

ОТЗЫВ

**официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора
Плечева Владимира Вячеславовича на диссертационную работу
Горбунова Вадима Александровича на тему «Усовершенствование
комплексного лечения послеоперационного медиастинита у
кардиохирургических пациентов», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия**

Актуальность исследования.

Диссертационная работа Горбунова В.А. посвящена проблеме глубокой раневой инфекции у пациентов, перенесших открытое вмешательство на сердце, с использованием в качестве хирургического доступа срединной стернотомии. Особую актуальность данная проблема приобрела в последние десятилетие в связи со значительным ростом количества кардиохирургических операций. Увеличение количества вмешательств происходит в основном за счет расширения хирургических показаний, что неуклонно приводит к увеличению среднего возраста пациентов и росту пациентов с сопутствующей патологией, а, следовательно, и факторам риска развития раневых осложнений в послеоперационном периоде.

Многочисленные исследования, посвященные проблеме постстернотомного медиастинита, позволяют расценивать его как фактор высокого риска неблагоприятных исходов для пациентов в послеоперационном периоде, а несвоевременное начало лечения либо неадекватный объем хирургической помощи у данной группы больных приводит к высоким показателям летальности и инвалидизации. В связи с этим перед хирургами ставятся важные вопросы, относящиеся к выбору оптимальных способов лечения данного раневого осложнения, которые до сих пор не решены. Особенности анатомии и биомеханики костного каркаса передней грудной стенки диктуют необходимость разработки новых более

надежных способов остеосинтеза грудины, поскольку сопутствующая глубокой стernalной инфекции нестабильность грудины значительно ухудшает прогноз заболевания. Таким образом, оптимизация способов дренирования переднего средостения и поиск более надежных и доступных вариантов остеосинтеза грудины позволяют снизить как летальность от данного осложнения, так и экономические затраты на его лечение.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Диссертационная работа Горбунова В.А. является целостным самостоятельным научным исследованием, имеющим научную новизну. Автором проведена глубокая оценка исходов стernalной инфекции в зависимости от применяемого способа дренирования раны. Впервые разработан универсальный алгоритм лечения пациентов с постстернотомным медиастинитом методом вакуум-дренирования. Впервые разработаны четкие критерии подготовленности раневой полости к пластическому закрытию и завершения курса вакуум-дренирования раны. Впервые разработан способ реостеосинтеза грудины с применением модернизированного П-образного проволочного шва на прокладках из титановой сетки, который показал свою эффективность при деструкциях грудины и несостоятельности костной ткани грудины в области межреберных промежутков. Впервые конкретизированы показания к выбору способа реостеосинтеза грудины у пациентов с постстернотомным медиастинитом. Сформулированы практические рекомендации по лечению постстернотомного медиастинита у кардиохирургических пациентов, которые, учитывая техническую простоту предлагаемых методик, могут широко применяться в кардиохирургических стационарах любого уровня, а также отделениях торакальной хирургии, и не требуют от хирургов специальных навыков.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Горбуновым В.А. представлен содержательный обзор литературы, в котором всесторонне отражены факторы риска развития постстернотомного медиастинита. Также рассмотрены особенности хирургического лечения данного раневого осложнения у кардиохирургических пациентов. В работе критически оценен мировой опыт применения различных способов дренирования ран переднего средостения, а также приведены особенности и недостатки использования различных способов остеосинтеза грудины. Приведенные в диссертационной работе методы исследования адекватны поставленным задачам. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на результатах исследования и аргументированы, а приведенные выводы являются последовательным отражением задач исследования.

Достоверность результатов исследования

Объем материала, использованный в ретроспективном анализе (116 пациентов), не позволяет широко экстраполировать результаты работы, но достаточен для ориентировочной оценки исходов лечения постстернотомного медиастинита, происходящих на территории Республики Татарстан. Результаты сравнительного анализа применяемых методов и режимов дренирования ран базируются на объеме материала, достаточном для проведения исследования высокой точности. Количество пациентов в зависимости от применяемых методов остеосинтеза грудины, включенных в исследование с целью сравнительного анализа исходов, также обеспечивает его высокую точность. Оценка катамнеза пациентов позволяет достоверно оценивать отдаленные результаты применяемых методик и частоту развития рецидивов раневой инфекции. Статистическая обработка материала проводилась с применением методов, являющихся общепризнанным стандартом. Результаты считались достоверными при величине $p < 0,05$, то есть на уровне значимости 95%.

Значимость полученных результатов для науки и практического здравоохранения

Представленная диссертационная работа в первую очередь имеет практическую ценность. На сегодняшний день, в отсутствии четких клинических рекомендаций и алгоритмов, выбор способа лечения послеоперационного медиастинита зависит зачастую от личных предпочтений хирурга и ресурсов клиники, что, несомненно, приводит к ухудшению прогнозов данного осложнения. Метод вакуум-дренирования ран является относительно новым и еще недостаточно изученным. Представленная исследовательская работа приводит научное обоснование преимуществ данного способа дренирования, а практические рекомендации, следующие из нее, позволяют сформулировать четкий алгоритм лечения пациентов с глубокой стernalной инфекцией. Приведенные способы контроля над течением раневого процесса (такие как динамика уровня С-реактивного белка плазмы крови) являются доступными и достаточно объективными.

Ухудшение клинических результатов при возникновении нестабильности стернотомного доступа, подтверждает необходимость внедрения новых способов остеосинтеза грудины. Разработанный и успешно внедренный автором способ остеосинтеза грудины, позволяет надежно стабилизировать стернотомный доступ даже при значимом дефиците костной ткани грудины, поперечных переломах ее тела и несимметричной стернотомии. При этом способ достаточно прост в исполнение, доступен и не требует от хирурга специальных навыков.

Результаты диссертационного исследования могут стать основой для формирования клинических рекомендаций по ведению постстернотомного медиастинита. Результаты, выводы и практические рекомендации желательно включить в учебный процесс на хирургических кафедрах ведущих российских профильных учебных учреждений.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация изложена по общепринятой схеме на 133 страницах машинописного текста. Содержит введение, обзор литературы, 4 главы собственных исследований с разделами, выводы и практические рекомендации. Диссертация написана в едином научном стиле, легко читается, описание результатов наглядно представлено в таблицах и диаграммах. Содержание диссертационной работы в полной мере изложено в печатных публикациях, одна из которых представлена в издании «Хирургия им. Н.И. Пирогова». Основные результаты диссертационной работы представлены на международных и федеральных конференциях. В диссертации имеются некоторые стилистические неточности, которые не влияют на значимость работы. Принципиальных замечаний нет.

На основании вышесказанного отзыв дается положительный.

Заключение

Актуальность решаемой научной задачи, объем представленного материала, адекватное методическое обеспечение, новизна полученных результатов и их практическая значимость дают основание квалифицировать диссертацию Горбунова В.А. «Усовершенствование комплексного лечения послеоперационного медиастинита у кардиохирургических пациентов», как законченную научно-квалификационную работу, в которой решается важная задача сердечно-сосудистой хирургии - улучшение результатов лечения постстернотомного медиастинита у кардиохирургических пациентов путем внедрения алгоритма ведения раны с использованием вакуум-дренирования и совершенствования методов реостеосинтеза грудины.

Диссертационная работа Горбунова В.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой госпитальной хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Башкирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

В.В. Плечев



Подпись В.В. Плечева заверяю:

Подпись: _____
Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
доктор фармацевтических наук, доцент

С.А. Мещерякова

«28 » июль 2019г.

450008, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3

Тел.: +7 (347) 272-41-73

E-mail: rectorat@bashgmu.ru