ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) Старостиной Светланы Викторовны на диссертационную работу Трусова Владислава Алексеевича «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленную к защите в Диссертационный совет 72.1.012.01 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология

Актуальность исследования

Ежегодный рост числа пациентов с протяженным рубцовым стенозом гортани и трахеи определяет актуальность и социально-экономическую значимость диссертации Трусова В.А. Лечение пациентов с данной патологией относится к числу наиболее сложных разделов реконструктивной хирургии дыхательных путей. Литературные данные показывают, что даже при безупречно выполненной ларинготрахеопластике отдаленные результаты операции в значительной мере определяется вариантом и сроками послеоперационного стентирования, остающегося единственным эффективным способом профилактики рестенозирования.

Вместе с тем для практикующих ларингологов и торакальных хирургов ни одна из существующих моделей стентов не соответствует современным требованиям, которые выходят за рамки формирования стойкого дыхательного просвета: от устройства ожидают атравматичности, биосовместимости, возможности эндоскопического контроля состояния слизистой оболочки и самостоятельного ухода за трахеостомой пациентом. Отсутствие стентов, анатомически адаптированных к разным отделам гортани и минимизирующих риски осложнений, диктует необходимость разработки новых решений и оптимизации алгоритмов послеоперационного ведения данного контингента больных.

Целью работы явилось 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 реализации которой автор четко сформулировал логично вытекающие задачи исследования.

Автор предлагает не просто модификацию уже известного устройства, а принципиально новый подход, основанный на дифференцированном стентировании различных отделов гортани с учётом их морфофункциональных особенностей. Диссертация имеет высокую практическую значимость, вызывает несомненный интерес и заслуживает

самого пристального внимания специалистов.

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

Обоснованность результатов и выводов диссертационной работы основана достаточным клиническим материалом (119 пациентов), соблюдении протокола исследования и использовании современных высокоинформативных методов обследования больных (эндоскопическая диагностика - ригидная и фиброларингоскопия с архивированием, собственная полуколичественная шкала – индекс покрытия фибриновым налётом, МСКТ гортани и шейного отдела трахеи на 256-срезовом томографе General Electric «Revolution HD, микробиологическое исследование поверхностей стентов, разработанный опросник оценки дискомфорта и функциональных нарушений).

Обоснованность научных положений диссертационной работы Трусова В.А. обеспечивается продуманной методологией, в основе которой лежит корректное формирование групп сравнения с учётом исходной тяжести патологии. Автор стратифицировал основную группу пациентов на подгруппы первичных и повторных хирургических вмешательств, что позволило избежать систематической ошибки при сопоставлении с ретроспективной контрольной группой, поскольку длительность канюленосительства в этих подгруппах различалась более чем в два раза. Дополнительным подтверждением обоснованности научных положений работы служит использование комплекса объективных количественных критериев оценки результатов лечения. Среди них – разработанный автором индекс покрытия фибриновым налётом, стандартизирующий оценку динамики заживления; прямая количественная оценка микробной нагрузки с подсчётом колониеобразующих единиц; а также документированная потребность в анальгетической терапии как объективный маркер послеоперационного дискомфорта.

Каждый вывод имеет под собой числовое выражение и статистическое подтверждение с достигнутым уровнем значимости менее 0,05 для большинства сравниваемых параметров. Значимым аргументом в пользу обоснованности положений является также патентная защита разработанных автором устройств и их успешное внедрение в практическую деятельность ведущих клиник с предварительной апробацией результатов на авторитетных научных форумах.

Практические рекомендации, представленные в диссертации, представляют собой детализированный алгоритм ведения пациента в стационаре с чёткими временными ориентирами: сроки смены

трахеостомической трубки, кратность эндоскопического контроля, пороговые значения индекса покрытия фибриновым налётом для принятия решения о завершении стентирования.

Достоверность и новизна положений, выводов и рекомендаций в диссертации

Достоверность полученных результатов подтверждается репрезентативной выборкой, а также использованием архивных видеозаписей эндоскопических исследований и данных компьютерной томографии для ретроспективной группы, что позволило сохранить информационную полноту и объективность оценок при сопоставлении с проспективной когортой. Медиана послеоперационного наблюдения, составившая 16,5 месяцев, превышает типичные сроки возникновения рецидивов стеноза, которые в большинстве случаев приходятся на период от 6 до 12 месяцев после оперативного вмешательства, что делает оценку отдалённых результатов клинически релевантной. Статистическая обработка данных выполнена с применением как параметрических, так и непараметрических критериев.

