

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего отделением торакальной хирургии и онкологии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского Базарова Дмитрия Владимировича по диссертационному исследованию Фесенко Сергея Вячеславовича на тему «Оптимизация хирургической техники при видеоторакоскопической тимэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность диссертационного исследования определяется стремительным развитием и широким внедрением малоинвазивных технологий в хирургическую практику, которые способствуют более эффективному, быстрому и безопасному выполнению внутригрудных операций с возможностью применения программ ускоренного восстановления. Одним из ключевых и приоритетных направлений является видеоторакоскопическая тимэктомия, особенно при лечении миастении гравис и новообразований вилочковой железы, где традиционные открытые методики утратили доминирующее значение.

Несмотря на накопленный опыт, сохраняются технические сложности, связанные с мобилизацией вилочковой железы и выполнением расширенной тимэктомии, требующей точного соблюдения анатомических ориентиров и обеспечения безопасности при обработке тимических вен. Эта проблема имеет высокое клиническое значение, учитывая потенциальные иммунологические осложнения и риск миастенического криза после операции.

Разработка и оптимизация малоинвазивных методик, в частности предложенной в диссертационном исследовании Фесенко С.В. оригинальной техники мобилизации вилочковой железы от тимических вен, направлена на повышение эффективности и безопасности хирургического лечения, что делает данное исследование своевременным и востребованным в современной торакальной хирургии и онкологии.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Соискателем разработана и клинически апробирована оригинальная методика видеоторакоскопической расширенной тимэктомии с применением техники мобилизации вилочковой железы от тимических вен. Представленный подход обеспечивает более безопасное выделение сосудистых структур, улучшение визуализации анатомических ориентиров и значительное снижение риска интраоперационных кровотечений. Впервые проведено комплексное анатомо-топографическое изучение и моделирование данной методики на кадаверном материале с последующим клиническим сравнительным анализом эффективности и безопасности хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями вилочковой железы.

Достоверность результатов подтверждена рандомизированным распределением пациентов на основную группу с применением новой техники и контрольную с традиционной методикой, а также статистическим анализом, включая международно признанные шкалы (MGFA, QMGS) и систему оценки осложнений Clavien–Dindo. Исследование проводилось с соблюдением этических стандартов, получены объективные доказательства преимуществ предложенной методики по снижению травматичности, улучшению послеоперационного восстановления и уменьшению количества осложнений. Научная новизна и достоверность полученных данных обеспечивают возможность внедрения данной технологии в клиническую практику для повышения качества хирургического лечения пациентов с патологиями вилочковой железы.

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

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируется на комплексном и системном подходе к проведению исследования, который включал анатомо-

топографический анализ на кадаверном материале и клиническое рандомизированное исследование с участием 72 пациентов. Такое сочетание позволило объективно оценить целесообразность и эффективность предложенной хирургической методики с мобилизацией от тимических вен. Достоверность полученных выводов обеспечена применением современных методов статистической обработки данных и международных шкал оценки клинических исходов (MGFA, QMGS), что значительно повышает научную обоснованность работы.

Исследование проводилось согласно этическим нормам, включая требования Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации и Бюллетеня ВАК Министерства образования России № 3 от 2002 года, а также одобрено локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, что подтверждает корректность и этическую ответственность выполнения исследования. Работа отвечает принципам доказательной медицины и «Надлежащей клинической практики», при этом сбор, обработка и анализ клинических данных соответствовали разработанному автором дизайну исследования и включали клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы. Обеспечена объективность и валидность полученных данных через достаточный объем наблюдений, репрезентативность выборки, наличие контрольной группы, а также применение современного хирургического оборудования и проверенных программ статистической обработки (Statistica, SPSS).

Рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на объективных и воспроизводимых результатах, что обосновывает их применение в минимально инвазивной торакальной хирургии для оптимизации хирургической техники и улучшения клинических исходов у пациентов с патологией вилочковой железы. Основные положения и выводы, вынесенные на защиту, имеют прочную научную основу и логически следуют

из результатов исследования, подтверждая высокую степень обоснованности и прикладную ценность выполненной работы.

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

Значимость результатов диссертационного исследования для науки и практики заключается в полноценном теоретическом и практическом обосновании оригинального способа видеоторакоскопической тимэктомии с применением техники мобилизации от тимических вен. В теоретическом аспекте важны подробно установленные топографо-анатомические особенности и оптимальная последовательность хирургических этапов выделения вилочковой железы, полученные в ходе моделирования метода на кадаверном материале. Эти данные расширяют представления о анатомии средостения и способствуют совершенствованию хирургической техники.

