследования. Экспериментальный и клинический материал вполне достаточен для обоснованных выводов.

В третьей главе приведена сравнительная характеристика реакции тканей диафрагмы на протекторы из пористого никелида титана и медицинского фетра, установлены особенности их биointеграции и показаны недостатки протекторов из фетра.

В четвертой главе описаны результаты применения оригинальной техники хирургического лечения релаксации диафрагмы. Отмечено снижение

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Юнусова Асима Нурсадиновича на тему «Клинико-экспериментальное обоснование способа хирургического лечения релаксации диафрагмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия», является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи современной хирургии по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с релаксацией диафрагмы.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Юнусова Асима Нурсадиновича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 26.10.23 г. №1786), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой госпитальной и детской хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

(специальность: 14.01.17 - хирургия)

28.02.25

Ю.В. Чикинев

Подпись официального оппонента Ю.В. Чикинева «заверяю»



Сведения: Чикинев Юрий Владимирович, доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор, заведующий кафедрой госпитальной и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, Сибирский федеральный округ, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52 тел.: (383) 315-99-92, e-mail: rector@ngmu.ru

«28» февраля 2025 г.

Приложение
к согласию официального оппонента
14.02.2025

Сведения об официальном оппоненте
по защите диссертации Юнусова Асима Нурсаддиновича
«Клинико-экспериментальное обоснование способа хирургического лечения релаксации
диафрагмы» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия.

Фамилия, Имя, Отчество	Чикинев Юрий Владимирович
Год рождения; гражданство	1960; РФ
Учёная степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	д-р мед наук (14.00.27-хирургия)
Учёное звание	профессор
Основное место работы	
Почтовый индекс, адрес, телефон, электронная почта, официальный сайт	630091; г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52, Телефон +7 (383) 222-3204 Факс +7 (383) 222-3204 e-mail: rectorngmu@yandex.ru http://www.ngmu.ru
Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Наименование структурного подразделения	Кафедра госпитальной и детской хирургии
Должность	Заведующий кафедрой
Список основных работ:	

1	Сравнительная оценка различных способов воздействия на буллезно-измененную легочную ткань у пациентов с буллезной эмфиземой легких / Е. А. Дробязгин, Ю. В. Чикинев, К. И. Щербина, А. Ю. Литвинцев // Эндоскопическая хирургия. – 2020. – Т. 26, № 3. – С. 19-23. – DOI 10.17116/endoskop20202603119.
2	Оценка уровня качества жизни у пациентов с буллезной эмфиземой легких после хирургического лечения / В. А. Дробязгин, Ю. В. Чикинев, В. Ф. Хусаинов [и др.] // Сибирский научный медицинский журнал. – 2020. – Т. 40, № 1. – С. 104-109. – DOI 10.15372/SSMJ20200114.
3	Двухпортовые видеоторакоскопические операции при буллезной эмфиземе легких / Е. А. Дробязгин, Ю. В. Чикинев, К. И. Щербина, В. Ф. Хусаинов // Эндоскопическая хирургия. – 2020. – Т. 26, № 4. – С. 22-27. – DOI 10.17116/endoskop20202604122.
4	Воздействие мелкогранулированного никелида титана на организм экспериментального животного / П. В. Трушин, Ю. В. Чикинев, С. Г. Штофин, В. Ю. Носов // Вятский медицинский вестник. – 2020. – № 4(68). – С. 42-44. – DOI 10.24411/2220-7880-2020-10128.
5	Оценка уровня качества жизни пациентов после двухпортовых

	видеоторакоскопических операций при буллезной эмфиземе легких / Е. А. Дробязгин, Ю. В. Чикинев, В. Ф. Хусаинов [и др.] // Сибирский медицинский вестник. – 2021. – № 2. – С. 15-18. – DOI 10.31549/2541-8289-2021-2-15-18.
6	Качество жизни пациентов с буллезной эмфиземой легких после операций / Е. А. Дробязгин, Ю. В. Чикинев, В. Ф. Хусаинов, К. И. Щербина // Эндоскопическая хирургия. – 2021. – Т. 27, № 1. – С. 12-17. – DOI 10.17116/endoskop20212701112.
7	Новые технологии в пластике остаточных костных полостей / П. В. Трушин, Ю. В. Чикинев, С. Г. Штофин, Г. В. Слизовский // Сибирский медицинский вестник. – 2021. – № 1. – С. 16-21. – DOI 10.31549/2541-8289-2021-1-16-21.
8	Врожденные диафрагмальные грыжи: опыт хирургического лечения новорожденных / Н. В. Кривошеенко, А. В. Грамзин, Ю. В. Чикинев [и др.] // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2022. – Т. 12, № 8. – С. 91.

Официальный оппонент

