

ОТЗЫВ

*Официального оппонента доктора медицинских наук, старшего научного
сотрудника отделения хирургического торакального ФГБУ «НМИЦ
онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России
Герасимова Сергея Семеновича на диссертационную работу
Базарова Дмитрия Владимировича на тему: «Симультанные и
комбинированные операции в торакальной хирургии», представленную на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
«хирургия» (14.01.17).*

Актуальность темы.

Диссертация Дмитрия Владимировича Базарова посвящена одной из сложнейших и актуальных проблем современной торакальной хирургии – лечению больных с конкурирующими, местнораспространенными доброкачественными и злокачественными опухолями органов грудной полости. Несмотря на определенные успехи консервативных методов противоопухолевого лечения, оперативное пособие и на сегодняшний день остается основным либо является неотъемлемой частью комбинированного либо комплексного лечения пациентов страдающих местнораспространенными злокачественными опухолями легких и средостения. Актуальность проблемы определяется и частотой встречаемости подобного рода больных в практике торакального хирурга и отсутствием единого взгляда на выбор хирургической тактики у пациентов с конкурирующими и местнораспространенными заболеваниями органов грудной клетки. Остается дискуссионным целесообразность и безопасность выполнения операций с использованием искусственного кровообращения у онкологических больных. Отсутствуют алгоритмы диагностики и хирургической тактики в этом разделе торакальной хирургии.

Работа диссертанта позволяет расширить представления о симультанных и комбинированных операциях в торакальной хирургии, факторах риска, осложнениях после подобных вмешательств, а также определить новые подходы к прогнозированию и методам профилактики осложнений.

Симультанные и комбинированные операции в торакальной хирургии представляют собой довольно широкий спектр вмешательств, включая реконструктивно-пластические операции при патологии трахеи и видеоторакоскопические операции, у части пациентов требуется применение искусственного кровообращения. Несмотря на высокий уровень анестезиологической и реанимационной служб, торакальной и кардиохирургии в настоящее время симультанные и комбинированные операции не вошли в рутинную клиническую практику. В то время как по данным различных авторов у 20-30% пациентов, которым планируется хирургическое лечение, могут быть выполнены подобные оперативные вмешательства. В литературе продолжают дискуссии о терминологии и классификациях симультанных и комбинированных операций.

Искусственное кровообращение в торакальной онкологии до настоящего времени считается противоречивым и до конца не изученным разделом. В настоящее время накоплено небольшое количество данных о подобных оперативных вмешательствах, непосредственных и отдаленных результатах, нет единого мнения о показаниях и противопоказаниях, не разработана единая хирургическая тактика.

По данным литературы лишь в единичных публикациях встречаются данные о торакоскопических симультанных и комбинированных операциях у больных с доброкачественными и злокачественными заболеваниями легких и средостения. В настоящее время нет единой точки зрения о преимуществах видеоторакоскопических технологий в этом разделе торакальной хирургии.

Определение основных показаний и противопоказаний к торакоскопическим симультанным и комбинированным операциям, оценка степени их риска имеет принципиальное значение.

Наименее изученным и наиболее трудным разделом торакальной хирургии остаются реконструктивно-пластические операции на трахее. Немногочисленные публикации свидетельствуют о весьма скромном опыте выполненных симультанных и комбинированных операций у больных с поражением трахеи. Предрасполагающими факторами неудовлетворительных результатов таких оперативных вмешательств являются сопутствующие сердечно-сосудистые, респираторные и цереброваскулярные заболевания, распространенный атеросклероз, сахарный диабет. Поэтому чрезвычайно актуальна проблема выявления в предоперационном периоде предикторов неблагоприятного исхода симультанных и комбинированных операций на трахее, поиск факторов риска развития осложнений и путей их профилактики.

Научная новизна исследования.

Научная новизна исследования заключается в создании автором концепции симультанных и комбинированных операции как особого раздела торакальной хирургии. Впервые подробно описаны и определены заболевания, ставшие показанием к выполнению симультанных и комбинированных операций. Автором впервые разработаны классификации и протоколы отбора пациентов с различными заболеваниями легких, средостения и трахеи для выполнения симультанных и комбинированных операций.

Заслуживает особого внимания практическая часть работы и возможность приложения теоретических выводов исследования к конкретной клинической практике. Расширены и обоснованы показания для применения

искусственного кровообращения у пациентов с местнораспространенными опухолями легких и средостения. Впервые подробно описаны и уточнены оптимальные схемы выполнения симультанных и комбинированных операций. Представлены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения.

Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов.

Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов состоит в научном обосновании индивидуального мультидисциплинарного подхода к каждому больному, целенаправленному и всестороннему обследованию сердечно-сосудистой и других систем в преддверии оперативного вмешательства на органах грудной полости, а также концепции интраоперационной профилактики возможных легочно-плевральных и сердечно-сосудистых осложнений. Результаты исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении не только в торакальной хирургии, но и при выполнении любых обширных и длительных онкохирургических оперативных вмешательств.

Исследование завершается практическими рекомендациями, в которых автор предлагает пошаговый алгоритм действий для оказания высокотехнологичной персонифицированной помощи пациентам с доброкачественными и злокачественными заболеваниями легких, средостения и трахеи. Основные положения и результаты диссертации могут быть использованы в педагогическом процессе в медицинских ВУЗах, ординатуре по хирургическим специальностям и онкологии, для подготовки учебных и методических материалов по данной тематике.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций базируется на тщательно собранной информации о большом числе пациентов, клиническом и широком спектре лабораторно-инструментальных методов обследования больных, а также полноценной статистической обработке данных.

Личное участие автора заключается в разработке дизайна исследования, определение методологии работы, обследовании и курации всех пациентов, принимавших участие в исследовании; участии во всех операциях в качестве, как ассистента, так и оператора; анализе данных литературы по теме диссертации; обработке, анализе и интерпретации полученных данных, апробации результатов исследования; подготовке научных публикаций и докладов на научных конференциях по материалам диссертационной работы.

Содержание работы

Представленная работа изложена на 293 страницах, написана в традиционном стиле, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы, включающего 446 источников, из них – 308 иностранных. Работа иллюстрирована 77 рисунками и содержит 17 таблиц.

Во **введении** автор подробно и аргументировано обосновывает актуальность проблемы, корректно формулирует цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, обобщает научную новизну и практическую значимость, сообщает о внедрении результатов работы в практику и апробации ее материалов. Десять поставленных задач конкретизируют цель и отражают объем работы для ее достижения. Цель и

задачи исследования четко сформулированы в соответствии с темой работы, последовательное их решение позволило получить искомый теоретический и научно-практический результат.

Первая глава посвящена анализу литературных данных по теме исследования. Обзор логично структурирован, читается с интересом. Автор убедительно дискутирует с исследователями, аргументировано излагает различные точки зрения в русле задач и содержания собственной диссертационной работы. Представлены исторические аспекты выполнения симультанных и комбинированных операций, проанализированы существующие в литературе термины и классификации оперативных вмешательств. Проанализированы не многочисленные публикации посвященные использованию искусственного кровообращения у больных со злокачественными опухолями внутригрудной локализации, а также миниинвазивных торакоскопических оперативных вмешательств. Проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов симультанных и комбинированных операций по данным различных авторов. При этом явное предпочтение отдано зарубежным научным публикациям.

Вторая глава посвящена характеристике материалов и методов. Подробно описаны основные диагнозы обследуемых и их сопутствующая патология, особенности хирургических доступов и объемов выполненных симультанных и комбинированных операций. Выделены группы пациентов с конкурирующими и местнораспространенными заболеваниями органов грудной полости. Тщательно описаны классификации симультанных и комбинированных операций. Скрупулезно описана структура основных и сопутствующих заболеваний и представлены разработанные протоколы отбора пациентов на симультанные и комбинированные оперативные вмешательства.

Третья посвящена более частным вопросам – технике симультанных и комбинированных операций при заболеваниях легких и средостения. Подробно описаны 4 группы пациентов, разделенные в зависимости от диагноза и вида операции. Определен контингент больных, требующих особого внимания на предоперационном этапе. Глава украшена клиническими примерами уникальных операций выполненных без экстракорпорального кровообращения у достаточно тяжелой группы пациентов. Тщательно описан послеоперационный период и проведена статистическая обработка отдаленной выживаемости, что обеспечивало достоверность полученных результатов и обоснованность выводов. Автором наглядно продемонстрировано, что частота развития осложнений и летальность после симультанных и комбинированных операций выполненных без искусственного кровообращения вполне соответствуют показателям после традиционных торакальных оперативных вмешательств. А отдаленные результаты значительно хуже в группе больных оперированных по поводу местнораспространенных злокачественных опухолей.