С практической точки зрения особую ценность представляет клиническая апробация разработанного метода, выполненная на выборке из 72 пациентов. В сравнительном аспекте продемонстрирована высокая эффективность, простота и воспроизводимость предложенной техники по сравнению с традиционной методикой, что подтверждается динамической оценкой функционального статуса пациентов с миастенией через 3, 6, 12, 24 и 36 месяцев по международным шкалам MGFA и QMGS, а также анализом частоты послеоперационного миастенического криза. Полученные результаты свидетельствуют о положительном влиянии методики на исходы лечения и снижение риска осложнений.

Результаты исследования уже внедрены в практику хирургических торакальных отделений ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница» и ГАУЗ ОЗП «Городская клиническая больница № 8, г. Челябинск», что подтверждает их прикладную значимость. Кроме того, данные используются в учебном процессе на кафедрах хирургии с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф, а также факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава

России, способствуя подготовке новых специалистов и распространению передовых хирургических технологий. Результаты диссертационного исследования имеют высокую научно-практическую значимость, обеспечивают расширение теоретических знаний в области торакальной хирургии и онкологии, предлагают эффективные пути оптимизации хирургического лечения пациентов с патологией вилочковой железы.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 119 страницах машинописного текста и включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы, список иллюстративного материала и приложения. Список литературы состоит из 223 источников, из которых 131 — зарубежные издания. Основные результаты исследования иллюстрированы 5 таблицами и 19 рисунками.

Во введении автор полно и четко раскрывает актуальность выбранной темы, современное состояние проблемы, формулирует цели и задачи исследования, обосновывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, указывает личный вклад, а также сообщает об апробации результатов.

Обзор литературы выполнен всесторонне, охватывает исторические и современные аспекты изучаемой проблемы, включает анализ существующих подходов и выявление недостатков, что обосновывает необходимость разработки новых решений и технологий.

Методологическая часть характеризуется использованием современных, адекватных и информативных методов исследования, включая анатомо-топографический анализ, экспериментальные и клинические исследования с достаточным объемом материала, что обеспечивает обоснованность выводов.

В основной части диссертации подробно изложены результаты работы с указанием методик и оборудования, которые подкреплены статистическим анализом, что подчеркивает научную строгость и достоверность результатов. Заключение логично подытоживает полученные данные, содержит дискуссию, выводы и обоснованные практические рекомендации, полностью соответствующие поставленным задачам.

Публикационная активность включает четыре научные работы, из них одна статья в журнале категории K1 и три в журналах категории K2, работа опубликована в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных (Scopus, PubMed), что соответствует требованиям к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует всем современным требованиям к научным исследованиям и оформлению, отличается полнотой, системностью и научной обоснованностью излагаемого материала, что свидетельствует о высокой подготовленности работы.

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»

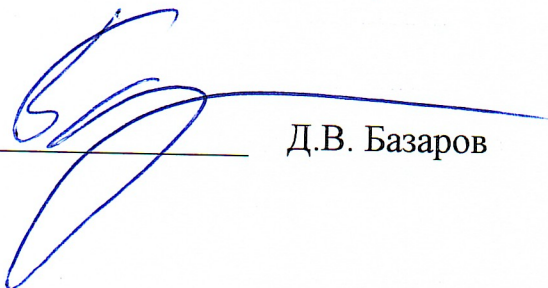
Таким образом, диссертационная работа Фесенко Сергея Вячеславовича на тему «Оптимизация хирургической техники при видеоторакоскопической тимэктомии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия», является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение научной

задачи современной хирургии по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с заболеваниями вилочковой железы путем разработки и эффективного применения оригинального способа видеоторакоскопической тимэктомии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Фесенко Сергея Вячеславовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» (утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с изм. и доп. вступ. в силу с 01.01.2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент

Базаров Дмитрий Владимирович
Доктор медицинских наук,
Заведующий отделением
торакальной хирургии и онкологии
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»



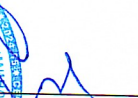
Д.В. Базаров

«19» 10 2025

Подпись Базарова Д.В. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»



А.А. Михайлова

«19» 10 2025

Сведения: Базаров Дмитрий Владимирович, доктор медицинских наук (14.01.17.; 3.1.9 – хирургия), заведующий отделением торакальной хирургии и онкологии, Федерального государственного бюджетного научного Учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2, тел. 8 9166076018, e-mail: dbazarov@rambler.ru)

Сведения об официальном оппоненте
по защите диссертации Фесенко Сергея Вячеславовича
«Оптимизация хирургической техники при видеоторакоскопической тимэктомии» на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия.