Научная новизна работы состоит в пересмотре подхода к послеоперационному стентированию гортани. Автор предлагает систему анатомически адаптированных устройств, каждое из которых спроектировано под определённую анатомическую зону с учётом её морфофункциональных особенностей. Вторым ключевым элементом новизны является разработанная система двухэтапного стентирования, при которой в раннем послеоперационном периоде применяется капсульный стент, обеспечивающий максимально щадящее воздействие на ткани в фазе выраженного отёка и экссудации, а на этапе длительной дилатации используется специализированный анатомический стент, создающий оптимальные условия для эпителизации. Такой подход, учитывающий динамику раневого процесса, отсутствует в существующих протоколах, где обычно применяется один тип стента на весь период лечения. Внедрение индекса покрытия фибриновым налётом в качестве критерия для принятия решения о сроках стентирования переводит этот процесс на уровень объективных показателей с использованием в различных клиниках.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Практическая ценность работы Трусова В.А. определяется возможностью широкого внедрения разработанных устройств и алгоритма в клиническую оториноларингологическую практику. Доказано, что применение анатомически адаптированных силиконовых стентов 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 2 койко-дня.

Оценка содержания работы, её завершённость

Диссертационная работа построена по классическому принципу, изложена на 135 страницах машинописного текста, состоит из 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 124 источника. Работа иллюстрирована 18 таблицами, 27 рисунками и 2 графиками.

Обзор литературы представляет собой подробный анализ существующих моделей стентов, в котором автор последовательно демонстрирует, что ни одна из последних в полной мере не признана оптимальной для пациента. Особую ценность представляет выявленная автором патофизиологическая связь между материалом стента и выраженностью воспалительного ответа, что подтверждено в микробиологической части собственного исследования.

Вторая глава посвящена описанию пациентов и методологии исследования. Автор использует гибридный дизайн, сочетающий проспективное формирование основной группы с ретроспективным анализом контрольной, что позволяет избежать этических ограничений, связанных с лишением пациентов контрольной группы нового метода лечения, и одновременно обеспечивает сопоставимость сравниваемых когорт. Детально описана технология изготовления стентов, что подтверждает реальную воспроизводимость метода. Разработанная шкала индекса покрытия фибриновым налётом представляет собой инструмент с критериями оценки площади распространённости и плотности фибриновых наложений, что делает её пригодной для использования другими клиницистами без дополнительной адаптации.

В третьей главе, содержащей результаты предоперационного обследования, автор проводит многофакторный корреляционный анализ, выявляя независимые предикторы тяжести рубцового стеноза, такие как длительность искусственной вентиляции лёгких, наличие гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, сахарный диабет, возраст старше пятидесяти лет и продолжительное канюленосительство. Коэффициенты корреляции, достигающие значения 0,78 для определенных факторов, имеют не только статистическое, но и прогностическое значение, автоматически переводя пациентов в группу повышенного риска рестенозирования и требуя индивидуализированной тактики стентирования.

Четвёртая глава, представляющая сравнительный анализ результатов

лечения, содержит три уровня доказательной базы. Макроскопическая оценка по данным эндоскопии демонстрирует сокращение сроков эпителизации с 28 до 17 суток и снижение частоты избыточных грануляций с 45,7% до 11,9%. Микробиологическое исследование показало 178-кратное снижение бактериальной нагрузки на поверхности силиконовых стентов по сравнению с латексными тампонами, колонизированными госпитальными патогенами (в 42,9% - синегнойной палочкой). Клинико-экономические показатели отражают уменьшение потребности в анальгетической терапии, сокращение стационарного лечения на 2 койко-дня и снижение частоты реопераций в 3 раза.

Пятая глава, описывающая разработанный алгоритм послеоперационого ведения пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи со снижением частоты рестенозирования с 17,1 до 8,3 %, является логическим завершением исследования, где все полученные данные отражены в пошаговом протоколе с конкретными временными интервалами. Представленный клинический пример пациента с сочетанным стенозом подголосового отдела гортани и шейного отдела трахеи после длительной искусственной вентиляции лёгких наглядно демонстрирует практическую ценность внедренного подхода для широкого круга специалистов.

