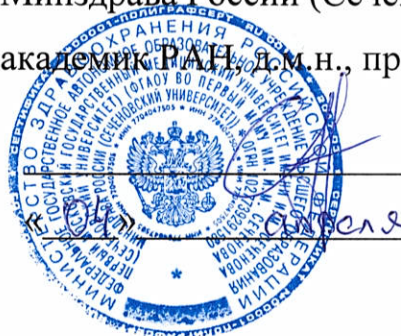


**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и инновационной работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
академик РАН, д.м.н., профессор



С.Н. Авдеев

_____ 2023 года.

ОТЗЫВ

Ведущей организации федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической значимости диссертационной работы Салимова Дмитрия Шамильевича на тему: «Новые хирургические технологии лечения патологии плевры (клинико-экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия.

Актуальность темы исследования

Проблема исследования и разработки новых хирургических технологий лечения патологии плевры и их прикладного значения не потеряла своей актуальности до настоящего времени.

С лечебной и диагностической целью дренирование плевральной полости применяют для ликвидации из внутригрудного пространства воздуха (при пневмотораксе) с целью расправления коллабированного легкого и устранения смещения средостения, различных биологических жидкостей

Клинико-анатомические разработки, работы по экспериментальной хирургии являются основой развития практической хирургии, на них выстраиваются надежные оперативные подходы. Поэтому ценность исследований, в основе которых лежат классические топографо-анатомические изыскания и хирургический эксперимент остается высокой.

Дренирование плевральной полости - одна из наиболее часто выполняемых манипуляций в торакальной хирургии, однако универсального способа дренирования не существует. Дренирование плевральной полости представляет определенную объективную сложность для хирургов и до сих пор вызывает ряд противоречивых вопросов. Спаечно-воспалительные процессы, индивидуальные особенности взаимоотношений и наличие вариантов анатомических структур - причины, определяющие атипичный характер любого хирургического вмешательства. Принимая во внимание недостаточную изученность особенностей дренирования плевральной полости становится понятен интерес Д.Ш. Салимова к проблеме.

Учитывая вышеизложенное, актуальность диссертационного исследования Д.Ш. Салимова, посвященного клинико-экспериментальному исследованию новых хирургических технологий лечения патологии плевры, не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационной работы несомненна, так как впервые автором в эксперименте на животных проведена сравнительная оценка эффективности различных методов стимуляции адгезиогенеза в плевральной

полости (химический, физический, биологический) после альтерации в результате торакотомии или при экспериментальной эмпиеме плевры. Установлены статистически значимые различия между группами наблюдения по выраженности адгезиогенеза и по характеру спаек. Доказано, что биологически активные аутологичные материалы потенцируют и ускоряют плевродез, с близким к физиологическому течением процессов репарации и более предпочтительным функциональным результатом.

Д.Ш. Салимовым впервые в торакальной хирургии разработано и апробировано позиционирующее устройство для дренирования плевральной полости (троакар-адаптер), позволяющее обеспечить одномоментную ликвидацию гидро- и пневмоторакса (Патент РФ на изобретение № 2709131), применена методика стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости с помощью биологически активных аутологичных материалов при состояниях, сопровождающихся образованием остаточной полости (Патент РФ на изобретение № 2625002), Патент РФ на изобретение № 2716451).

Впервые в клинической практике автором применена фиброволоконная торакоскопия, позволяющая выполнить управляемое дренирование плевральной полости и, при необходимости, санацию патологического очага под визуальным контролем, в том числе в сложных клинических ситуациях, когда установка плеврального дренажа затруднена.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания работы. Методы исследования, использованные в диссертации, современны и соответствуют поставленным цели и задачам, а объем экспериментального материала достаточен для получения обоснованных выводов и формулировки практических рекомендаций. Методологический уровень работы позволил решить задачи, поставленные в диссертации.

Полученный фактический материал статистически обработан с использованием современных методов статистического анализа, что дало возможность автору сформулировать обоснованные выводы, представляющие новые научные данные о новых хирургических технологиях лечения патологии плевры. Практические рекомендации обоснованы, информативны, значимы для практического здравоохранения, содержат конкретные предложения по протезированию трахеи.

Результаты исследования полностью отражены в автореферате, 4 патентах РФ и 29 научных работах, 26 из которых опубликованы в изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Автореферат полностью соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В результате клинической имплементации разработанных Д.Ш. Салимовым в эксперименте методик установки и контроля плеврального дренажа, улучшены результаты лечения пациентов с заболеваниями и травмами грудной клетки, состояниями, связанными с развитием пневмогидроторакса. Автором разработаны надежные и, в то же время, простые и воспроизводимые экспериментальные модели (на животных) локальной травмы грудной клетки.

В работе Д.Ш. Салимовым продемонстрирована в эксперименте на животных на основании сравнительной оценки эффективности различных методов стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости (химический, физический, биологический) предпочтительность применения биологически активных аутологичных материалов. Метод биологической стимуляции плевродеза и пломбировки остаточной полости грудной клетки с помощью биологически активных аутологичных материалов (жировая ткань, плазма,

обогащенная тромбоцитами) внедрен в клиническую практику. Доказана целесообразность применения позиционирующих устройств в процессе дренирования плевральной полости.

Результаты исследования доложены и обсуждены в период 2013-2022 гг. на российских и региональных научно-практических форумах, в т. ч. с международным участием.

Научные результаты исследования внедрены в научно-исследовательский и педагогический процесс широкого круга кафедр хирургического и иного профиля.

