

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Штрауба Владимира Владимировича на тему: «Совершенствование хирургических способов выполнения дилатационной трахеостомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность исследования обусловлена высокой частотой выполнения трахеостомии у пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии. Особую значимость проблема приобрела в период пандемии COVID-19, когда трахеостомия выполнялась у пациентов с выраженной коагулопатией на фоне лечебной антикоагулянтной терапии, что повышало риск кровотечений. Классическая чрескожная дилатационная трахеостомия сохраняет риск повреждения задней стенки трахеи и пищевода, магистральных сосудов, а также поздних осложнений — рубцовых стенозов и трахеопищеводных свищей.

Цель работы — повышение безопасности и эффективности дилатационной трахеостомии у критических больных путем разработки модифицированной методики.

Работа выполнена на базе ГБУЗ «НИИ — ККБ № 1 имени профессора С.В. Очаповского» (Краснодар) в 2020–2022 гг. В исследование включены 941 пациент: 197 — модифицированная методика, 305 — классическая дилатационная трахеостомия, 439 — открытая трахеостомия (исторический контроль). В группе модифицированной методики 85 пациентов с COVID-19 и 112 без COVID-19, в группе классической методики — 86 и 219 соответственно. Использованы клинические, современные лабораторные и инструментальные методы.

Научная новизна подтверждена патентом РФ на изобретение № 2818748. Способ обеспечивает локальный механический гемостаз и надежную фиксацию канюли.

В группе модифицированной методики не зарегистрировано кровотечений, в группе классической дилатационной трахеостомии — 8,5% (26/305), в группе открытой трахеостомии — 18,0% (79/439), $p < 0,001$. Ранние негеморрагические осложнения (повреждение задней стенки трахеи, поломка оборудования) отмечены только в группе классической методики (6 случаев, 2,0%). Медиана количества перевязок составила 12 (11; 14) при модифицированной методике против 24 (23; 24) при классической, $p < 0,0001$. Сроки эпителизации раны — 7 (6; 8) суток против 12 (11; 14), $p < 0,0001$. В подгруппе пациентов с COVID-19 ($n=85$) на лечебных дозах эноксапарина при использовании модифицированной методики кровотечений не было. В сопоставимой подгруппе классической методики кровотечения возникли у 7 из 86 пациентов (8,1%), в 2 случаях потребовался хирургический гемостаз. Количество перевязок было в 1,6 раза меньше ($p=0,001$). Частота поздних осложнений (стенозы, свищи, грануляции) среди выживших составила 1,8% (2/112) при модифицированной методике против 18,5% (20/108 и 36/195) при классической и открытой трахеостомии, $p < 0,001$.

Разработан алгоритм применения модифицированной методики у пациентов высокого риска. Сформулированы рекомендации по предоперационной оценке гемостаза, ультразвуковому сканированию сосудов шеи, фиброbronхоскопическому контролю. Результаты внедрены в практику ГБУЗ «НИИ — ККБ № 1», используются в обучении врачей и ординаторов. Опубликовано 5 работ, включая 4 в изданиях ВАК/Scopus, получен патент РФ. Материалы доложены на всероссийских и международных конференциях.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Штрауба Владимира Владимировича на тему: «Совершенствование хирургических способов выполнения дилатационной трахеостомии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение научной задачи в области хирургии - повышение безопасности и эффективности дилатационной трахеостомии у критических больных, что соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям в соответствии с п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. от 01.01.2025), и её автор Штрауб Владимир Владимирович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 «Хирургия».

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 1 от 09.01.2020 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.014.04.

Профессор кафедры хирургии
с курсом мобилизационной подготовки
и медицины катастроф
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Е.Б. Топольницкий

Подпись Е.Б. Топольницкого «заверяю»
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО СибГМУ

М.В. Терехова

Сведения: Топольницкий Евгений Богданович, доктор медицинских наук (14.01.17 - Хирургия), профессор, профессор кафедры хирургии с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 634050, г. Томск, Московский тракт, 2, тел (3822) 63-00-34, E-mail: topolnitskiy.eb@ssmu.ru

«17» сентября 2026 г.