Разделы работы полностью отражают решение поставленных задач исследования. Заключение, выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, органично вытекают из представленных результатов и не содержат положений, которые не были бы подтверждены данными собственного исследования.

По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, из которых 3 – в журналах, рецензируемых ВАК Минобразования РФ. Получено 3 патента РФ на изобретения. Работа отмечена Золотой и Серебряной медалями Московского международного салона 7 изобретений и инновационных технологий «Архимед» (2022, 2023) и дипломом финалиста конкурса «Успешный патент» Роспатента (2024). Основные материалы диссертации доложены на научно-практических конференциях и конгрессах оториноларингологов. Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, отдельные стилистические погрешности в структуре изложения материала не снижают научно-практической ценности работы.

Заключение

Диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее» является завершённой научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук Кирасировой Елены Анатольевны, содержащей решение

актуальной научно-практической задачи – повышение эффективности хирургического лечения хронического рубцового стеноза гортани и трахеи на основе разработки и внедрения анатомически адаптированных силиконовых стентов.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Трусова В.А. полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Трусов Владислав Алексеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – оториноларингология.

Профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры
болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
(специальность 3.1.3)

Старостина Светлана Викторовна

«21» 09 2026 г.

Подпись профессора, д.м.н. Старостиной Светланы Викторовны заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский университет)
доктор медицинских наук, профессор

Воскресенская Ольга Николаевна

«21» 09 2026 г.

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Телефон рабочий: +7(499)120-22-65, +7(499)255-71-80
Адрес электронной почты: rektorat@sechenov.ru

Председателю Диссертационного совета 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, профессора, профессора кафедры уха, горла и носа Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Старостиной Светланы Викторовны
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 учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

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

_____
(подпись)

Контактные данные официального оппонента:
Наименование места работы: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).
Адрес места работы: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая д. 8 стр. 2
Сайт учреждения: https://www.sechenov.ru
E-mail учреждения: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru
Телефон рабочий: +7(499)248-74-00
E-mail личный: starostina_sv@inbox.ru

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь О.Н. Воскресенская
«26» 09

Председателю Диссертационного совета 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, профессора, профессора кафедры уха, горла и носа Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Старостиной Светланы Викторовны
3.1.3 – Оториноларингология

Я, Старостина Светлана Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Являюсь членом Диссертационного совета 208.001.36 по специальности 3.1.3 – Оториноларингология (мед. науки) при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Сведения о месте работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); адрес 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2; сайт учреждения www.sechenov.ru; e-mail учреждения: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru; телефон учреждения 8 (499) 248-05-53; шифр специальности, по которой была защищена диссертация: 3.1.3 – Оториноларингология.

Я согласна выступить официальным оппонентом диссертационной работы Трусова Владислава Алексеевича «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 72.1.012.01 ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы.

Согласна 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.

Профессор, д.м.н. Старостина С.В. _____

подпись

Список основных публикаций по профилю оппонируемой работы:

1. Старостина, С.В., Николенко В.Н., Истранов А.Л. Изменчивость стереоморфотопометрических характеристик структур и отделов полости гортани при различных вариантах шеи у взрослых людей и их роль в планировании хирургических доступов при параличах гортани / С.В. Старостина, В.Н. Николенко, А.Л. Истранов // Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2024. – Т. 12, № 1. – С. 79-89. https://doi.org/10.25792/HN.2024.12.1.79-89.
2. Svistushkin, M.V., Kotova, S., Shpichka, A., Starostina, SV et al. Stem cell therapy for vocal fold regeneration after scarring: a review of experimental approaches. Stem Cell Res Ther 13, 176 (2022). https://doi.org/10.1186/s13287-022-02853-9
3. Старостина С.В., Стаценко Я.А., Мокоян Ж.Т., Свистушкин В.М., Карапетян Л.С., Толданов А.В., Шадыев Т.Х., Истранов А.Л. Современное состояние проблемы коррекции голоса с учетом потенциальных осложнений (обзор литературы). Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2024;27(1):37-50. https://doi.org/10.52581/1814-1471/88/04
4. Старостина С.В., Зимницкая Н.В., Подмарева М.Н., Свистушкин В.М. Лобулярная гемангиома вестибулярного отдела гортани. Вестник

