

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Евгения Владимировича Левченко на диссертационную работу Полякова Игоря Станиславовича на тему «Инновационная профилактика и хирургия послеоперационных свищей бронхов и трахеи (экспериментально-клиническое исследование)», представленную в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

В современной торакальной хирургии отмечается тенденция к увеличению количества оперативных вмешательств на легких, обусловленная ростом уровня технического оснащения. В структуре данных операций пневмонэктомии и лобэктомии сохраняют значительную долю. Несмотря на прогресс в разработке современных принципов предоперационной комплексной терапии и совершенствование хирургической техники, частота развития осложнений после пневмонэктомий остается высокой. Одним из наиболее серьезных осложнений является несостоятельность бронхиальных швов культи бронха, характеризующаяся высокой летальностью, достигающей, по данным различных источников от 20–75%. Развитие несостоятельности культи бронха у 90% больных влечет за собой формирование бронхиальных свищей с инфицированием плевральной полости и нарушением респираторной функции. Что, в свою очередь, приводит к выраженной эндогенной интоксикации и развитию легочно-сердечной недостаточности. Данные осложнения значительно утяжеляют течение послеоперационного периода, формируя патологический порочный круг, прервать который возможно только путем устранения бронхиального свища. В настоящее время, в эру отсутствия

чувствительности микрофлоры к имеющемуся арсеналу антибактериальных препаратов, лечение данной категории пациентов сопряжено со значительными трудностями, а достижение положительных исходов не всегда представляется возможным. Существующие консервативные способы лечения пострезекционных бронхиальных свищей являются длительными и низкоэффективными. Положительные результаты при использовании этих методов по данным исследователей не превышают 30-40%, а частота рецидивов достигает 50% от всех вылеченных больных. Эффективность хирургических методов закрытия бронхиальных пострезекционных свищей значительно выше по сравнению с консервативными методами и достигает 70%. Однако, выполняемые с этой целью операции высоко травматичны и сопряжены со значительными техническими трудностями, обусловленными необходимостью работы в условиях воспаленных тканей средостения, у ослабленных предыдущей операцией больных. Таким образом, в связи с расширением показаний к оперативному лечению рака легкого становится очевидным, что профилактика развития бронхиальных свищей, а также их лечение, как на раннем этапе развития несостоятельности культи бронха, так и в более поздние сроки, приобретает одно из первостепенных значений и является весьма актуальной проблемой современной хирургии легких.

В последние годы отмечается переосмысление ряда концепций, касающихся методов лечения и ухода за ранами. Вакуум-терапия представляет собой инновационную технологию в медицине, позволяющую оптимизировать подходы к ведению пациентов с ранами различной этиологии. При этом, данный метод можно охарактеризовать как возвращение к проверенным временем принципам, поскольку идея использования отрицательного давления в раневой терапии получила новый импульс на рубеже XX-XXI веков благодаря решению технических вопросов, обеспечивающих реализацию данного метода. Следствием этого

стало расширение как частоты применения, так и спектра показаний к вакуум-терапии в общей хирургии, что подтверждается увеличением количества публикаций по данной тематике. Вместе с тем, опыт применения вакуум-терапии в торакальной хирургии по поводу эмпиемы плевры и бронхиальных свищей ограничен опытом отдельных, преимущественно центральных, клинических учреждений.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Полякова И.С. написана в традиционном стиле, изложена на 261 странице машинописного текста и состоит из следующих глав: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты исследований (экспериментальных и клинических), заключение, выводы и список использованной литературы.

Во введении диссертационного исследования обосновывается актуальность рассматриваемой научной проблемы, подробно формулируются цель и конкретные задачи проводимого исследования, описывается авторский подход к решению поставленных задач, а также характеризуется степень научной новизны полученных результатов и приводятся сведения об их апробации.

В первой главе представлен обширный анализ мирового опыта применения современных методик лечения бронхиальных свищей и эмпиемы плевры. Особое внимание уделено обзору современных достижений в области регенеративной медицины, используемых в торакальной хирургии. В рамках обзора литературы диссертантом произведено всестороннее раскрытие патогенетических механизмов, лежащих в основе процесса заживления раневых дефектов.

