

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Булынина Виктора Викторовича о научно-практической значимости диссертационной работы Калашникова Антона Владимировича на тему «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование), представленную к защите в Диссертационный совет Д 208.008.03 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности.

В структуре смертности в России травматические повреждения занимают третье место, а у лиц трудоспособного возраста составляют 45%. При этом торакальные повреждения при тяжёлой сочетанной травме являются одной из основных причин летальности. Наиболее частой причиной осложнений в раннем периоде у пациентов с тяжёлой сочетанной травмой на фоне каркасной нестабильности грудной клетки является травматизация лёгких костными отломками рёбер с развитием гемо- и пневмоторакса. Нарушение экскурсии грудной клетки в сочетании с ушибом лёгких часто приводят к развитию острого респираторного дистресс синдрома, что увеличивает риск неблагоприятного исхода. Ускорение восстановления каркасности грудной клетки позволяет улучшить результаты лечения больных с этой патологией

Традиционно выполняемые оперативные вмешательства при нестабильности грудной клетки, возможны после стабилизации общего состояния пациента. Ускорение фиксации реберных фрагментов за счет раннего формирования костной мозоли у больных с множественными флотирующими переломами ребер является очень важным фактором. Наиболее часто тактика ведения пациентов с тяжёлой сочетанной травмой с повреждением рёберного каркаса заключается в декомпрессии плевральной полости и продлённой ИВЛ с положительным давлением конца выдоха в

условиях реанимационного отделения. Таким образом, в хирургическом лечении травмы грудной клетки базовыми являются две проблемы: фиксация рёберного каркаса в раннем периоде травмы и стимуляция регенерации костной ткани для скорейшего восстановления упруго-эластических свойств грудной клетки для нормализации дыхательной функции.

Также актуальной проблемой торакальной хирургии является хронизация гнойных процессов в плевральной полости с формированием остаточной полости, представляющей собой очаг хронической инфекции, увеличивающей риск рецидива эмпиемы плевры и являющихся причиной развития хронической дыхательной недостаточности. Было предложено множество способов ликвидации остаточной плевральной полости, включающие в себя калечащие операции, такие, как торакопластика, пломбировка полости натуральными и синтетическими материалами. Эти способы имеют ряд негативных последствий, широко описанных в литературе. Исходя из этого крайне актуальным является поиск патогенетически обоснованных технологий, направленных на ликвидацию остаточных полостей при эмпиемах плевры различной этиологии, особенно при лечении пациентов с длительно существующими плевритами с исходом в эмпиему плевры.

Многообещающим является использование клеточных технологий для ликвидации остаточных плевральных полостей, в частности при хронической эмпиеме плевры. До сегодняшнего дня методика биологического стимулирования адгезиогенеза плевральной полости полностью не раскрыла свой потенциал, и, несомненно, разработка патогенетических основ биологического потенцирования адгезиогенеза позволит улучшить эффективность лечения травмы грудной клетки и остаточных полостей при эмпиеме плевры, что и обуславливает востребованность данного исследования.

Научная новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведённое диссертационное исследование имеет ряд преимуществ по сравнению с аналогичными работами, изучающими комплексное лечение пациентов с тяжёлой сочетанной травмой и остаточной плевральной полостью при хронизации эмпиемы плевры. В данной работе у пациентов с травмой грудной клетки и хронической эмпиемой плевры была представлена не только структура заболеваемости, но и оценка клинической картины, течения заболевания, прогностических критериев клинического улучшения, а также патогенетически обоснован и предложен к применению в клинической практике новый способ биологического потенцирования адгезиогенеза путем сочетанного введения в плевральную (остаточную) полость плазмы, обогащенной тромбоцитами, и аутологичной жировой ткани. Наибольший научно-практический интерес представляет раздел работы, посвящённый определению эффективности применения биологической стимуляции спайкообразования при травмах грудной клетки с множественными флотирующими переломами ребер. В работе определены прогностические критерии эффективности использования биологического потенцирования адгезиогенеза при хронической эмпиеме плевры. На основании ретроспективного анализа клинико-инструментальных исследований (по данным историй болезней) и на аутопсийном материале доказано отсутствие нарушений функции внешнего дыхания при наличии внутривнутриплевральных спаек. Определена возможность использования двухпросветного троакара-адаптера, позволяющего выполнить одномоментное дренирование верхнего и нижнего этажа плевральной полости через один торакопорт при сочетании у больного пневмо- и гидроторакса. Определена возможность скрининговой дифференциальной диагностики этиологии эмпиемы плевры методом кристаллографии экссудата, полученной пункционно и по дренажам. Научная новизна подтверждена 10 патентами и изобретениями.

