ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента,
начальника научно-клинического отдела онкологии ЛОР-органов
ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Виноградова Вячеслава Вячеславовича
на диссертационную работу Трусова Владислава Алексеевича
«Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук,
специальность 3.1.3. оториноларингология.

Актуальность исследования

Хронический рубцовый стеноз гортани и трахеи (ХРСГТ) остаётся одной из наиболее сложных и социально значимых проблем современной оториноларингологии. Неуклонный рост числа пациентов с данной патологией, преимущественно лиц трудоспособного возраста, обусловлен широким применением длительной искусственной вентиляции лёгких, осложнениями трахеостомии, а также увеличением числа пациентов с травмами шеи. Несмотря на совершенствование хирургических техник, частота рестенозирования после реконструктивных вмешательств остаётся высокой, что напрямую связано с несовершенством методов послеоперационного стентирования – ключевого фактора, определяющего долгосрочный успех лечения.

Существующие устройства для поддержания просвета дыхательных путей, в частности широко применяемый латексный тампон-обтуратор, обладают рядом существенных недостатков: несоответствие анатомической форме гортани, высокая бактериальная адгезия, травматизация слизистой оболочки, невозможность самостоятельного ухода за трахеостомой. Эти ограничения обусловливают высокую частоту осложнений, длительные сроки реабилитации, что диктует необходимость разработки новых, более

эффективных и безопасных устройств для стентирования.

В связи с этим диссертационная работа Трусова В.А., направленная на повышение эффективности хирургического лечения ХРСГТ путём разработки анатомически адаптированных силиконовых стентов, представляет несомненную актуальность для фундаментальной и клинической медицины.

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

Диссертация выполнена на кафедре оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России на базе ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ. Автором проведён глубокий анализ современных литературных источников, посвящённых этиопатогенезу, диагностике и лечению ХРСГТ, что позволило корректно сформулировать цель исследования: повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и начального отдела трахеи с помощью разработки устройств для длительной дилатации гортанно-трахеального просвета.

Для достижения поставленной цели логично выстроены задачи исследования:

1. На основе анализа литературных данных и результатов собственного исследования изучить этиологическую структуру и ключевые факторы, определяющие тяжесть ХРСГТ, а также провести критический анализ существующих методов профилактики рестенозирования.
2. Разработать оригинальные стенты для длительной дилатации гортанно-трахеального просвета, минимизирующие риски рестенозирования в послеоперационном периоде.
3. Оценить эффективность лечения с применением оригинальных стентов.

4. Оптимизировать алгоритм лечения пациентов, перенёсших реконструктивные операции по поводу рубцового стеноза гортани и начального отдела трахеи, с использованием разработанных стентов.

Все поставленные задачи в ходе исследования решены в полном объёме. Автором проведено комплексное клинико-функциональное обследование 119 пациентов с ХРСГТ, из которых 84 составили основную группу (проспективное наблюдение с применением разработанных силиконовых стентов) и 35 – группу сравнения (ретроспективный анализ применения латексного тампона-обтуратора). Использованы современные высокоинформативные методы диагностики, включая видеоэндоскопию с фото- и видеодокументированием, мультиспиральную компьютерную томографию с 3D-реконструкцией, микробиологические исследования, а также авторскую полуколичественную шкалу оценки заживления раневой поверхности (индекс покрытия фибриновым налётом – ИПФН). Статистическая обработка данных выполнена с применением современных методов параметрической и непараметрической статистики, что обеспечивает достоверность полученных результатов.

Разработанные автором устройства защищены тремя патентами Российской Федерации на изобретения (№ 2824255, № 2782113, № 2766303). Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждена их внедрением в практическую деятельность ряда ведущих медицинских учреждений, а также в педагогический процесс кафедры оториноларингологии Пироговского Университета.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Достоверность результатов диссертационного исследования Трусова В.А. обеспечена репрезентативным объёмом выборки (119 пациентов), корректно сформированными группами сравнения, сопоставимыми по ключевым клинико-демографическим параметрам, использованием

современных методов диагностики и лечения, а также адекватной статистической обработкой данных. Длительность наблюдения (медиана 16,5 месяцев) позволяет объективно оценить отдалённые результаты лечения.

