

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора заместителя генерального директора по хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Рябова Андрея Борисовича 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

Современная торакальная хирургия всё активнее делает ставку на органосохраняющие вмешательства – и бронхопластические операции занимают здесь одно из ключевых мест. Их ценность – в возможности радикально устранить патологический очаг (злокачественное или доброкачественное новообразование, рубцовый стеноз либо травматическое повреждение трахеобронхиального дерева) и при этом максимально сохранить функционально значимую лёгочную паренхиму. Это особенно важно для пациентов с ограниченными функциональными резервами: у них сохранение объёма лёгочной ткани напрямую определяет скорость восстановления и стабильность показателей со стороны респираторной и сердечно-сосудистой систем в послеоперационном периоде.

Однако, несмотря на очевидные преимущества, бронхопластические вмешательства сопряжены с серьёзными рисками, главный из которых – несостоятельность бронхиального шва с последующим формированием бронхоплевральных свищей. Это осложнение существенно ухудшает прогноз: оно увеличивает длительность госпитализации, повышает потребность в интенсивной терапии, нередко требует повторных вмешательств и может приводить к летальным исходам.

Сложность проблемы обусловлена сочетанием механических и биологических факторов: натяжение в зоне анастомоза, нарушение васкуляризации тканей (в том числе вследствие лимфодиссекции),

особенности заживления бронхиальной стенки, влияние сопутствующей патологии и воспалительных процессов. Существующие методы профилактики несостоятельности шва (укрепление аутолоскутами, применение клеевых композиций, различные варианты техники наложения шва) демонстрируют разную эффективность и зачастую не обеспечивают комплексного контроля над всеми ключевыми рисками. Кроме того, до сих пор нет единых, общепринятых алгоритмов выбора оптимальной методики в зависимости от конкретной клинической ситуации – объёма резекции, состояния тканей, индивидуальных особенностей пациента.

В связи с этим, диссертационное исследование Ларина В.Ф., направленное на поиск и клиническую апробацию таких решений, обладает высокой научной и практической значимостью и полностью соответствует актуальным потребностям современной медицины.

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

Сформулированная цель диссертационной работы предметна и конкретна, соответствует теме исследования. Определены задачи исследования, позволяющие достичь поставленной автором цели. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным количеством проведенных исследований, грамотным распределением групп больных, включенных в исследование, результатами тщательно проведенного статистического анализа, выбором современных возможностей диагностики и лечения. Применение систематического подхода и использование актуальных методов исследования обосновывают научные положения, выводы и практические рекомендации, которые нашли отражение в выступлениях на международных научных конференциях и публикациях в высокорейтинговых журналах.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность проведенного исследования определяется проработкой большого количества литературных источников, оптимального объема выборки, использованием современных методов статистической обработки данных, грамотным изложением полученных результатов.

Новизна научных положений диссертационной работы Ларина В.Ф. не вызывает сомнений. Новизна положений состоит в доказательстве высокой эффективности аутопластического укрытия бронхиального анастомоза – оно снижает частоту несостоятельности в 2,5 раза. Впервые экспериментально подтверждена способность аутоvene стимулировать ангиогенез за счёт имплантации эндотелиальных клеток: зафиксировано статистически значимое ($p=0,024$) увеличение плотности микрососудов в 1,76 раза. Разработан оригинальный алгоритм выбора пластического материала, позволяющий стандартизировать хирургическую тактику с учётом индивидуальных особенностей пациента и специфики операции. Показана эффективность сочетания малоинвазивных доступов с укрытием анастомоза медиастинальными лоскутами – это улучшает послеоперационные показатели и ускоряет реабилитацию. Кроме того, установлено, что циркулярное укрытие анастомоза ограничивает зону дефекта при несостоятельности и создаёт условия для консервативного заживления, позволяя избежать пневмонэктомии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научное и прикладное значение диссертационной работы Ларина В.Ф. для системы здравоохранения связано с достоверным улучшением непосредственные результаты хирургического лечения пациентов после бронхопластических операций за счет внедрения комплексного подхода к профилактике несостоятельности бронхиального анастомоза.

Разработанные в ходе исследования хирургические технологии внедрены практическую деятельность отделений государственного

бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края.

Полнота освещенности результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 5 научных работ, из них 4 – в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и международных базах данных Scopus.

Оценка структуры и содержания диссертации

Название диссертации Ларина В.Ф. в полном объеме соответствует содержанию научного труда. Структура диссертации построена по классическому принципу, изложена на 167 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и списка иллюстративного материала. Список литературы включает 228 источников (66 – отечественных и 162 – зарубежных). Диссертация иллюстрирована 21 таблицами и 58 рисунками, которые лаконично дополняют основной текст работы.

Во «Введении» автор раскрывает актуальность своего исследования, подчеркивает нерешенные вопросы профилактики несостоятельности бронхиального шва при выполнении бронхопластических операций и необходимость их модернизированного решения. Цель исследования сформулирована корректно, задачи логично структурированы. Положения, выносимые на защиту, подтверждают новизну работы.

В первой главе «Бронхопластические операции в хирургии легкого (обзор литературы)» представлен глубокий анализ научно-медицинской

литературы, посвященной проблеме бронхопластических операций. Детальный и последовательный обзор источников характеризует методичность и исследовательский потенциал автора.