Степень завершённости исследования и качество оформления работы

Работа соответствует критерию внутреннего единства, написана интеллигентным русским языком, легко читается. Диссертационная работа

Калашникова А.В. изложена на 441 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 8 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, иллюстрирована 44 таблицами, 201 рисунком. Обработан большой литературный материал (420 источников), что свидетельствует о хорошем знании Калашниковым А.В. данной проблемы. Библиографический указатель содержит ссылки на 183 – отечественных, 237 – иностранных авторов. Обоснованность положений и выводов базируется на большом фактическом материале (309 наблюдений), который автор подверг тщательному анализу, в том числе и с применением адекватных методов статистической обработки информации, и иллюстрировал клиническими наблюдениями. Проведённый объём экспериментальных исследований (870 животных) полностью соответствует целям эксперимента, иллюстрирован и подтверждён при помощи современных методов патологоанатомических исследований, богато иллюстрирован макро- и микрофотографиями, доказывающими полученные данные.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком, носит аналитический характер. Отмечается умение соискателя анализировать литературные данные, после обобщения выражать собственное отношение к актуальным вопросам современной торакальной хирургии. Этика цитирования работ соблюдена, в исследование включены современные данные, обосновывающие актуальность выбранного направления исследования. При анализе литературных данных автором обоснована перспективность и значимость исследования современных представлений течения тяжелой сочетанной травмы с поражением грудной клетки и остаточных плевральных полостей после нагноительных заболеваний лёгких и плевры, обоснованы современные методы стимуляции адгезиогенеза в плевральной полости.

Во второй главе диссертационного исследования «Материал и методы исследования» дана подробная характеристика экспериментального,

аутопсийного и клинических блоков, скрупулёзно описаны использованные в диссертационной работе методы исследования, адекватные поставленным задачам.

В рамках выполнения клинического блока работы было проведено многоцентровое исследование на базе следующих лечебно-профилактических учреждений: отделения гнойной хирургии, хирургии №2, сочетанной травмы, травматологии и нейрохирургии (ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска), 5 отделения хирургического торакального ГБУЗ ВОКПД г. Волгограда, отделения туберкулёзного лёгочно-хирургического ГБУЗ СК «ПМПТД» г. Пятигорска, 2 хирургического отделения ФКУ «ЦВКГ им. П.В. Мандрыка» Минобороны России. В работе обобщён опыт лечения 1167 пациентов с повреждениями органов грудной клетки и гнойными заболеваниями органов плевральной полости, получавших лечение в период с 2009 по 2020 гг. Применены следующие методы исследования: клинический, рентгенологический, УЗИ, СКТ, эндоскопический, лабораторный (в том числе исследование газового состава крови), исследование функции внешнего дыхания, торакоскопия, методы статистической обработки полученных данных. Эти методы соответствуют клиническому материалу, информативны и позволяют получить достаточную информацию о пострадавших.

Объектом аутопсийного блока стали 49 трупов, у которых были выделены и изучены внутриплевральные спайки, обнаруженные при вскрытии. При ретроспективном анализе историй болезни установлено, что в 26 случаях анамнестически диагностирована травма грудной клетки, в 23 – эмпиема плевры. Изучены данные спирометрии: ЖЕЛ, индекс Тиффно, данные лабораторных исследований, рентгенография органов грудной клетки, ЭКГ.

Результаты собственных исследований подробно изложены в последующих восьми главах. Несомненным достоинством является большое количество подробных таблиц, облегчающих восприятие значительного

массива цифровых показателей. Продемонстрирована полная сопоставимость всех показателей основной группы и группы сравнения. Материал четко структурирован, в том числе по основным клиническим вариантам. Данные полученных результатов сопровождается информативными таблицами, корректными графическими изображениями, кратким резюме после графиков и таблиц, что облегчает восприятие представленных соискателем данных. Особо хотелось отметить наличие приложений с представленными клиническими данными по всем группам исследуемых пациентов.

