

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата медицинских наук, заведующего хирургическим торакальным отделением ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Печетова Алексея Александровича 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 биointеграции 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 явилось 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 материалами, 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 кафедры 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 биоинтеграции и показаны недостатки протекторов из фетра.

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

Заключение изложено в форме обсуждения и анализа полученных автором результатов. Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, отражают основные результаты проведенного исследования и полностью соответствую 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.

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

Диссертационная работа Юнусова Асима Нурсаддиновича 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 самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с односторонней релаксацией диафрагмы. Автором соблюдены все требования, предъявляемые к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук в части полноты

опубликования результатов исследования, корректного соблюдения заимствований, определения личного участия в выполнении исследования, требований к оформлению текста работы.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Юнусова Асима Нурсаддиновича 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 хирургическим торакальным отделением
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России,
кандидат медицинских наук

27.02.2025


Печетов Алексей Александрович

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 237-25-53; E-mail: pechetov@ixv.ru

Подпись к. м. н. Печетова АА. «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава, России,
доктор медицинских наук



Зеленова Ольга Владимировна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27,
Телефон: +7(499) 236-60-94, E-mail: zelenova@ixv.ru

Сведения: Печетов Алексей Александрович - заведующий хирургическим торакальным отделением ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации,, кандидат медицинских наук. Адрес: 117095, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел. +7 (499) 237-25-53; E-mail: pechetov@ixv.ru

«27» февраля 2025 г.

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	Печетов Алексей Александрович
Год рождения; гражданство	1978; РФ
Учёная степень (с указанием инфра специальности, по которой защищена диссертация)	канд. мед наук (14.01.17 - хирургия)
Учёное звание	-
Основное место работы	
Почтовый индекс, адрес, телефон, электронная почта, официальный сайт	117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27, Телефон 8906 781-99-79 e-mail: vishnevskogo@ixv.ru https://www.vishnevskogo.ru
Н полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Наименование структурного подразделения	Хирургическое торакальное отделение
Должность	Заведующий отделением

Список основных работ:

1	Есаков, Ю. С. Выбор метода пластики диафрагмы при приобретенной релаксации с позиции доказательной медицины / Ю. С. Есаков, А. А. Печетов, А. Ю. Грицюта // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2014. – № 11. – С. 88-91
2	Проспективное одноцентровое нерандомизированное исследование ускоренной реабилитации пациентов после анатомических резекций легких / Ю. С. Есаков, А. А. Печетов, М. Б. Раевская [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2018. – № 11. – С. 5-10. – DOI 10.17116/hirurgia20181115
3	Леднев, А. Н. Хирургическая коррекция воронкообразной деформации грудной клетки у взрослого с применением торакоскопической криоабляции межреберных нервов / А. Н. Леднев, А. А. Печетов // Хирург. – 2021. – № 3-4. – С. 61-69. – DOI 10.33920/med-15-2102-08
4	Торакоскопическая метастазэктомия – метод выбора в этапном лечении диссеминированного холангiocеллюлярного рака / А. А. Печетов, А. В. Чжао, Ш. В. Рагимов [и др.] // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2021. – Т. 10, № 2. – С. 39-43. – DOI 10.17116/onkolog20211002139
5	Видеоторакоскопическая резекция сегментов базальной пирамиды при секвестрации нижней доли левого легкого / А. А. Печетов, М. А. Маков, Д. А. Волчанский, Ш. В. Рагимов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – № 7. – С. 90-93. – DOI

	10.17116/hirurgia202107190
6	Леднев, А. Н. Торакоскопическая пластика диафрагмы при гигантской лумбокостальной грыже Бахдалека у взрослого / А. Н. Леднев, А. А. Печетов, М. А. Маков // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2022. – Т. 181, № 2. – С. 71-75. – DOI 10.24884/0042-4625-2022-181-2-71-75
7	Патент № 2801046 С1 Российской Федерации, МПК A61B 17/34, A61M 11/00, A61B 6/02. способ малоинвазивного хирургического лечения релаксации диафрагмы с использованием инсуффляции углекислого газа в плевральную полость и созданием гофрирующего шва : № 2023115314 : заявл. 12.06.2023 : опубл. 01.08.2023 / А. А. Печетов, А. Н. Леднев ; заявитель Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского" Министерства здравоохранения Российской Федерации.
8	Леднев, А. Н. Торакоскопическое удаление аневризмы дуги непарной вены. Редкое клиническое наблюдение / А. Н. Леднев, А. А. Печетов, Н. В. Гулова // Хирургия. Журнал им. И.И. Пирогова. – 2024. – № 7. – С. 124-129. – DOI 10.17116/hirurgia2024071124

Официальный оппонент

А.А. Печетов

Подпись к. м. н. Печетова АА. «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава, России,
доктор медицинских наук, профессор

О.В.Зеленова

