

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Салимова Дмитрия Шамильевича «Новые хирургические технологии лечения патологии плевры (клинико-экспериментальное исследование)», представленной в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02, созданный на базе ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Регулярно обновляемая статистика Всемирной организации здравоохранения, анализирующая причины смертности населения в мире, свидетельствует, что заболевания легких и плевры стойко занимают третье место, уступая только сердечно-сосудистым и онкологическим. Эксперты ВОЗ отмечают, что если, например, в отношении инфекционных и паразитарных заболеваний был достигнут значительный прогресс, то в борьбе с легочной патологией никаких существенных сдвигов не достигнуто. Поэтому, актуальность проблемы лечения этого контингента пациентов, со временем, только увеличивается.

Значительная часть заболеваний легочной системы, так или иначе, подразумевает, в том числе, применение в ходе лечения хирургических методов, среди которых одним из основных является дренирование плевральной полости. При этом разнообразие ошибок, возникающих на всех этапах, от установки плеврального дренажа до его удаления (а иногда, и после), чрезвычайно велико, и даже наличие значительного опыта выполнения этого хирургического вмешательства не гарантирует от развития осложнений.

Решению проблемы повышения эффективности и безопасности хирургического лечения пациентов с патологическими процессами внутри грудной клетки, требующими выполнения торакоцентеза, посвящено

представленное к официальной защите диссертационное исследование Салимова Д.Ш.

Эта работа является, фактически, первым научно-квалификационным исследованием в России, комплексно анализирующим на высоком методическом уровне многогранные аспекты этой сложной проблемы, которые не получили должного освещения ранее. Абсолютное большинство изученных аспектов и способов решения практически не имеют аналогов.

В качестве ключевого фактора, способного позитивно повлиять на результаты плеврального дренирования, автором выбрано применение ряда простых технических приемов и способов, апробированных в условиях анатомического эксперимента и исследований на лабораторных животных. Это – обоснование выбора места установки дренажа в «безопасной зоне», со смещением, при необходимости, в соответствии с «правилом ромба», использование позиционирующих устройств (в том числе, собственной оригинальной конструкции), учет индивидуальных особенностей грудной клетки пациента по данным КТ, применение гибкой волоконной оптики при трудном дренировании, активное использование изменения положения тела пациента для ликвидации жидкости при гидротораксе и другие. Также новым является клиническое применение всесторонне исследованного в эксперименте биологически активных аутологичных тканей для ускорения ликвидации остаточной полости эмпиемы плевры.

Автором приведена доказательная база, позволяющая прийти к однозначному заключению об эффективности и относительной безопасности предлагаемых технических приемов и способов, а также преимуществах перед «рутинным» торакоцентезом, и, следовательно, о перспективности их применения. Продемонстрировано, что особенности конструкции троакар-адаптера, предназначенного для одномоментного дренирования верхнего и нижнего этажей плевральной полости при пневмогидротораксе, позволяют существенно снизить время, затрачиваемое на установку плеврального дренажа, повысить точность позиционирования

трубки, уменьшить количество специфических и общих осложнений. Проведенный анализ продемонстрировал стабильность результатов, причем, что особенно значимо, при выполнении дренирования хирургами, не имеющими опыта дренирования плевральной полости.

Отдельного внимания заслуживают разработанные Салимовым Д.Ш. экспериментальные методики моделирования на лабораторных животных плеврального адгезиогенеза после травмы грудной клетки и эмпиемы плевры, с последующим изучением в динамике процессов, происходящих в плевральной полости, а также стендовое моделирование функции плеврального дренажа при гидротораксе.

В автореферате диссертации четко сформулированы цель и задачи исследования, его научная новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, последовательно и обоснованно сформулированы выводы и практические рекомендации, логично вытекающие из результатов выполненного исследования, определены перспективы дальнейшего развития данного направления хирургии.

Основные положения диссертации нашли отражение в 33 публикациях по теме исследования, 4 патентах на изобретение и свидетельствуют о значительном личном вкладе автора.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата диссертации Салимова Д.Ш. не возникло. Автореферат диссертации написан в хорошем литературно-научном стиле, легко читается, почти не содержит орфографических и пунктуационных погрешностей.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертация Салимова Д.Ш. «Новые хирургические технологии лечения патологии плевры (клинико-экспериментальное исследование)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержит новое решение научно-практической проблемы, что соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых

степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Салимов Д.Ш. – заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры сердечно-сосудистой,
рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Нина Джансуговна Мжаванадзе

Подпись д.м.н. Н.Д. Мжаванадзе заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
профессор



Игорь Александрович Сучков

18.04.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
Телефон: +7 (4912) 97-18-01 E-mail: rzgmu@rzgmu.ru