Оценка содержания диссертации

Диссертации изложен на 296 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной организации, материалам и методам исследования, пяти глав, излагающих результаты собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы содержит 299 источников, в том числе 67 на русском языке и 232 на иностранных языках. Диссертация содержит 20 таблиц, иллюстрирована 88 рисунками

В главе введение отражена актуальность темы, сформулирована цель и задачи исследования. Описаны научная новизна, практическая значимость работы, логично выстроены положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы изложены современные представления о дренировании плевральной полости при неотложных состояниях в торакальной хирургии, выборе места дренирования, контроль дренажа, длительность стояния дренажей, приводятся сведения об ошибках и осложнениях дренирования плевральной полости. Даются источники литературы, описывающие применение аутологичных биологических материалов с целью стимуляции процессов репарации и адгезиогенеза

В главе материал и методы исследования Д.Ш. Салимовым описано моделирование патологических процессов в плевральной полости в экспериментах на животных. Описаны оригинальные экспериментальные модели адгезиогенеза в плевральной полости после торакотомии, сопровождающейся переломом ребер и эмпиемы плевры. Далее дается описание применения различных методов стимуляции плевродеза в экспериментах на животных. Тщательно описываются автором методики получения веществ для биологической стимуляции адгезиогенеза и их применение. Завершают главу подробные сведения об аутопсийном блоке экспериментальных исследований и статистическом анализе.

В третьей главе рассматриваются результаты моделирования патологических процессов в плевральной полости и методов стимуляции адгезиогенеза в экспериментах на животных. Это позволило автору разработать топографо-анатомическую классификацию спаек, а это имеет несомненную клиническую направленность.

В четвертой главе автором описано экспериментальное моделирование дренирования плевральной полости в условиях аутопсии, особенности топографо-анатомических взаимоотношений брюшинных структур таза с влагалищным сводом в зависимости от положения внутренних половых органов и локализованных в тазу спаечных процессов. Приводятся данные об особенностях дренирования плевральной полости в различных анатомических зонах. Особый интерес вызывает применение в анатомическом эксперименте позиционирующих устройств в процессе дренирования плевральной полости, а также моделирование в эксперименте функции плеврального дренажа

Пятая глава посвящена определению топографических характеристик грудной клетки на основе данных компьютерной томографии для повышения эффективности дренирования плевральной полости.

В шестой главе диссертант приводит сравнительную оценку эффективности дренирования плевральной полости при пневмотораксе и/или гидротораксе в клинических группах наблюдения. Автор в данной главе особенно тщательно и скрупулезно описывает результаты своей работы.

Можно отметить, что имеет место некоторая информационная перегруженность глав и табличного материала.

Личный вклад автора

Автором разработана концепция исследования, сформулированы цель и задачи, определены методики, необходимые для их реализации. Осуществлены сбор, компоновка, анализ и статистическая обработка первичных данных. Проведены экспериментальные исследования на лабораторных животных (совместно с зав. кафедрой хирургических дисциплин Пятигорского медико-фармацевтического института д.м.н. доцентом А.В. Калашниковым). Лично выполнены все анатомические эксперименты по изучению функции плеврального дренажа и влиянию на нее изменения положения тела. Осуществлены организация и контроль анатомического эксперимента по выполнению с применением позиционирующих устройств хирургами, не имеющими опыта дренирования плевральной полости. Лично проведен отбор и анализ компьютерных томограмм из рентгенологического архива с целью изучения влияния топографоанатомических характеристик грудной клетки на эффективность установки плеврального дренажа. Лично выполнены оперативные вмешательства, вошедшие в клинический раздел исследования, проанализированы их результаты. Сформулированы выводы, практические рекомендации.

Общие замечания.

В порядке замечаний необходимо указать следующее:

Текст диссертационного исследования изложен доступным и грамотным научным языком, имеющиеся в некоторых местах пространные предложения, в целом, не меняют сути изложенных мыслей, однако, несколько затрудняют их восприятие. Замечания не принципиальные и в целом не снижают ценность представленной к защите работы.

В порядке дискуссии хотелось бы задать автору следующий вопрос: Уточните, по верхнему краю нижележащего ребра или посередине межреберья следует делать плевральную пункцию «между подмышечными и околлопаточными линиями» (страница 119).

Заключение

Диссертация Салимова Дмитрия Шамильевича на тему: «Новые хирургические технологии лечения патологии плевры (клинико-экспериментальное исследование)» по специальности 3.1.9. – Хирургия является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором комплексных исследований предложены и обоснованы новые пути решения проблемы, связанной с разработкой и внедрением новых хирургических технологий лечения патологии плевры, имеющей важное значение для практической медицины.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и значимости результатов диссертационная работа Салимова Д. Ш. на тему: «Новые хирургические технологии лечения патологии плевры (клинико-экспериментальное исследование)» соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным п. 9 Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции от 01.10.2018г. №1168, 20.03.2021г. №426, от 11.09.2021г. №1539, от 26.09.2022 №1690), а соискатель, Салимов Дмитрий Шамильевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертация Салимова Д. Ш. на тему: «Новые хирургические технологии лечения патологии плевры (клинико-экспериментальное исследование)» и отзыв о ней обсуждены на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) (протокол № 4 от «04» апреля 2023г.).

Заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

доктор медицинских наук, профессор

3.1.14. трансплантология

и искусственные органы

119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2

Тел. +72468405; E.mail: dydykin_ss@mail.ru

Дыдыкин Сергей Сергеевич

Подпись профессора С.С. Дыдыкина заверяю

Ученый Секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.

Сеченова Минздрава России (Сеченовский

университет)

доктор медицинских наук, профессор

Воскресенская Ольга Николаевна



«04» апреля 2023 г.