

ОТЗЫВ

официального оппонента член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, доцента заведующего отделением торакальной онкологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Левченко Евгения Владимировича на диссертационную работу Ларина Виктора Федоровича «Совершенствование методов профилактики несостоятельности бронхиального шва при выполнении бронхопластических операций (экспериментально-клиническое исследование)» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Ларина В. Ф. посвящена актуальной и клинически значимой проблеме торакальной хирургии – профилактике несостоятельности бронхиального шва после бронхопластических вмешательств. Несостоятельность шва и развитие бронхоплевральных свищей остаются одними из наиболее тяжёлых послеоперационных осложнений, сопряжённых с высокой летальностью, удлинением сроков госпитализации и ухудшением отдалённых результатов лечения, особенно у онкологических больных. В связи с этим разработка эффективных профилактических подходов, подтверждённых доказательными методами, представляет существенную научную и практическую ценность.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

Научная новизна данной работы заключается в проведении сравнительного анализа способов профилактики несостоятельности бронхиального анастомоза и разработке алгоритма выбора аутопластического материала с учётом особенностей пациента и операции. Автором предложен и экспериментально подтверждён (уведомление о положительном результате формальной экспертизы заявки на изобретение № 2025132101 от 23.12.2025 г.) новый способ укрытия анастомоза аутовеной

– он стимулирует ангиогенез и улучшает регенерацию тканей (по данным гистоморфологических исследований); Впервые доказано, что укрытие аутопластическим материалом снижает частоту несостоятельности шва. Кроме этого, автором сопоставлены открытые и малоинвазивные доступы, определены оптимальные показания к их применению.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные Лариным В.Ф. данные имеют важное практическое значение и научную ценность для практической медицины. Целью диссертационного исследования было улучшение непосредственных результатов хирургического лечения пациентов после бронхопластических операций путем разработки и внедрения комплексного подхода к профилактике несостоятельности бронхиального анастомоза. Таким образом, внедрение полученных результатов и практических рекомендаций в клиническую практику позволит снизить частоту послеоперационных осложнений после бронхопластических операций, сократить сроки госпитализации, улучшить качество жизни пациентов и оптимизировать использование ресурсов здравоохранения.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертационного исследования

Диссертационная работа представляет собой экспериментально-клиническое исследование, выполненное на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края в период с 2020 по 2024 гг., состоящее из двух частей. Первая часть – одноцентровой ретроспективный и проспективный рандомизированный анализ 201 пациента, которые были разделены на группы в зависимости от методики выполнения бронхопластических операций. Вторая часть –

экспериментальная – в нее были включены 20 экспериментальных животных (приматы вида гамадрил).

Достоверность результатов обеспечена за счёт комплексного подхода: анализа научной литературы, клинических наблюдений, репрезентативной выборки и контрольных групп. Надлежащий уровень надёжности данных подтверждён применением современных диагностических методов и корректных статистических методик обработки результатов.

Представленные автором научные положения, выводы и практические рекомендации четко отражают цель и задачи диссертационного исследования. Выводы и рекомендации являются научно обоснованными, логически вытекают из полученных с использованием принципов доказательной медицины результатов.

Основные результаты диссертации Ларина В.Ф. были представлены и обсуждены на научных конференциях. Автором опубликовано 5 научных работ, из них 4 – в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению

Диссертация Ларина В.Ф. написана в классическом стиле, объемом 167 страниц машинописного текста. Состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Работа иллюстрирована 21 таблицами и 58 рисунками. Список литературы включает 228 источников, из них 66 отечественных и 162 зарубежных.

Во введении полноценно раскрыта актуальность и практическая значимость исследования. Чётко сформулированы положения, выносимые на защиту, а также пять задач, коррелирующих с заявленной целью работы.

Научная новизна диссертационного исследования изложена грамотно и без избыточности, адекватно отражая его суть.

Глава I содержит обзор литературы, который отражает современные тенденции в тактике ведения и хирургического лечения пациентов со злокачественными новообразованиями легких. Глава в полном объеме освещает изучаемую проблему метода выполнения и выбора укрывного материала при бронхопластических операциях. Представлены различные взгляды на существующие проблемные вопросы в этой области. Стиль изложения удобен для восприятия материала.

Глава II приведен дизайн исследований, как клинической части, так и экспериментальной, подробно изложена клиническая характеристика пациентов и методов исследования, а также подробно описаны технические аспекты выполнения оперативных вмешательств. Приведены таблицы, наглядно отражающие структуру исследуемого материала, после которых следует четкое и лаконичное их описание. Достаточно хорошо иллюстрирован способ формирования бронхиального анастомоза. Для обработки полученных результатов автором приведены современные методы статистического анализа.

В главе III представлены результаты исследования, полученные при выполнении бронхопластических операций – в том числе в случаях, когда бронхиальный анастомоз оставляли без укрытия либо укрывали медиастинальными или мышечными лоскутами. Приведено обоснование целесообразности использования укрытия анастомоза, а также выполнена сравнительная характеристика медиастинальных и мышечных лоскутов как пластических материалов. Кроме того, проведена сравнительная оценка исходов бронхопластических операций, выполненных с применением малоинвазивных (VATS/RATS) и открытого хирургических доступов. На основании полученных данных автором разработан алгоритм выбора аутопластического материала для укрытия бронхиального анастомоза. В главе также отражены непосредственные результаты операций, структура

возникших осложнений, методы их устранения и итоговые клинические исходы.