Глава 3 называется «Сравнительная характеристика перитонеальных и плевральных спаек». Глава содержит обстоятельную и подробную характеристику различных видов спаек, полученных в эксперименте у крыс со стандартной травмой брюшной и плевральных полостей, доказано макро- и микроскопическая идентичность спаечного процесса, возникающего при травме грудной и брюшной полостей.

В главах 4-7 доказана эффективность биологической стимуляции адгезиогенеза при травме грудной клетки, хронической эмпиеме плевры в эксперименте и клиническом исследовании. При этом автором установлена наибольшая эффективность сочетанного применения плазмы, обогащённой тромбоцитами и аутологичной жировой ткани.

Выводы исходят из полученных результатов, доказаны и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны и позволяют хирургам вовремя выбрать необходимые методы лечения.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформированных в диссертации

Калашников АВ. В своём диссертационном исследовании применил современные клинические, экспериментальные, морфологические, статистические методы исследования. Все полученные данные подвергнуты статистической обработке, анализированы, обобщены. Выполнено математическое моделирование, позволившее доказать улучшение

результатов лечения больных с травмой грудной клетки и с эмпиемой плевры. Предложенные Калашниковым А.В. выводы строго аргументированы, и соответствуют поставленной цели и задачам работы. Данная работа оформлена согласно требованиям ВАК. В ходе данного диссертационного исследования выполнен анализ большого по объёму аутопсийного, клинического и экспериментального материала, позволяющий обосновать выдвинутые научные положения и выводы.

Работа Калашникова Антона Владимировича является законченным самостоятельным исследованием, основанным на значительном фактическом материале. Заключение и выводы автора являются правомерными и логически следуют из результатов исследования.

Полнота публикаций по результатам диссертационного исследования

По материалам диссертации опубликовано 35 статей, из которых 26 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений докторских диссертаций, 4 – в Международных базах Scopus и Web of Science, что свидетельствует об активной публикационной активности автора. Получены 5 патентов РФ на: 3 изобретения, 2 – полезные модели. В опубликованных статьях отражен практически весь материал диссертации, что свидетельствует продуманности всех положений работы.

Внедрение результатов исследования в практику

Результаты выполненного исследования внедрены в учебный процесс, учитываются при выполнении научно-исследовательских работ, а также в клинической работе кафедр ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО Минздрава России: хирургических дисциплин, морфологии; ВолгГМУ: оперативной хирургии и топографической анатомии. Практические результаты внедрены в лечебную работу: хирургического отделения №2 ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска, хирургического торакального отделения ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» г. Волгограда, торакальное отделение ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный

противотуберкулезный диспансер», г. Пятигорска, хирургическое отделение №2 «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка» Министерства обороны РФ, г. Москва.

Соответствие автореферата основному содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, оформлен в соответствии с ГОСТом и существующими требованиями. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Основные замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний на представленную работу нет. Исходя из анализа диссертационной работы, сформулирован вопрос к диссертанту, требующий обсуждения:

В чём заключается принципиальное отличие и преимущество предложенного Вами метода плевродеза от имеющихся в настоящее время способов стимуляции адгезиогенеза?

Данный вопрос носит дискуссионный характер, а способ плевродеза должен быть выбран индивидуально, применительно к каждому пациенту.

Заключение

Диссертационная работа Калашникова А.В. «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование)» посвящена решению актуальных задач торакальной хирургии – комплексному лечению пострадавших с травмой грудной клетки и остаточными плевральными полостями после нагноительных заболеваний лёгких и плевры. Диссертация является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, имеющей важное значение в хирургии. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Калашникова А.В. «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой

2020 г.

Председателю диссертационного
совета Д 208.008.03 на базе ФГБОУ
ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
профессору А.Г. Бебуришвили

Глубокоуважаемый Андрей Георгиевич!

Я, Булынин Виктор Викторович, подтверждаю свое согласие быть официальным оппонентом по диссертационной работе Калашникова Антона Владимировича «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17. – хирургия.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Не являюсь членом экспертного совета ВАК. О месте и дате защиты информирован.

Профессор кафедры госпитальной хирургии
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
« 02 » 06 2020 г.

