



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

350063, г. Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, 4 тел. (861) 268-36-84 факс (861) 268-32-84 e-mail: corpus@ksma.ru
ИНН 2309023448 КПП 230901001 БИК ТОФК 010349101

№ 141 от "30" 08 2022г.

на № 08-01-02/2740 от "23" июня 2022г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Алексеев Сергей Николаевич

2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Курганского Ильи Сергеевича на тему: «Локальная стимуляция ангиогенеза для профилактики осложнений после операций на трахее (клинико-экспериментальное исследование)» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – «Хирургия»

Актуальность проведенного исследования

Управляемая регенерация при восстановительных операциях на трахее является одним из необходимых элементов улучшения результатов лечения

пациентов с рубцовыми стенозами. Широкое внедрение в клиническую практику интубационного наркоза и длительной ИВЛ привело к увеличению пациентов нуждающихся в лечении стенозов трахеи. Не смотря на прогресс в хирургии ежегодный прирост пациентов с данной патологией составляет около 5%. Основными способами лечения этой группы пациентов являются бужирование, эндопротезирование и циркулярная резекция трахеи с наложением трахеального анастомоза. Из-за особенностей анатомического строения органа, его кровоснабжения и свободного сообщения с внешней средой возникает большое количество осложнений. Профилактика их развития остается актуальной проблемой хирургии.

Продолжается поиск патогенетически обоснованных методов профилактики рубцового стеноза трахеи, прежде всего направленных на стимуляцию регенерации ее стенки с использованием методов физического воздействия, биологически активных веществ, фармакологических препаратов, клеточных технологий. Одним из факторов, влияющих на регенерацию ишемизированных тканей является VEGF - фактор роста эндотелия сосудов. Его роль в регенерации стенки трахеи в условиях хирургической реконструкции остается недостаточно изученной. Все эти проблемы актуальны и являются предметом дискуссии.

Проведенное Курганским И.С. исследование позволило разработать способ локальная стимуляция ангиогенеза для профилактики осложнений после операций на трахее, что характеризует данную диссертационную работу как современную и актуальную.

Научная новизна в исследовании и полученных результатов

Диссертационная работа Курганского Ильи Сергеевича состоит из двух разделов - клинического и экспериментального. Клинический раздел включает в себя ретроспективный анализ историй болезни пациентов, страдающих рубцовыми стенозами трахеи и гортани, экспериментальный раздел включает в себя две серии хронических экспериментов с

использованием животных - крыс линии «Wistar». На основании анализа клинического материала установлено, что основной причиной развития рубцового стеноза трахеи является ишемия передней стенки с прогрессированием трахеита в результате контаминации дыхательных путей ассоциированной госпитальной инфекцией. Показано, что при сужении трахеи 3—4 степени в течение пяти месяцев развивается дыхательная недостаточность средней и тяжелой степени с последующим развитием легочной гипертензии в 21,4 % наблюдений, что подтверждено в эксперименте.

По результатам клинического материала дано обоснование для экспериментальной разработки способа локальной стимуляции ангиогенеза передней стенки трахеи в зоне выполнения восстановительной операции. Впервые предложена лекарственная пленка пролонгированного действия, содержащая VEGF, и показана ее эффективность, что подтверждено патентом РФ на изобретение.

Установлено, что предложенный в эксперименте метод стимуляции локальной регенерации при помощи пленки пролонгированного действия, позволяет использовать биоконпозиционный материал с фиксацией его в зоне оперативного вмешательства до 21 суток. В течение этого времени происходит элиминация VEGF с максимальным повышением концентрации в плазме крови на третьи сутки. Установлена высокая эффективность профилактики развития РСТ и несостоятельности швов трахеи после восстановительной операции при применении VEGF. Она проявляется увеличением количества и площади сосудов, ограничением воспаления, стимуляцией неспецифического звена иммунитета, ранней эпителизацией слизистой оболочки, уменьшением толщины послеоперационного рубца и улучшением его прочности.

Предложена концепция механизмов регенерации стенки трахеи после восстановительной операции при локальном воздействии VEGF в эксперименте.

Исходя из изложенного, полученные Курганским Ильей Сергеевичем результаты обладают несомненной научной новизной и содержат новые данные фундаментального характера, а также могут использоваться в клинической практике.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность, достоверность результатов и выводов работы обеспечены выполнением достаточного количества клинического и экспериментального материала, продуманным дизайном исследования, применением современных методов анализа. Логично и последовательно на основании литературных, клинических и экспериментальных данных освещено и обосновано, что рубцовые стенозы трахеи развиваются вследствие длительного проведения искусственной вентиляции легких с ишемией передней стенки с прогрессированием трахеита в результате контаминации дыхательных путей ассоциированной госпитальной инфекцией. В эксперименте показана высокая эффективность профилактики развития РСТ и несостоятельности швов трахеи после восстановительной операции при применении VEGF, проявляющаяся увеличением количества и площади сосудов, ограничением воспаления, стимуляцией неспецифического звена иммунитета, ранней эпителизацией слизистой оболочки, уменьшением толщины послеоперационного рубца и улучшением его прочности.

Обработка результатов проведена современными методами медицинской статистики применяемых при анализе результатов медико-биологических исследований, удовлетворяющими требованиям доказательной медицины. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Основные результаты работы апробированы и представлены в виде докладов на российских конференциях и в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Практическая ценность работы определяется тем, что изготовлена оригинальная лекарственная пленка пролонгированного действия, содержащая VEGF. Дано экспериментальное обоснование и доказана эффективность ее локального применения. Возможна трансляция разработанного метода в клинику торакальной хирургии.

Рекомендации по внедрению результатов исследования

Результаты диссертационной работы Курганского И.С. целесообразно использовать в обучении на медицинских факультетах ВУЗов, при изучении регенерации стенки трахеи после перенесенных восстановительных операций, при дальнейшем изучении возможно внедрение в практическую деятельность врачей торакальных хирургов, онкологов, анестезиологов при проведении лечебных и профилактических мероприятий у пациентов со стенозами трахеи либо перенёсших восстановительную или реконструктивную операцию на бронхах или трахее.

Для практического использования представляет интерес предложенный автором метод профилактики формирования рубцового стеноза трахеи.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Курганского Ильи Сергеевича «Локальная стимуляция ангиогенеза для профилактики осложнений после операций на трахее (клинико-экспериментальное исследование), представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой,

посвященной решению актуальной медико-биологической проблемы - стимуляции ангиогенеза по передней поверхности трахеи после выполнения восстановительной операции.

Диссертационная работа Курганского Ильи Сергеевича по актуальности, научной новизне, практической значимости и обоснованности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Курганского Ильи Сергеевича обсужден и одобрен на заседании кафедры онкологии с курсом торакальной хирургии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, протокол № 08/22 от «12» августа 2022 г.

Заведующий кафедрой онкологии
с курсом торакальной хирургии
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор•
Академик РАН
« 12 » августа 2022 г.

Владимир Алексеевич Порханов



350063, г. Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, 4 тел. (861)268-36-84
факс (861)268-32-84, e-mail: corpus@ksma.ru