

ОТЗЫВ

**Официального оппонента члена-корреспондента РАН, доктора
медицинских наук, профессора Чарчяна Эдуарда Рафаэловича
на диссертационную работу Волчанского Дмитрия Александровича на
тему: «Реконструкция передней грудной стенки с использованием
сетчатого титанового эндопротеза у пациентов с тотальной
нестабильностью грудины», представленную к защите на соискание
ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).**

Актуальность темы исследования

Развитие послеоперационной нестабильности грудины, как одного из наиболее значимых осложнений в кардио-торакальной хирургии, влечет за собой целый ряд патологических явлений, в том числе – нарушение механики дыхания, хронический болевой синдром и значимое нарушение социальной адаптации таких пациентов. При присоединении инфекционного компонента и развитии стерномедиастинита летальность может достигать 50%. В последние годы, благодаря обсуждению данной проблемы и выработке способов профилактики, удалось снизить объем гнойно-септических и летальных исходов у данной категории больных.

Сегодня предложено множество методов реостеосинтеза грудины и реконструкции дефектов передней грудной стенки, однако это не решает проблему рецидивного течения данного заболевания, сопутствующего ему болевого синдрома и длительной социальной, психической и физической дезадаптации пациента. Это подчеркивает необходимость поиска и выбора

способа реконструктивной операции у пациентов с послеоперационной нестабильностью грудины, что актуализирует диссертационное исследование Волчанского Д.А.

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

В диссертационном исследовании Волчанского Д.А. проанализированы и систематизированы основные методы стернорافیи, реостеосинтеза грудины и реконструкции передней грудной стенки после этапного хирургического лечения стерномедиастинита. Продемонстрирована связь хронического болевого синдрома и уровня социальной дезадаптации пациентов с послеоперационной нестабильностью грудины. Предложен собственный метод восстановления каркасности передней грудной стенки и продемонстрирована его эффективность. Степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций основана на достаточном объеме клинических и инструментальных данных и соответствует критериям доказательной медицины.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Диссертационная работа Волчанского Д.А. является одноцентровым ретроспективным исследованием. В работе четко определены критерии включения пациентов в исследование. Представленная выборка пациентов (n=128) является достаточной для получения объективных результатов. Материал диссертации четко систематизирован, результаты изложены грамотным языком. Работа иллюстрирована рисунками, необходимые данные продемонстрированы в таблицах. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и подкреплены числовыми данными, полученными в ходе работы, соответствуют сформулированной цели и задачам. В работе представлен новый

метод реконструкции грудины с использованием сетчатого титанового эндопротеза, позволяющий значительно сократить рецидив нестабильности грудины и сопутствующий ей болевой синдром.

По теме диссертации опубликовано четыре печатные работы в журналах из перечня ВАК РФ, одно учебное пособие.

Значимость для науки и практического здравоохранения

В результате диссертационного исследования Волчанским Д.А. продемонстрирован оригинальный метод восстановления целостности передней грудной стенки, особенности подготовки пациентов к операции, технические особенности выполнения операции, что позволило добиться снижения болевого синдрома, улучшить показатели социальной адаптации, снизить риск рецидива нестабильности грудины. Данная методика и результаты исследования могут быть востребованы у широкого круга врачей-специалистов – кардиохирургов, торакальных хирургов, врачей-хирургов общих стационаров и прежде всего – отделений гнойной хирургии, сталкивающихся с проблемой оказания помощи пациентам с послеоперационной нестабильностью грудины.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Волчанского Д.А. изложена на 101 странице машинописного текста. Состоит из введения, 4 глав - обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственного исследования и их обсуждения; заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 113 источников, в том числе 19 отечественных и 94 зарубежных автора. Диссертационное исследование содержит 26 рисунков и 14 таблиц.

Во **введении** автором показана актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, дизайн исследования, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору литературы, где изложено современное состояние проблемы послеоперационной нестабильности грудины, представлены факторы риска развития данного вида осложнений, а также такие сопутствующие явления как хронический болевой синдром и нарушение социальной адаптации данной категории больных. Подробно описаны как методы первичного остеосинтеза грудины, так и методы реконструкции грудины и передней грудной стенки, отдельное внимание уделено их преимуществам и недостаткам.

Во **второй главе** описан дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов. В работу включено 128 пациентов, старше 18 лет, которым проведено хирургическое лечение послеоперационной нестабильности грудины. С целью оценки эффективности метода комбинированной торакопластики сетчатым титановым эндопротезом и его преимущества в отношении способов торакопластики без применения эндопротеза пациенты были разделены на 2 группы. Пациентам основной группы выполнена комбинированная торакопластика сетчатым титановым эндопротезом (n=97). Пациентам контрольной группы выполнена торакопластика без сетчатого титанового эндопротеза (n=31). Автором приведено подробное клиническое описание пациентов, включенных в исследование. Исследование спланировано методически корректно, в соответствии с поставленными задачами. Также описаны технические аспекты операции, ее материальное обеспечение, особенности ведения пациентов, методы исследования, которые в полной мере соответствуют цели и задачам работы.

В **третьей главе** проведен анализ и изложены результаты раннего и отдаленного послеоперационного периода у пациентов после комбинированной торакопластики сетчатым титановым эндопротезом и у пациентов, которым выполнен стандартный метод торакопластики; представлены данные по эффективности и безопасности метода.

В четвертой главе обсуждены результаты исследования, их соотношение с литературными данными отечественных и зарубежных ученых, представлен анализ осложнений послеоперационного периода. Специфических осложнений, связанных с комбинированной торакопластикой сетчатым титановым эндопротезом, не отмечено, что определяет данный метод как безопасный. Выявленное достоверно меньшее число случаев рецидива заболевания при использовании метода торакопластики с применением эндопротеза в сравнении с методом стандартной торакопластики, значимое снижение болевого синдрома говорит о высокой эффективности метода.

Заключение в полной мере представляет собой реферативное изложение основных положений диссертационного исследования.

Выводы обоснованы, соответствуют задачам исследования.

По материалам диссертации опубликовано 4 научные работы в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и 1 учебное пособие.

Принципиальных замечаний к данному диссертационному исследованию нет. Незначительные опечатки, стилистические погрешности, имеющиеся в диссертации, не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку данного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертация «Реконструкция передней грудной стенки с использованием сетчатого титанового эндопротеза у пациентов с тотальной нестабильностью грудины» Волчанского Д.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, предлагает новый эффективный метод хирургического лечения послеоперационной нестабильности грудины, в купе приводящий к снижению риска рецидива данного осложнения, снижению болевого синдрома и повышающий социальную адаптацию пациента. Это имеет важное теоретическое и практическое значение. Данное исследование является законченной научно-квалификационной работой, содержит достижение

поставленной цели - улучшения результатов лечения пациентов с нестабильностью грудины после проведенных ранее операций с использованием стернотомии, достигаемой путем применения нового хирургического метода, влияющего на уменьшение болевого синдрома, снижающего риск рецидива нестабильности грудины. Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Волчанский Д.А., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент,

Заведующий отделением реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»,
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор



Чарчян Э.Р.

Адрес: Россия, г. Москва, 119991, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2
+7(499)2481529, E-mail: info@med.ru

Подпись члена-корреспондента РАН, д.м.н., профессора Чарчяна Э.Р.
УДОСТОВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского»,
д.м.н., доцент

Михайлова А.А.

« 23 » 05 2024 г.