Научная новизна работы не вызывает сомнений и заключается в следующем:

• Впервые разработана и научно обоснована концепция дифференцированного анатомического стентирования различных отделов гортани, реализованная в серии оригинальных устройств. Особенностью разработок является создание геометрии стента, соответствующей морфофункциональным особенностям каждой зоны (вестибулярной, голосовой, подголосовой), что позволяет равномерно распределять дилатирующее давление и формировать физиологичный просвет дыхательных путей.

• Впервые предложена система двухэтапного стентирования, сочетающая использование универсального капсульного стента в раннем послеоперационном периоде и специализированного анатомически адаптированного стента на этапе длительной дилатации, что обеспечивает преемственность лечения и оптимальные условия для регенерации тканей.

• Впервые на основе применения разработанных устройств создан оптимизированный алгоритм послеоперационного ведения пациентов с ХРСГТ, позволяющий достоверно повысить эффективность хирургического лечения за счёт персонализации выбора стента и снижения частоты рестенозирования (с 17,1% до 8,3%).

• Впервые проведён сравнительный анализ микробной колонизации поверхностей силиконовых стентов и латексных тампонов-обтураторов, показавший снижение бактериальной нагрузки.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Практическая значимость работы Трусова В.А. чрезвычайно высока.

Автором разработана и внедрена в клиническую практику система анатомически адаптированного стентирования, которая может быть использована оториноларингологами и торакальными хирургами. Доказано, что применение данных устройств позволяет уменьшить общие сроки стентирования почти вдвое (с 8,5±2,0 до 4,9±1,3 месяцев), снизить потребность в повторных хирургических вмешательствах более чем в 3 раза (с 28,6% до 9,5%), добиться успешной деканюляции в 91,7% случаев (против 82,9% в контрольной группе), обеспечить возможность самостоятельного ухода за трахеостомой у 96,4% пациентов, что значительно улучшает качество их жизни, а также сократить продолжительность стационарного лечения на 25% (с 8,0 до 6,0 койко-дней). Разработанный автором оптимизированный алгоритм послеоперационного ведения, включающий дифференцированный подбор стента в зависимости от локализации стеноза, динамическую оценку заживления по шкале ИПФН и персонализированное определение сроков стентирования, может быть рекомендован для широкого внедрения в практическое здравоохранение.

Оценка содержания работы, её завершённость

Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста, построена по классической схеме и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа наглядно иллюстрирована 18 таблицами, 27 рисунками и 2 графиками. Список литературы включает 124 источника (62 отечественных и 62 зарубежных авторов).

Во введении убедительно обоснована актуальность темы, чётко сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна и практическая значимость работы.

В главе 1 представлен глубокий анализ литературы, освещающий современное состояние проблемы этиологии, патогенеза, диагностики и

лечения ХРСГТ. Особое внимание уделено анализу существующих методов стентирования, их преимуществам и ограничениям. На основе критического обзора автор убедительно обосновывает необходимость разработки новых анатомически адаптированных устройств.

В главе 2 подробно представлен дизайн исследования, приведена характеристика пациентов (119 человек), детально описаны методы клинического, эндоскопического, лучевого, микробиологического и статистического исследований. Особого внимания заслуживает оригинальная методика оценки заживления раневой поверхности с использованием разработанного индекса покрытия фибриновым налётом (ИПФН). Также в данной главе детально изложены этапы разработки и технология изготовления стентов с применением 3D-печати и литья медицинского силикона.

В главе 3 приведён комплексный анализ результатов предоперационного обследования пациентов. Автор выявляет ведущие этиологические факторы (длительная ИВЛ – 36,1%, осложнения трахеостомии – 26,1%) и факторы риска тяжести стеноза (сахарный диабет, ГЭРБ, возраст старше 50 лет, длительное канюленосительство).