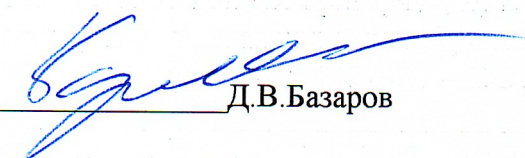
Фамилия, Имя, Отчество	Базаров Дмитрий Владимирович
Год рождения; гражданство	1977; РФ
Учёная степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	д-р. мед наук (14.01.17 - хирургия)
Учёное звание	-
Основное место работы	
Почтовый индекс, адрес, телефон, электронная почта, официальный сайт	119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., дом 2, Телефон +7 499 246 63 69 e-mail: nracs@med.ru https://www.med.ru
Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Наименование структурного подразделения	Отделение торакальной хирургии и онкологии
Должность	Заведующий отделением
Список основных работ:	

1	Симультанная торакоскопическая пластика диафрагмы с радиочастотной абляцией левого предсердия и резекцией его ушка / Д. В. Базаров, Д. О. Быстров, А. Н. Шонбин, Г. А. Казарян // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2021. – Т. 9, № 2(32). – С. 131-135. – DOI 10.33029/2308-1198-2021-9-2-131-135
2	Должанский, О. В. Зрелая тератома переднего средостения с преобладанием панкреатического компонента и признаками фокального незидиобластоза / О. В. Должанский, Л. Е. Гуревич, Д. В. Базаров // Архив патологии. – 2022. – Т. 84, № 3. – С. 52-59. – DOI 10.17116/patol20228403152
3	Первый опыт торакоскопической однопортовой пластики бронхов аутоперикардом / А. Ю. Григорчук, Д. В. Базаров, Э. В. Боранов [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2022. – Т. 10, № 4(38). – С. 22-28. – DOI 10.33029/2308-1198-2022-10-4-22-28
4	Успешная торакоскопическая однопортовая операция при пневмоциррозе средней доли легкого с одновременной коррекцией клапанных пороков в условиях искусственного кровообращения / Д. В. Базаров, Е. П. Евсеев, Э. В. Боранов [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2022. – Т. 10, № 4(38). – С. 112-116. – DOI 10.33029/2308-1198-2022-10-4-112-116
5	Simultaneous minimally invasive uniportal atrial septal defect repair and pulmonary lobectomy: a case report / D. V. Bazarov, A. I. Gritsiuta, E. P. Evseev, R. V. Petrov //

	Shanghai Chest. – 2023. – Vol. 7. – P. 8. – DOI 10.21037/shc-22-36
6	Симультанная торакоскопическая лобэктомия и тимэктомия / А. Ю. Григорчук, Д. В. Базаров, Э. В. Боранов [и др.] // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2023. – Т. 11, № 1(39). – С. 143-147. – DOI 10.33029/2308-1198-2023-11-1-143-147
7	Современные подходы к выбору метода регионарной анестезии при видео-ассистированных торакоскопических вмешательствах / Ю. А. Иванищева, А. Ю. Зайцев, А. А. Кавочкин [и др.] // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2024. – Т. 21, № 4. – С. 32-42. – DOI 10.24884/2078-5658-2024-21-4-32-42
8	Лечение послеоперационных осложнений в кардиоторакальной хирургии: 10-летний опыт одного центра / Д. В. Базаров, А. Ю. Григорчук, О. Б. Поволоцкая [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2024. – № 12-2. – С. 66-71. – DOI 10.17116/hirurgia202412266

Официальный оппонент:

Заведующий, главный научный сотрудник
отделения торакальной хирургии и онкологии
ФГБНУ РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского
доктор медицинских наук,
«27» 05 2025 г.


Д.В.Базаров

Подпись доктора медицинских наук, доцента Базарова Дмитрия Владимировича «заверяю»:

Ученый секретарь
доктор медицинских наук




А.А. Михайлова