Во второй главе представлено детальное описание материалов и методов исследования. Отмечается, что использованные материалы и методы

соответствуют современным стандартам и адекватны поставленным задачам. В главе содержатся описания экспериментального и клинического исследований. Дизайн экспериментального исследования представлен в наглядной форме, обоснован выбор клеточного продукта и метода получения его компонентов, идентифицированы различные модели введения клеточного продукта. В рамках описания клинического исследования представлена характеристика выборки пациентов. Также подробно освещены выполненные исследования, процесс приготовления клеточного препарата и технология наложения вакуумной повязки. Методы статистической обработки данных описаны в полном объеме, что обеспечивает надежность и воспроизводимость полученных результатов.

В третьей главе диссертационного исследования автор подробно описывает характеристики использованного клеточного препарата. В качестве средства для профилактики и лечения бронхиальных свищей был выбран двухкомпонентный клеточный препарат, состоящий из суспензии аллогенных дермальных фибробластов и аутологичного лизата тромбоцитов. Подчеркивается, что оба компонента отличаются простотой изготовления и безопасностью применения, что подтверждено данными многочисленных исследований.

Четвертая глава проиллюстрирована большим количеством рисунков, позволяющих наглядно оценить результаты экспериментального исследования на приматах. Морфологические исследования и особенности лабораторных показателей при сравнении двух групп свидетельствуют об ускорении регенеративных процессов в опытной группе по сравнению с контрольной. Кроме этого, применение клеточного препарата подавляет проявления воспалительной реакции, ускоряет ее переход к пролиферативной фазе.

В пятой главе диссертации представлены результаты клинического

исследования, которые демонстрируют полную согласованность с данными, полученными в ходе экспериментального исследования. Установлено, что предложенный и запатентованный клеточный продукт является безопасным для клинического применения у пациентов, перенесших резекционные вмешательства на легких. Показано, что применение данного клеточного продукта при бронхоплевральных послеоперационных свищах является эффективным и позволяет в относительно короткие сроки добиться устранения свища у пациентов.

Шестая глава диссертационного исследования посвящена изучению эффективности применения вакуум-ассистированной повязки (ВАП) для профилактики и лечения постпневмонэктомической эмпиемы остаточной плевральной полости, а также бронхиальных свищей. Несмотря на то, что в гнойной хирургии ВАП широко используется, в гнойной торакальной хирургии для лечения эмпиемы плевры, она была применена впервые.

В главе «Заключение» автор приводит анализ эффективности существующих методик по лечению бронхиальных свищей, а также эмпиемы плевры с предложенной методикой. Выработанный автором алгоритм действий позволил добиться положительных результатов и показал воспроизводимость предложенных инновационных методик.

На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что использование аллогенных дермальных фибробластов и аутологичного лизата тромбоцитов при наличии БС способствует стимуляции регенерации зоны повреждения, а при интраоперационном введении, является эффективным методом профилактики развития несостоятельности бронхиального анастомоза.

Полученные данные дают возможность улучшить результаты лечения пациентов с бронхиальными свищами, и как следствие, сократить количество койко-дней у данной категории пациентов, снизить развитие других осложнений и общую летальность. Кроме того, результаты

исследования дают возможность продолжать клинические исследования в данном направлении с последующим более широким внедрением в лечебный процесс предложенных методов.

В целом диссертация И. С. Полякова является законченным исследованием, представляет решение актуальных задач, объединенных общим подходом, обеспечивающим возможность преодоления сложностей по ведению пациентов с бронхиальными свищами и эмпиемой плевры.

Степень обоснованности научных положений, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность полученных результатов обусловлена доказанной эффективностью применения предложенных автором инновационных методов профилактики и лечения бронхиальных свищей, а также эмпиемы плевры. Автором диссертации определены показания для применения данных методик с лечебной и профилактической целями, подробно описан способ введения клеточного продукта и наложения вакуумной повязки.

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, были представлены и обсуждены на многочисленных конференциях и научных семинарах. Сформулированные в диссертации выводы хорошо обоснованы и отражают цели и задачи, поставленные в начале исследования. Предложенные практические рекомендации вытекают из материала диссертационной работы, носят конкретный характер и могут быть непосредственно использованы хирургами в клинической практике.