В главе 4 представлен сравнительный анализ результатов лечения в основной и контрольной группах. Автор демонстрирует статистически значимые преимущества разработанных силиконовых стентов: более быстрое и качественное заживление, снижение микробной нагрузки, уменьшение дискомфорта, сокращение сроков госпитализации и стентирования, снижение частоты рестенозирования.

В главе 5 представлен разработанный и апробированный оптимизированный алгоритм послеоперационного лечения с применением двухэтапного стентирования. Алгоритм включает чёткие критерии перехода от универсального к анатомическому стенту, начала дыхания через естественные пути и деканюляции, что обеспечивает воспроизводимость результатов в клинической практике. Приведён клинический пример,

демонстрирующий эффективность предложенной методики.

В заключении обобщены результаты работы, подведены итоги и отмечено, что цель исследования полностью достигнута.

Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, обоснованно и вытекают из результатов исследования.

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК, получены 3 патента РФ на изобретения, а также 6 наград на международных и всероссийских конкурсах инновационных разработок. Результаты диссертации представлены на 11 научно-практических конференциях и конгрессах, что подтверждает высокий уровень апробации работы. Автореферат и печатные работы достаточно полно отражают содержание диссертации.

Замечания к диссертации носят редакционный характер, в силу имеющихся стилистических ошибок, не уменьшающих практическую и теоретическую значимость работы.

Заключение

Диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научно-практической задачи современной оториноларингологии – повышение эффективности хирургического лечения хронического рубцового стеноза гортани и трахеи за счёт разработки и внедрения анатомически адаптированных стентов для длительной дилатации гортанно-трахеального просвета.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Трусова В.А. полностью соответствует

требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – оториноларингология.

Начальник научно-клинического
отдела онкологии ЛОР-органов
ФГБУ НМИЦО ФМБА России,
доктор медицинских наук, доцент

Подпись ЗАВЕРЯЮ
ченый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
к.м.н. доцент Григорьева А.А.
24» 09 2026 г.

_____ Виноградов В.В.

Контактные сведения официального оппонента

Официальный оппонент: Виноградов Вячеслав Вячеславович

Учёная степень: доктор медицинских наук по специальности 14.01.03-болезни уха, горла и носа, медицинские науки

Основное место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

Адрес места работы: 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, к.2

Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru

E-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru

Телефон учреждения: +7 (499) 968-69-04

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы, член-корреспонденту РАН, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу
от доктора медицинских наук, доцента, начальника научно-клинического отдела онкологии ЛОР-органов ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Виноградова Вячеслава Вячеславовича
3.1.3 - Оториноларингология

СОГЛАШЕНИЕ

Настоящим выражаю свое согласие на проведение оппонирования диссертационной работы Трусова Владислава Алексеевича «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО ФМБА России
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«24» 09 2024 г.

(подпись)

Контактные данные официального оппонента
Адрес места работы: 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, к.2
Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru
E-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru
Телефон учреждения +7 (499) 968-69-04

Председателю Диссертационного совета Д 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы, член-корреспонденту РАН, доктору медицинских наук, профессору Крюкову Андрею Ивановичу
от доктора медицинских наук, доцента, начальника научно-клинического отдела онкологии ЛОР-органов ФГБУ НМИЦО ФМБА России
Виноградова Вячеслава Вячеславовича
3.1.3 - Оториноларингология

Я, Виноградов Вячеслав Вячеславович, научно-клинического отдела онкологии ЛОР-органов ФГБУ НМИЦО ФМБА России, согласен выступить официальным оппонентом диссертационной работы Трусова Владислава Алексеевич «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 – Оториноларингология при Диссертационном совете Д 72.1.012.01 ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Сведения о месте работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России); адрес 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, к.2; сайт учреждения: www.otolar-centre.ru; e-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru; телефон учреждения +7 (499) 968-69-04 Шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 14.01.03 Болезни уха, горла и носа.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными.