В четвертой главе проведен анализ хирургического лечения наиболее тяжелой группы больных, у которых потребовалось применение искусственного кровообращения. Подробно в виде таблиц описаны демографические характеристики с четким указанием диагноза. По аналогии с предыдущей главой все пациенты в этом разделе логично разделены на 4 группы в зависимости от установленного диагноза и выполненной операции. Представлена классификация торакальных операций выполненных с искусственным кровообращением. Важным результатом работы является разработанный автором протокол отбора пациентов на торакальные операции с использованием экстракорпорального кровообращения. Приведены схемы наиболее трудных и редко выполняемых операций на органах грудной полости, требующих применения искусственного

кровообращения. Представлены использованные варианты искусственного кровообращения. Проанализированы непосредственные и отдаленные результаты выполненных операций. Несмотря на тяжесть послеоперационного периода, автором не продемонстрировано явного влияния искусственного кровообращения на диссеминацию опухолевых клеток, что является аргументом в пользу дальнейших научно-практических разработок в данном направлении торакальной онкохирургии.

Пятая глава содержит данные о торакоскопических симультанных и комбинированных операциях, выполненных в группе больных с конкурирующими и местнораспространенными заболеваниями легких и средостения. Достигнутые непосредственные и отдаленные результаты в этой группе пациентов практически не отличаются от таковых при открытых вмешательствах. Важным результатом исследования является высокая эффективность, безопасность и малая травматичность торакоскопических операций у пациентов с очаговыми образованиями легких. Полученные удовлетворительные результаты торакоскопических лоб- и билобэктомий при доброкачественных и злокачественных заболеваниях легких позволяют не только расширить показания к торакоскопическим операциям, но и рассматривать их как метод выбора у больных с конкурирующими заболеваниями органов грудной полости и других локализаций.

В **шестой** главе представлены периоперационные данные лечения наиболее трудной группы больных с доброкачественными и злокачественными заболеваниями трахеи. Проанализированы результаты предоперационного обследования. Подробно описаны разработанные автором протоколы отбора пациентов на симультанные и комбинированные реконструктивно-пластические операции на трахее и гортани. Приведены описания наиболее интересных и редких вариантов оперативных вмешательств. Получены убедительные данные о безопасности и высокой

эффективности симультанных и комбинированных операций у больных с разнообразной патологией трахеи.

В **заключении** систематизированы и логично представлены все основные результаты исследования. В целом, текст написан профессионально, грамотно, характеризуется ясностью изложения, читается с интересом. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Выводы закономерно следуют из анализа полученных автором собственных результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. Практическое применение полученных результатов доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Все вышперечисленное свидетельствует об убедительности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Все основные положения диссертации с необходимой полнотой отражены в 33 публикациях автора. Материалы диссертации доложены и обсуждены на различных всероссийских и международных конференциях и съездах в 2012-2017 гг.

Таким образом, в результате выполненных исследований предложены протоколы и алгоритмы, которые позволяют решить проблему лечения больных с конкурирующими и местнораспространенными злокачественными и доброкачественными заболеваниями органов грудной клетки путем применения симультанных и комбинированных операций.

Заключение: Диссертация Д.В. Базарова на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Симультанные и комбинированные операции в торакальной хирургии» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научно-практической проблемы лечения больных с конкурирующими и местнораспространенными злокачественными и доброкачественными заболеваниями органов грудной клетки путем применения симультанных и комбинированных операций, в

том числе с использованием кардиохирургических и торакоскопических технологий.

Актуальность темы, значительный объем исследований, их современный методический уровень, принципиальная новизна ряда полученных данных и их высокая научно-практическая значимость позволяют заключить, что диссертация Д.В. Базарова полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года N 335 и от 02 августа 2016 года N 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Базаров Дмитрий Владимирович достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент,
д.м.н., старший научный сотрудник
отделения хирургического торакального
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина»
Минздрава России

Сергей Семенович Герасимов
«28» ноября 2018

Подпись д.м.н. С.С. Герасимова заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина»
Минздрава России», к.м.н.



И.Ю. Кубасова

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России, Москва, 115478,
Каширское шоссе, д.24 тел. 8(499)324-24-24, mail: kanc@ronc.ru