Во второй главе «Материалы и методы» раскрыта методическая основа научной работы. Представлена методология исследования, детально описаны критерии включения и исключения, обосновано распределение пациентов по группам в клинической части исследования, а также животных в экспериментальной части, в соответствии с инновационными технологиями, применявшимися в проведении бронхопластического оперативного вмешательства. В данной главе диссертации подробно описаны методы диагностического исследования, автор перечисляет используемый в исследовании шовный материал, указывает применяемую антибактериальную профилактику. Подробно описывает хирургические доступы и спектр оперативного вмешательства, информативно представляет способ формирования бронхиального анастомоза. Указывает методы статистической обработки результатов, которые применялись для анализа полученных клинических данных в ходе проведенного исследования.

В третьей главе представлены клинические результаты и проведён сравнительный анализ методов профилактики несостоятельности бронхиального анастомоза. Автор детально изложил данные по бронхопластическим операциям – в том числе по случаям без укрытия анастомоза и с его укрытием медиастинальными и мышечными лоскутами. Обоснована целесообразность применения укрытия, а также сопоставлены свойства медиастинальных и мышечных лоскутов как пластических материалов. Кроме того, выполнено сравнение эффективности открытого доступа и малоинвазивных методик (VATS/RATS). На базе полученных результатов автором разработан алгоритм выбора аутопластического материала для укрытия бронхиального анастомоза.

Кроме этого, в данной главе представлены непосредственные результаты проведенных бронхопластических операций и анализ структур

осложнений в послеоперационном периоде и возможные способы из устранения.

В четвертой главе описан новый способ укрытия бронхиального анастомоза и его экспериментальное обоснование. Автором описывает результаты экспериментальной части своей работы, где достаточно подробно повествует о методе выделения аутовены и укрытия бронхиального шва. Полученные данные доказывают, что при укрытии бронхиального шва аутовеной удастся добиться не только механического отграничения анастомоза, но и активации ангиогенеза в зоне ишемии, за счет имплантации зрелых эндотелиальных клеток из стенки собственной вены.

Глава «Заключение» посвящена обсуждению полученных результатов, их значимости как для отечественной, так и для мировой системы здравоохранения. Раздел написан в аналитическом стиле, грамотно и последовательно подтверждает обоснованность и научно-практическую ценность настоящей работы.

Выводы и практические рекомендации написаны содержательно и полностью отражают теоретические и практические достижения выполненной работы.

Содержание и структура автореферата Ларина В.Ф. полностью соответствует требованиям ГОСТ, отражает содержание диссертационной работы, актуальность исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, основное содержание глав, выводы, практические рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Замечания к работе

Диссертация Ларина В.Ф. написана в полном соответствии с требованиями ГОСТ, составлена в классическом стиле. Диссертационная работа отличается высоким уровнем новизны примененных в клинической практике и подвергшихся исследованию методик и научных положений. Качественные иллюстрации и таблицы значительно улучшают восприятие материалов работы. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В качестве вопросов для дискуссии хотелось бы уточнить:

1. Как определяется жизнеспособность мышечного лоскута в послеоперационном периоде? Сталкивались ли Вы с некрозом мышечного лоскута?
2. Какое среднее время было для установки роботической системы при выполнении бронхопластической операции с помощью робота?

Заключение

Диссертационная работа Ларина В.Ф. на тему: «Совершенствование методов профилактики несостоятельности бронхиального шва при выполнении бронхопластических операций (экспериментально клиническое исследование)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины проблемы – внедрение комплексного подхода к профилактике несостоятельности бронхиального анастомоза, позволяющий улучшить непосредственные результаты хирургического лечения пациентов после бронхопластических операций.

Научна 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:

Заместитель генерального директора по хирургии
федерального государственного бюджетного учреждения
«Научный медицинский исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Андрей Борисович Рябов

Подпись А.Б. Рябова заверяю:

Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
кандидат биологических наук



Елена Петровна Жарова

«28» августа 2026 г.

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, 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	Рябов Андрей Борисович
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России), г. Москва
Занимаемая должность	Заместитель генерального директора по хирургии
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	доктор медицинских наук 14.01.12 – Онкология
Учёное звание	профессор
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.9. Хирургия
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. Первая тысяча торакоскопических анатомических резекций легкого: опыт МНИОИ им. П.А. Герцена / А. Б. Рябов, О. В. Пикин, О. А. Александров [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2025. – № 6. – С. 7-18.	
2. Продленный сброс воздуха после хирургического лечения рака легкого. Опыт Московского научно-исследовательского института им. П.А. Герцена / О. В. Пикин,	

А. Б. Рябов, О. А. Александров [и др.] // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 65, № 4. – С. 458-467.

3. Прогностическая модель для дополнительной интраоперационной установки плеврального дренажа при торакоскопической лобэктомии / О. В. Пикин, А. Б. Рябов, О. А. Александров [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 12. – С. 14-25.

4. Интраоперационные и ранние хирургические осложнения при торакоскопических лобэктомиях / А. Б. Рябов, О. В. Пикин, В. А. Багров [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 9. – С. 13-19.

5. Реконструктивная резекция легкого в рутинной клинической практике: опыт одного центра / О. В. Пикин, А. Б. Рябов, В. А. Глушко [и др.] // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 64, № 5. – С. 524-532.

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:

Заместитель генерального директора по хирургии
федерального государственного бюджетного учреждения
«Научный медицинский исследовательский центр радиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Андрей Борисович Рябов

Подпись А.Б. Рябова заверяю:
Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
Кандидат биологических наук

Елена Петровна Жарова

«24» июня 2026 г.

