

«УТВЕРЖДАЮ»

**Зам. директора по науке, учебной
работе и международным связям
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский**

**клинический институт
им. М.Ф. Владимирского»
Доктор профессор**



Молочков А.В.

2014 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»**

Диссертация **«Оптимизация диагностической видеоторакоскопии у
больных с диффузными интерстициальными заболеваниями легких и
медиастинальными лимфаденопатиями»** выполнена в хирургическом
торакальном отделении государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области «Московский областной научно-
исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского».

В период подготовки диссертационной работы Ершова Ксения Игоревна
являлась младшим научным сотрудником хирургического торакального
отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

В 2003 году окончила «Российский государственный медицинский
университет» по специальности «лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 435 выдано в 2010
году государственным бюджетным учреждением здравоохранения Московской

области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского.

Научный руководитель: Мазурин Валентин Сергеевич – д.м.н., профессор, руководитель хирургического торакального отделения, заведующий кафедрой онкологии и торакальной хирургии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

На достаточном клиническом материале проведен сравнительный анализ результатов применения различных методов биопсии у пациентов с диссеминированными процессами в легких и медиастинальными лимфаденопатиями. Впервые использована методика двупортовой видеоторакоскопической биопсии внутригрудных лимфатических узлов при различных легочных диссеминациях и медиастинальных лимфаденопатиях в положении больного на спине и с применением ларингеальной маски. Применен рассасывающийся материал «Симгард» для укрепления легочного шва и оценена степень его надежности. Разработан алгоритм обследования 238 пациентов с диссеминированными процессами в легких и медиастинальными лимфаденопатиями.

Личное участие автора

Автор принимал непосредственное участие в процессе обследования, сборе данных и проведения операционной биопсии пациентов с диссеминированными процессами в легких и медиастинальными лимфаденопатиями. Лично автором проведена обработка и анализ архивных данных пациентов с диссеминированными процессами в легких и медиастинальными лимфаденопатиями. Автором самостоятельно проведены диагностические операции при легочных диссеминациях и внутригрудных лимфаденопатиях. Статистическая обработка полученных данных, подготовка научных публикаций по теме диссертации проведена лично автором.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационное исследование выполнено на достаточном клиническом материале (238 пациентов с диссеминированными процессами в легких и медиастинальными лимфаденопатиями). Выводы и рекомендации логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют цели и задачам работы. Применение современных методов статистической обработки данных дают основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы вполне обоснованными.

Научная новизна и практическая значимость работы

По данным исследования было выявлено, что информативность трансбронхиальной биопсии существенно повышается при исследовании более 4-х биоптатов (результативность 84.6% у больных II и III стадиями саркоидоза и 100% у больных с I стадией болезни; общая результативность 90.9%) ($p < 0,005$).

Выявлены достоверные различия во влиянии видеоторакоскопической и торакотомической биопсии на клинико-функциональные параметры при различных диффузных интерстициальных заболеваниях легких и медиастинальных лимфаденопатий. Эти различия касались продолжительности послеоперационного дренирования, интенсивности болевого синдрома в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах, а также выраженности одышки в послеоперационном периоде.

Разработанный алгоритм обследования пациентов с диффузными интерстициальными заболеваниями легких позволил сократить время пребывания пациента в стационаре, снизить риски послеоперационных осложнений, а также на основании дополнительных методов исследования оценить возможность проведения операционной биопсии.

Оптимизированная методика двупортовой видеоторакоскопии при биопсии лимфоузла средостения дала возможность проводить биопсию с минимальной травмой для пациента (в положении лежа на спине и с применением ларингеальной маски). Для избежания развития послеоперационных осложнений в виде несостоятельности легочной шва,

кровотечения в послеоперационном периоде применялся рассасывающийся материал «Симгард».

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность хирургического торакального отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского».

Полнота опубликованных научных результатов.

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на: медико-фармацевтическом конгрессе «Аптека 2007». (г. Москва, 23-26 октября 2007); Областной научно – практической конференции «Актуальные проблемы пульмонологии» (г. Королев, 17 мая 2007 г.); на XII Московском Международном конгрессе по эндоскопической хирургии ГУ РНЦХ им. Акад. Б.В. Петровского РАМН (г. Москва, 2008 г.).

Основные результаты диссертации опубликованы в 20 научных работах, из которых 3 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Работы посвящены информативности различных методов биопсии при саркоидозе.

Основные работы:

1. Значение видеоторакоскопии в диагностике сложных случаев профессиональных болезней легких. Любченко П.Н., Стоцкая Т.В., Кузьмичев В.А., Кабанова Т.Г., Ершова К.И. // **Пульмонология.** – 2008. – № 4. – С. 119 – 122.
2. Информативность различных методов биопсии при саркоидозе. С.А. Терпигорев, Б.А. Эль Зейн, В.Л. Шабаров, К.И. Ершова // **Грудная сердечно – сосудистая хирургия.** – 2010. – № 2. – С. 68 – 72.
3. Оценка эффективности различных методов биопсии легкого и внутригрудных лимфоузлов при саркоидозе. Ершова К.И., Терпигорев С.А., Кузьмичев В.А., Мазурин В.С., Шабаров В.Л. // **Альманах клинической медицины.** – 2011. – № 25. – С. 41 – 47.

Таким образом, диссертация Ершовой Ксении Игоревны «Оптимизация диагностической видеоторакокопии у больных с диффузными интерстициальными заболеваниями легких и медиастинальными лимфаденопатиями» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заключение принято на совместной научной конференции сотрудников хирургического торакального отделения, кафедры онкологии и торакальной хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, отделения профпатологии и ВТЭ ГБУЗ МО МОНИКИ от 17.10.14 г.

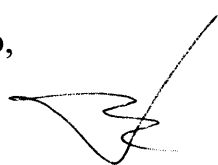
Присутствовало на заседании 16 чел. Результаты голосования:

«за» - 16 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

протокол № 15 от «17» октября 2014 года.

Председатель:

Руководитель отделения
профпатологии и ВТЭ
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,
к.м.н.



Терпигорев С.А.

Подпись к.м.н. Терпигорева С.А. заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
к.м.н.



Куликов Д.А.