Список основных публикаций по профилю оппонируемой работы:

1. Способ профилактики послеоперационных осложнений у пациентов, перенесших эндоларингеальную резекцию вследствие рака гортани: пат. 2857305 C1 Рос. Федерация, Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] ; патентообладатель ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» № 2025124563 ; заявл. 05.09.2025; опубл. 02.03.2026, Бюл. № 7.
2. Особенности послеоперационного ведения пациентов, перенесших микроэндоларингеальную лазерную резекцию злокачественной опухоли голосового отдела гортани / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] // Опухоли головы и шеи. – 2025. – Т. 15, № 2. – С. 34-42. – DOI 10.17650/2222-1468-2025-15-2-34-42.
3. Комплексная реабилитация пациентов после ларингэктомии: основные вехи развития / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] // Российская оториноларингология. – 2022. – Т. 21, № 1(116). – С. 93-104. – DOI 10.18692/1810-4800-2022-1-93-104.
4. Анализ поздних осложнений эндоларингеальной хирургии с использованием CO2-лазера / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] // Оториноларингология. Восточная Европа. – 2022. – Т. 12, № 2. – С. 138-146. – DOI 10.34883/PI.2022.12.2.014.
5. Комплексная профилактика раневых осложнений у пациентов после ларингэктомии / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С., Федорова Е. Б. // Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2021. – Т. 9, № S2. – С. 56-57. – DOI 10.18692/1810-4800-2022-1-93-104

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, доцент,
начальник научно-клинического отдела
онкологии ЛОР-органов ФГБУ НМИЦО
ФМБА России _____ Виноградов В.В.

Адрес места работы: 123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, к.2
Сайт учреждения: www.otolar-centre.ru
E-mail учреждения: otolar@fmbamail.ru
Телефон учреждения +7 (499) 968-69-04

«24» 09 2026 г.

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
_____
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«24» 09 2026 г.

Сведения об официальном оппоненте

По защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее» по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Фамилия, имя, отчество	**Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Место основной работы (полное наименование организации), должность**	**Список основных публикаций по теме диссертации**
Виноградов Вячеслав Вячеславович	Доктор медицинских наук 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа (медицинские науки)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии федерального медико-биологического агентства России», начальник научно-клинического отдела онкологии ЛОР-органов	1. Способ профилактики послеоперационных осложнений у пациентов, перенесших эндоларингеальную резекцию вследствие рака гортани: пат. 2857305 C1 Рос. Федерация, Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] ; патентообладатель ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» № 2025124563 ; заявл. 05.09.2025; опубл. 02.03.2026, Бюл. № 7. 2. Особенности послеоперационного ведения пациентов, перенесших микроэндоларингеальную лазерную резекцию злокачественной опухоли голосового отдела гортани / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] // Опухоли головы и шеи. – 2025. – Т. 15, № 2. – С. 34-42. – DOI 10.17650/2222-1468-2025-15-2-34-42. 3. Комплексная реабилитация пациентов после ларингэктомии: основные вехи развития / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] // Российская оториноларингология. – 2022. – Т. 21, № 1(116). – С. 93-104. – DOI 10.18692/1810-4800-2022-1-93-104. 4. Анализ поздних осложнений эндоларингеальной хирургии с использованием CO2-лазера / Дайхес

			Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С. [и др.] // Оториноларингология. Восточная Европа. – 2022. – Т. 12, № 2. – С. 138-146. – DOI 10.34883/PI.2022.12.2.014. 5. Комплексная профилактика раневых осложнений у пациентов после ларингэктомии / Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С., Федорова Е. Б. // Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2021. – Т. 9, № S2. – С. 56-57. – DOI 10.18692/1810-4800-2022-1-93-104

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, доцент,
начальник научно-клинического отдела
онкологии ЛОР-органов ФГБУ НМИЦО
ФМБА России _____ Виноградов В.В.

Подпись ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦО
ФМБА России
_____
д.м.н. доцент Григорьева А.А.
«24» 02 2026 г.

123182 г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, к.2
Телефон: +7 (499) 968-69-04
«24» 02 2026 г.