

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Полякова Игоря Станиславовича
«Инновационная профилактика и хирургия послеоперационных свищей
bronхов 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).**

Пневмонэктомия – радикальная операция для пациентов немелкоклеточным раком лёгкого сопряжена со значительной заболеваемостью и смертностью. Одним из самых тяжелых осложнений после пневмонэктомии остается бронхиальный свищ (БС), возникающий, в основном, в раннем послеоперационном периоде. БС развивается у 1,5–12,5 % пациентов с раком легкого, перенесших пневмонэктомию, и приводит к опасным для жизни осложнениям, таким как дыхательная недостаточность, пневмония, эмпиема и сепсис в оставшемся легком. Кроме того, 13–67 % пациентов, у которых после пневмонэктомии развился бронхиальный свищ, умирают в течение 30 дней после операции.

Для снижения риска развития послеоперационных бронхиальных свищей важно улучшить васкуляризацию культи бронха, для чего используют разные методы. С этой целью применение клеточной терапии представляется обоснованным и перспективным. Следовательно, диссертационная работа, в которой разработан и апробирован способ профилактики и лечения осложнений после операций на легких, является актуальной.

В диссертационной работе рассматривается способ клеточной терапии БС на основе аллогенных фибробластов и аутологичного лизата тромбоцитов. Работа представлена экспериментальной частью, выполненной на крупных животных – 22 павианах, и клиническим исследованием с достаточным количеством наблюдений. Автором в полной мере освещена динамика морфологических изменений бронхиальной ткани после введения клеточного препарата и проведен сравнительный анализ с контрольной группой.

Полученные результаты показали биосовместимость клеточного продукта, его стимулирующее действие на заживление поврежденной ткани. Клиническая часть работы представляет собой анализ результатов профилактики и лечения БС с помощью представленной технологии, на основании чего был сделан вывод об эффективности метода. Интересным является раздел, в котором изучены биологические маркеры в периферической крови и смывах из бронхиальных путей. Полученные данные демонстрируют раннее повышение факторов роста по сравнению с контрольной группой, что означает активацию процессов регенерации. Также в работе показаны результаты применения ВАП для профилактики развития эмпиемы плевры после пневмонэктомий. Данный способ впервые апробирован с профилактической целью в торакальной хирургии. В работе подробно представлен алгоритм его использования, определены показания к применению.

Автореферат докторской диссертационной работы оформлен традиционно и включает в себя необходимые подразделы. Имеется введение, в котором обосновывается актуальность выбранной темы, сформулированная цель и задачи согласуются с полученными выводами, которые логично вытекают из представленных результатов. Диссертантом приведены описание материалов и методов, характеристика изучаемых объектов, полученные в ходе работы результаты и их обсуждения. Практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, соответствуют полученным результатам исследования. Значимость данной работы определяется возможностью решения проблемы профилактики и лечения гнойных осложнений после операций на легких.

По материалу диссертации опубликовано 25 работ, включая 14 в журналах, из перечня рецензируемых научных изданий, или индексируемых базой данных RSCI, или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованные ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций. Результаты диссертационной работы обсуждены на международных и российских конференциях.

Внимательное ознакомление с авторефератом побудило обратиться к автору с вопросами:

1. В работе в качестве клеточного препарата были использованы два компонента. Чем обусловлен выбор именно фибробластов и лизата тромбоцитов? Почему применяли аллогенные фибробласты, а не аутологичные?

2. Какие Вы видите дальнейшие перспективы использования ВАП в торакальной хирургии?

Считаю, что диссертационное исследование Полякова И.С. 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).

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий торакальным хирургическим отделением
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ
«Национальный медицинский исследовательский
центр радиологии» Минздрава России

Пикин Олег Валентинович

Подпись Пикина О.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский
Исследовательский центр радиологии»
Минздрава России,
кандидат биологических наук

Жарова Елена Петровна

«14» ноября 2025г.

Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена - филиал ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России. Адрес организации: 125284, 2-й Боткинский пр., 3, Москва. Телефон: + 7 (495) 150-11-22, email: mnioi@mail.ru