оториноларингологии. 2024;89(5):67-73.
https://doi.org/10.17116/otorino20248905167

5. Старостина С.В., Тащян О.В., Мнацаканян М.Г., Назаров К.А., Карапетян Л.С., Лоскутова П.А., Куприна И.В. ГЭРБ-ассоциированная гранулема гортани: серия клинических наблюдений. Терапевтический архив. 2025;97(3):263–271. https://doi.org/ 10.26442/00403660.2025.03.203133

Официальный оппонент,
профессор кафедры уха, горла и
носа Института клинической
медицины имени Н.В.
Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский
Университет)

_____ д.м.н.,
профессор Старостина С.В.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Старостиной Светланы Викторовны удостоверяю.

Учёный секретарь ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский
Университет)

_____ д.м.н.,
профессор Воскресенская О.Н.

119991, г.Москва, ул.Трубецкая, д.8, стр 2

Телефон: 8(499)120-22-65

«21» 09 2026г.

В диссертационный совет 72.1.012.01
при ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ
(117152, г. Москва, Загородное ш., д. 18а, стр. 2)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте, утверждённом на заседании диссертационного совета 72.1.012.01 от 10.08.2026 при ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ по диссертации Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Фамилия, имя, отчество	**Гражданство**	**Место основной работы (полное наименование организации), должность**	**Учёная степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация**	**Список основных публикаций по теме диссертации**
Старостина Светлана Викторовна	РФ	Профессор кафедры болезней уха, горла и носа Института клинической медицины имени	Доктор медицинских наук 14.03.01 - Анатомия человека	1. Старостина, С.В., Николенко В.Н., Истранов А.Л. Изменчивость стереоморфотопометрических характеристик структур и отделов полости гортани при различных вариантах шеи у взрослых людей и их роль в планировании хирургических доступов при параличах гортани / С.В. Старостина, В.Н. Николенко, А.Л. Истранов //

		Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)	14.01.03 - Болезни уха, горла и носа (медицинские науки) Учёное звание – профессор по специальности «Болезни уха, горла и носа» (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 03.08.21 №925/нк-1)	Head and Neck / Голова и шея. Российское издание. Журнал Общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи". – 2024. – Т. 12, № 1. – С. 79-89. https://doi.org/10.25792/HN.2024.12.1.79-89. 2. Svistushkin, M.V., Kotova, S., Shpichka, A., Starostina, SV et al. Stem cell therapy for vocal fold regeneration after scarring: a review of experimental approaches. Stem Cell Res Ther 13, 176 (2022). https://doi.org/10.1186/s13287-022-02853-9 3. Старостина С.В., Стаценко Я.А., Мокоян Ж.Т., Свистушкин В.М., Карапетян Л.С., Толданов А.В., Шадыев Т.Х., Истранов А.Л. Современное состояние проблемы коррекции голоса с учетом потенциальных осложнений (обзор литературы). Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2024;27(1):37-50. https://doi.org/10.52581/1814-1471/88/04 4. Старостина С.В., Зимницкая Н.В., Подмарева М.Н., Свистушкин В.М. Лобулярная гемангиома вестибулярного отдела гортани. Вестник оториноларингологии. 2024;89(5):67-73. https://doi.org/10.17116/otorino20248905167 5. Старостина С.В., Тащян О.В., Мнацаканян М.Г., Назаров К.А., Карапетян Л.С., Лоскутова П.А.,

				Куприна И.В. ГЭРБ-ассоциированная гранулема гортани: серия клинических наблюдений. Терапевтический архив. 2025;97(3):263–271. https://doi.org/ 10.26442/00403660.2025.03.203133

Выше представленные данные подтверждаю. Согласно на обработку, хранение, передачу и размещение моих персональных данных на портале ВАК и официальном сайте ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Официальный оппонент,
профессор кафедры уха, горла и носа Института
клинической медицины имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет) _____ д.м.н., профессор Старостина С.В.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Старостиной Светланы Викторовны удостоверяю.

Учёный секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.
Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) _____ д.м.н., профессор Воскресенская О.Н.

119991, г. Москва, ул. Трубецкая д. 8 стр. 2
Телефон: +7 (499) 120-22-65
«21» 09 2026 г.