Булынин Виктор Викторович

Контактная информация:

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; адрес: 394036,
Воронежская область, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10 e-mail:
mail@vrngmu.ru, тел: +7-(473)-259-89-90



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор Булынин Виктор Викторович назначен официальным оппонентом по докторской диссертации Калашникова Антона Владимировича на тему: «Потенцированный адгезиогенез в комплексном лечении больных с травмой грудной клетки и эмпиемой плевры (клинико-экспериментальное исследование)», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия в диссертационный совет Д 208.008.03, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
Местонахождение	РФ, г. Воронеж
Почтовый адрес	394036, Воронежская область, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10
Телефон	+7-(473)-259-89-90
Адрес электронной почты	e-mail: mail@vrngmu.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	http://vrngmu.ru/
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Булынин Виктор Викторович, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Булынин В.В. Сравнительная морфологическая оценка реакции плевральных листков и интерстициальной ткани

легких в эксперименте у крыс на различные химические агенты, применяемые при плевродезе / В.В.Булынин [и др.] // Перспективы науки и образования. 2018. № 2 (32). С. 262-266.

2. Булынин В.В. Способ пластики необширных дефектов грудины при стерномедиастините / В.В.Булынин [и др.] / Патент на изобретение RU 2691554 С1, 14.06.2019. Заявка № 2018119918 от 30.05.2018.

3. Булынин В.В. Сравнительная морфологическая оценка эффективности плевродеза растворами натрия бикарбоната, хлоргексидина и 5-фторурацила / В.В.Булынин [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2017. № 3. С. 98-108.

4. Булынин В.В. Сравнительная морфологическая оценка эффективности плевродеза растворами перекиси водорода и тальком / В.В.Булынин [и др.] // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2017. Т. 10. № 2. С. 123-129.

5. Булынин В.В. Троакар для введения в полость живота или плевральную полость системы для венстрикулоперитонеального или венстрикулоплеврального дренирования / В.В.Булынин [и др.] / Патент на полезную модель RU 167743 U1, 10.01.2017. Заявка № 2016117840 от 05.05.2016.

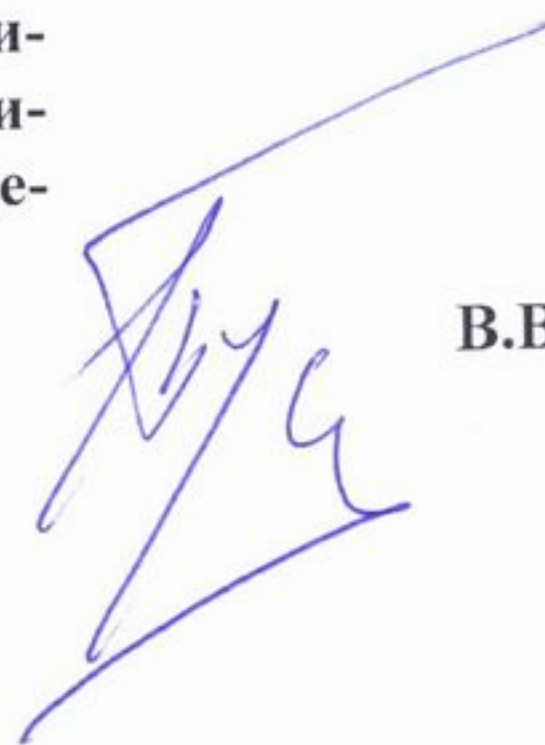
6. Булынин В.В. Лечение послеоперационного стерномедиастинита / В.В.Булынин [и др.] // Многопрофильный

	стационар. 2017. Т. 4. № 2. С. 91-92. 7. Булынин В.В., Изюмов М.С. Способ химического плевродеза / В.В.Булынин, М.С. Изюмов / Патент на изобретение RU 2616271 С , 13.04.2017. Заявка № 2016108001 от 04.03.2016. 8. Булынин В.В. Использование лазерного облучения крови в предоперационной подготовке больных туберкулезом и нагноительными заболеваниями легких /В.В.Булынин [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. Т. 18. № 2. С. 30-33.
--	---

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России подтверждает, что соискатель Калашников Антон Владимирович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры госпитальной хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образо-
вания «Воронежский государственный меди-
цинский университет им. Н.Н. Бурденко» Ми-
нистерства здравоохранения Российской Феде-
рации
доктор медицинских наук, профессор



В.В.Булынин



02.06.2020г.