В целом в главе полноценно отражены полученные результаты клинической части проведенного исследования.

Глава IV посвящена новому способу укрытия бронхиального анастомоза и его экспериментальному обоснованию. В ней описан способ выделения аутовены и её применения для укрытия бронхиального шва – в том числе технические аспекты манипуляции. Представлены результаты экспериментального исследования, подтверждающие эффективность предложенного метода.

В заключении диссертационной работы обобщены результаты проведенного исследования, последовательно и логично соотнесённые с изначально поставленными целью и задачами. Автор формулирует итоговые выводы, которые надёжно подкреплены данными клинических и экспериментальных исследований, а также результатами статистического анализа.

Выводы сформулированы конкретно, логично вытекают из результатов проведенного исследования и полностью соответствуют поставленной цели и сформулированным задачам. Они изложены в чёткой, аргументированной форме и убедительно подтверждают научную и практическую ценность выполненной работы.

Практические рекомендации изложены в логичной и доступной форме, их удобно применять в реальной клинической практике. Они разработаны на основе полученных в ходе исследования данных и опираются на доказанные результаты. Рекомендации представляют ценность как для дальнейшего изучения темы в рамках научных работ, так и для практикующих специалистов в сфере здравоохранения.

Автореферат написан по традиционной схеме, полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания к работе

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия. Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы не выявлено. В диссертации и автореферате присутствуют отдельные стилистические неточности и опечатки, однако они не влияют на восприятие материала. Работа заслуживает положительной оценки. Указанные недочёты носят незначительный характер и никак не снижают научную и практическую ценность проведённого автором исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы задать соискателю следующие вопросы:

1. Каким условиям должны соответствовать пациенты по распространенности процесса или по другим критериям при выборе малоинвазивного доступа выполнения бронхопластических вмешательств?

2. В каком проценте больных запланированная до операции бронхопластическая резекция закончилась пневмонэктомией? И как поступаете Вы с межреберным мышечным лоскутом отсепарированном на этапе торакотомии в этих случаях?

Заключение

Диссертационная работа Ларина В.Ф. на тему: «Совершенствование методов профилактики несостоятельности бронхиального шва при выполнении бронхопластических операций (экспериментально клиническое исследование)», является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины задачи – улучшение непосредственных результатов хирургического лечения пациентов, перенёсших бронхопластические операции, за счёт создания и

применения комплексного подхода к профилактике несостоятельности бронхиального анастомоза.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Ларин Виктор Федорович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

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

Евгений Владимирович Левченко

Подпись Е.В. Левченко заверяю:

Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



Александр Олегович Иванцов

«04» сентября 2026 г.

Адрес: 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68; адрес эл. почты: center.petrova@niioncologii.ru; телефон: +7(812)439-95-55; сайт: <https://www.niioncologii.ru/>

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

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию Ларина Виктора Федоровича на тему «Совершенствование методов профилактики несостоятельности бронхиального шва при выполнении бронхопластических операций (экспериментально-клиническое исследование)» по специальности 3.1.9., Хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04.

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Левченко Евгений Владимирович
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город, адрес организации)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68, Адрес эл. почты: center.petrova@niioncologii.ru, телефон: +7(812)439-95-55, сайт: https://www.niioncologii.ru/
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, (медицинские науки)
Учёное звание	член-корреспондент РАН
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.9. - хирургия
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет:	1. Криоабляция опухолей легкого - современный взгляд на проблему / Д. Т. Кабирова, И. Л. Липская, Г. Г. Прохоров [и др.] // Вопросы онкологии. – 2025. – Т. 71, № 6. – С. 1477-1489.

(от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, МБД, RSCI)	2. Evaluation of Risk Factors for Early Insufficiency after Bronchial Sleeve Resections/ Levchenko E, Shabinskaya V, Levchenko N, Mikhnin A, Mamontov O, Ergnyan S// Thoracic Cardiovascular Surgeon. - 2025 Mar - 73(2) – P.165-173. doi: 10.1055/a-2382-8087. PMID: 39117326. 3. Результаты использования методики интраоперационной детекции сигнальных лимфатических узлов при хирургическом лечении немелкоклеточного рака легкого IA-IIA стадии / К. Д. Бадаев, С. Н. Новиков, П. И. Крживицкий [и др.] // Вопросы онкологии. – 2024. – Т. 70, № 2. – С. 308-315. 4. Сравнение результатов лечения немелкоклеточного рака лёгкого после бронхопластических резекций и пневмонэктомий / Е. В. Левченко, В. И. Шабинская, Н. Е. Левченко [и др.] // Вопросы онкологии. – 2024. – Т. 70, № 2. – С. 316-323. 5. Пути лимфогенного метастазирования у оперированных пациентов с немелкоклеточным раком легкого с pN1-N3 положительным статусом и моделирование рисков при лобспецифической лимфодиссекции / К. Д. Бадаев, Н. Е. Левченко, А. Е. Михнин [и др.] // Вопросы онкологии. – 2024. – Т. 70, № 6. – С. 1122-1131. 6. 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. – Т. 22, № 1. – С. 5-14.
---	--

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1 от 09.01.2020 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в

федеральную информационную систему государственной научной аттестации» согласие на обработку данных подтверждаю.

Официальный оппонент

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

 Евгений Владимирович Левченко

Подпись Е.В. Левченко заверяю:

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии

им.Н.Н.Петрова»

Минздрава России, д.м.н., доцент

Иванцов Александр
Олегович

«26» июня 2026 г.

