

"УТВЕРЖДАЮ"



Начальник федерального  
государственного бюджетного

учреждения «Главный военный клинический  
госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко»

Министерство обороны Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор,  
член-корреспондент РАН,

*Евгений Крюков*  
Евгений Владимирович Крюков

«07» января 2018 г.

## ОТЗЫВ

ведущего учреждения - федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Мальцева Александра Александровича «Хирургическое лечение спонтанного пневмоторакса», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Актуальность темы выполненной работы.** Интерес к проблеме лечения больных с первичным спонтанным пневмотораком сохраняется на протяжении многих лет, что обусловлено сохраняющейся высокой частотой рецидивов заболевания, отсутствием единого мнения о способе его хирургической профилактики.

Лечение пневмоторакса с помощью методов малой хирургии, таких как пункция или дренирование плевральной полости, позволяют в течение 1-2 суток в большинстве наблюдений расправить легкое и ликвидировать пневмоторакс. Однако рецидив после первого эпизода заболевания возникает почти у половины больных, и частота его существенно возрастает с каждым

следующим эпизодом. Применяемые безоперационные методы плевролиза не способствуют существенному снижению рецидивов заболевания. Радикальным методом лечения спонтанного пневмоторакса является оперативное вмешательство, цель которого – облитерация плевральной полости. До недавнего времени для выполнения такой операции была необходима торакотомия, которую применяли при рецидиве пневмоторакса. Внедрение менее травматичных видеоторакоскопических технологий способствовало более ранним активным хирургическим действиям. Так, некоторые хирурги предлагают видеоторакоскопическую операцию, направленную на профилактику рецидива пневмоторакса уже при первом эпизоде заболевания. Однако каким больным показано вмешательство при первом эпизоде пневмоторакса, какой необходим объем операции и многие другие вопросы не решены до настоящего времени.

Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого является улучшение оказания хирургической помощи данной категории пациентов. Для реализации поставленной цели автором были определены конкретные задачи.

Представленная диссертационная работа имеет высокую научную ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных разделов хирургии.

**Научная новизна исследования.** Научная новизна исследования заключается в определении диссидентом места и значения компьютерной томографии в лечении больных спонтанным пневмотораксом. На большом клиническом материале изучены результаты различных методов диагностики буллезных изменений в легких, проведена их сравнительная оценка, показана эффективность применения, с целью профилактики рецидива заболевания, апикальной плеврэктомии в сочетании с химическим плевролизом йодопироном, определен объем и оптимальные сроки проведения хирургического вмешательства.

**Достоверность полученных результатов.** Достаточный объем клинического материала, включающий 311 пациентов с первичным спонтанным пневмотораксом, подтверждает научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации. Достоверность полученных результатов исследования подтверждены проведенным статистическим анализом.

При проведении исследований диссертант использовал современные методы обследования и лечения пациентов. Во время изучения данной группы больных проводился различный объем диагностики. В то же время использовались различные сроки проведения оперативных вмешательств и их объем.

**Практическая значимость полученных результатов.** Разработан алгоритм обследования и лечения пациентов с первичным спонтанным пневмотораксом в зависимости от его объема и первичности. Диссертант доказал влияние наличия буллезных изменений легких на развитие рецидива заболевания и необходимости проведения планового хирургического вмешательства данной группе пациентов.

Указанные выше результаты подтверждаются внедрением в практику работы Клиники грудной и сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Содержание диссертации нашло отражение в 5 печатных работах, 3 из которых – в периодических изданиях, рекомендованных ВАК.

**Оценка содержания работы.** Диссертационная работа изложена на 113 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Материал иллюстрирован 12 рисунками, 26 таблицами, 1 алгоритмом и 4 графиками. Библиографический список включает 172 источника, из них 47 отечественных и 125 иностранных.

В введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных сведений автор показал проблему хирургического лечения пациентов с первичным спонтанным пневмотораксом. Особое внимание уделяется необходимости дальнейшего совершенствования лечебно-диагностического протокола оказания помощи данной категории больных.

Во второй главе, описывая материалы и методы исследования, диссидентант показал себя опытным клиницистом и исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В работе Мальцев А.А. проанализировал достаточный фактический материал. Здесь, наряду с рутинными методиками представлены и современные способы обработки данных. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе автор проводит анализ информативности методов выявления, а также влияния наличия буллезных изменений легких на развитие рецидива пневмоторакса. Проведен анализ корреляции сроков оперативного вмешательства с отдаленными результатами лечения пациентов. Изучена эффективность применения апикальной плеврэктомии в сочетании сплеврорезом йодопироном, с целью профилактики рецидива заболевания.

В четвертой главе представлен алгоритм обследования и лечения пациентов с первичным спонтанным пневмотораксом в зависимости от его объема и рецидивирования.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведённого исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным цели и задачам.

**Внедрение результатов диссертационной работы в практику.**  
Основные положения диссертации внедрены в лечебную практику ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, в учебный процесс на кафедрах: грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии, хирургических инфекций Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования.

Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом. Принципиальных замечаний к работе Мальцева А.А. нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Мальцева Александра Александровича «Хирургическое лечение спонтанного пневмоторакса», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с первичным спонтанным пневмотораксом, что имеет важное значение в области хирургии. Работа является актуальной, практическое и научное ее значение, несомненно. Основные результаты внедрены в практику.

По актуальности, научной новизне и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым кдиссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Мальцев Александр Александрович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 –хирургия.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и утверждены на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны РФ, протокол № 2 от «06» марта 2018 г.

Главный хирург госпиталя, ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко»  
Министерства обороны РФ,  
доктор медицинских наук

 Александр Евгеньевич Войновский

Подпись А.Е.Войновского «УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России



 Ф.Я. Гольдшмидт

Адрес: Россия, 105229, г. Москва, Госпитальная площадь, д.3

Телефон: 8(499) 263-53-00

Эл.адрес: <http://www.gvkg.ru/>