Достоверность и новизна научных положений, результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что использование аллогенных дермальных фибробластов и аутологичного

лизата тромбоцитов при наличии БС способствует стимуляции регенерации зоны повреждения, а при интраоперационном введении, является эффективным методом профилактики развития несостоятельности бронхиального анастомоза.

Полученные данные дают возможность улучшить результаты лечения пациентов с бронхиальными свищами, и как следствие, сократить количество койко-дней у данной категории пациентов, снизить развитие других осложнений и общую летальность. Кроме того, результаты исследования дают возможность продолжать клинические исследования в данном направлении с последующим более широким внедрением в лечебный процесс предложенных методов.

Представленный в диссертационном исследовании исследовательский материал наглядно иллюстрирован графиками, таблицами и рисунками. Поставленные задачи соответствуют цели исследования. Сформулированные выводы и практические рекомендации подкреплены результатами как экспериментального, так и клинического исследования, а также полностью отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Дискуссионные положения и замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Полякова И. С. «Инновационная профилактика и хирургия послеоперационных свищей бронхов и трахеи (экспериментально-клиническое исследование)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) является завершенным научно-квалифицированным исследованием, в котором содержится новое решение

важной научной задачи: разработка эффективных методик хирургического лечения и профилактики бронхиальных свищей, а также эмпиемы плевры на основе инновационных технологий.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявленным к докторским диссертациям, а ее автор, Поляков Игорь Станиславович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки).

Заведующий научным отделением
торакальной онкологии
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Евгений Владимирович Левченко

Подпись Левченко Е.В. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России

Иванцов А.О.

19.11.2025



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России. Адрес: 197758, Россия, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68. Телефон: +7(812) 43-99-555, email: center.petrova@niiioncologii.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию **Полякова Игоря Станиславовича** на тему «Инновационная профилактика и хирургия послеоперационных свищей бронхов и трахеи (экспериментально-клиническое исследование)» по специальности (3.1.9. Хирургия), представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018, адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Левченко Евгений Владимирович
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Санкт-Петербург
Занимаемая должность	Заведующий научным отделением торакальной онкологии
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	Доктор медицинских наук 14.00.27. Хирургия, 14.00.14. Онкология
Учёное звание	член-корреспондент РАН
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.9. Хирургия, (медицинские науки)
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет: (от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, МБД, RSCI)	1. Злокачественное новообразование бронхов и легкого / К. К. Лактионов, Е. В. Левченко, О. А. Малихова [и др.] // Современная онкология. –2021. – № 23(3). – С. 369-402. 2. Сравнительный анализ результатов хирургического лечения, химиолучевой терапии и химиотерапии с оценкой прогностических факторов при раке шейного отдела пищевода / З. А. Раджабова, М. А. Котов, Е. В. Левченко [и др.] // Современная онкология. – 2021. – №23(4).– С. 649-654.

	3. Оценка эффективности хирургического метода у больных с EGFR-мутированной аденокарциномой легкого III–IV стадии после терапии ингибиторами тирозинкиназы / Е. В. Левченко, Ф. В. Моисеенко, С. В. Орлов [и др.] // Сибирский онкологический журнал. – 2023. – № 22(1). – С. 5-14. 4. Исследование эффективности персонализированной реабилитации больных операбельным раком легкого / Б. С. Каспаров, Д. В. Ковлен, Е. В. Левченко [и др.] // Вопросы онкологии. – 2023. – №69(5). – С. 908-916. 5. Результаты использования методики интраоперационной детекции сигнальных лимфатических узлов при хирургическом лечении немелкоклеточного рака легкого IA–IIA стадии / К. Д. Бадаев, С. Н. Новиков, Н. Е. Левченко, Е. В. Левченко [и др.] // Вопросы онкологии. – 2024. – № 70 (2). – С. 308-315.
--	---

Заведующий научным отделением торакальной онкологии
Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
онкологии имени Н.Н. Петрова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН

Е. В. Левченко

Подпись Левченко Е.В. заверяю:

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России, д.м.н., доцент

А.О.Иванцов

«12» сентября 2025 г.



А.О.Иванцов