

## ОТЗЫВ ОБ АВТОРЕФЕРАТЕ

### ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ШУТОВА ВИТАЛИЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА НА ТЕМУ: «ЦИРКУЛЯРНАЯ РЕЗЕКЦИЯ БИФУРКАЦИИ ТРАХЕИ В ЛЕЧЕНИИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО», ПРЕДСТАВЛЕННУЮ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 3.1.6 – ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ.

На сегодняшний день рак легкого лидирует по заболеваемости и смертности в структуре онкопатологии у мужчин. Основным в лечении немелкоклеточного рака на протяжении многих лет остается хирургический метод. Наиболее сложным разделом являются реконструктивно-пластические и комбинированные вмешательства с резекцией и пластикой крупных сосудов и трахеобронхиального дерева. В настоящее время мировой опыт ведущих торакальных клиник насчитывает достаточное количество резекций бифуркации трахеи, однако, остаются много нерешенных вопросов тактики, методики и техники их выполнения. Эти операции не являются рутинными в онкохирургии, и возможность их выполнения диктуется оснащенностью клиники, квалификацией и опытом хирургов, возможностями периоперационного сопровождения и анестезиологического пособия.

Распространение центрального рака на карину трахеи или трахеобронхиальный угол не рассматривается как противопоказание к радикальному оперативному вмешательству. Однако, более широкое внедрение трахеобронхиальных резекций ограничивается высокой частотой послеоперационных осложнений и летальности. Наиболее грозным хирургическим осложнением является несостоятельность швов трахеобронхиального анастомоза. Для профилактики развития бронхоплевральных осложнений предложены различные методики

формирования и укрепления анастомозов. Основные технические составляющие, обеспечивающие надежность анастомоза— это выбор шовного материала, способа шва, методики формирования трахеобронхиальных и межbronхиальных соустьев; сохранение адекватного кровоснабжения воздухоносных путей, укрепления линии анастомоза различными аутолоскутами и другими тканями. Для улучшения результатов лечения рака легкого с поражением главных бронхов и бифуркации трахеи также важна оптимизация комбинированной и сочетанной терапии с применением хирургического метода, способная обеспечить лучшие отдаленные результаты по сравнению с консервативным лечением. Актуальность диссертационного исследования В.А.Шутова, посвящённого анализу указанных выше проблем, не вызывает сомнения.

Целью данной научной работы является улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения больных немелкоклеточным раком легкого с циркулярной резекцией бифуркации трахеи. Задачи исследования, приведенные в автореферате, сформулированы правильно, конкретны и в полной мере соответствуют цели исследования.

Научная новизна и практическая значимость работы. Впервые на большом клиническом материале (108 пациентов) проведена оценка эффективности различных вариантов укрепления линии анастомоза, для профилактики несостоятельности трахеобронхиального анастомоза и бронхоплевральной фистулы после резекции бифуркации трахеи. Сформулированы основные методические и технические аспекты хирургических вмешательств с циркулярной резекцией бифуркации трахеи, позволяющие уменьшить риск послеоперационных осложнений. О научно-практической значимости работы свидетельствуют также полученные автором 2 патента на изобретения.

Методологической основой для настоящего исследования послужили экспериментальные и клинические данные. В работе использован последовательный принцип применения методов. Изложение собственных

результатов исследования в автореферате начинается с экспериментального обоснования технических аспектов циркулярной резекции бифуркации трахеи. Автором разработана и изучена принципиально новая методика формирования трахеобронхиального циркулярного анастомоза между левым главным бронхом и трахеей, проведено сравнительное изучение динамометрических свойств обычного и предлагаемого диссертантом инвагинационного анастомозов. Доказано статистически достоверное уменьшение натяжения на полуокружности и перераспределение натяжений между полуокружностями, что позволяет реально снизить риски несостоятельности. Также изучены биомеханические свойства анастомозов в зависимости от конституциональных типов и положения головы. На основании полученных данных опубликовано 2 патента на изобретение.

Основная часть работы посвящена изучению большого клинического материала, включающего 108 пациентов, которым проводилось хирургическое и комбинированное лечение в двух онкологических лечебных учреждениях с 1998 по 2017 гг. – ГБУЗ СК «СККОД» г. Ставрополя и ФГБУ НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова, г. Санкт-Петербург. Проведен статистический и корреляционный анализ различных факторов, связанных с особенностями опухолевого процесса, методов лечения, хирургических вмешательств, закономерно влияющих на непосредственные результаты лечения. На достаточном для адекватных статистических расчетов материале и конкретных примерах всесторонне проанализированы онкологические аспекты лечения больных немелкоклеточным раком легкого с поражением центральных бронхов и трахеи – однофакторный и мультифакторный анализ прогностических факторов, сравнительные результаты хирургического и комбинированного лечения в зависимости от варианта терапии и т.д.

Автореферат хорошо иллюстрирован содержит большое количество информативных таблиц, рисунков и диаграмм, которые отражают суть работы и существенно облегчают восприятие материала.

Цель, поставленная автором, достигнута, полученные результаты и выводы четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты опубликованы в рецензируемых изданиях. Их количество, полностью соответствует действующим требованиям регламентирующих документов ВАК.

Автореферат и опубликованные научные работы автора полностью соответствуют основному содержанию проведённых научных изысканий и позволяют сделать вывод, что диссертация может быть представлена к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

#### Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шутова Виталия Александровича на тему «Циркулярная резекция бифуркации трахеи в лечении немелкоклеточного рака легкого», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6 – онкология, лучевая терапия (медицинские науки), является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной онкологии и хирургии – улучшению результатов хирургического лечения больных местнораспространенным раком легкого, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно пунктам 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335 и от 2 августа 2016 года №748), а ее автор Шутов Виталий Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 – онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа

Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.1.065.01.

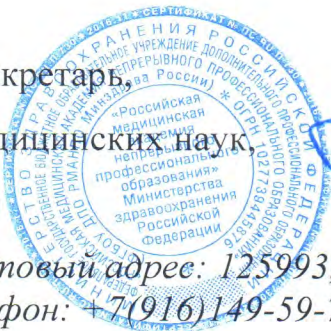
Заведующий кафедрой торакальной хирургии  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения дополнительного  
профессионального образования «Российская  
медицинская академия непрерывного  
профессионального образования» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук,  
профессор

 Жестков Кирилл Геннадьевич

«30» мая 2022 г.

Подпись профессора К.Г. Жесткова заверяю

Ученый секретарь,  
доктор медицинских наук,  
профессор



 Чеботарёва Татьяна Александровна

Почтовый адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1  
Телефон: +7(916)149-59-72