ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3 Оториноларингология)

Послеоперационное ведение пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи (ХРСГТ) остаётся одной из наиболее сложных проблем реконструктивной хирургии дыхательных путей. Основная цель хирургического лечения – восстановление просвета гортани и трахеи, однако добиться стабильного долгосрочного результата удаётся далеко не всегда, так как исход заболевания зависит не только от качества выполненной операции, но и от адекватности послеоперационного стентирования, темпов эпителизации раневой поверхности и наличия факторов, провоцирующих избыточное рубцевание. Даже технически успешная операция требует правильной тактики ведения в послеоперационном периоде. Традиционные методы стентирования – применение силиконовых Т-образных трубок и латексных тампонов-обтураторов – не всегда обеспечивают оптимальные условия для заживления. Для полноценной реабилитации необходим комплексный подход, учитывающий анатомо-функциональные особенности различных отделов гортани, индивидуальные характеристики рубцового процесса и минимизацию воспалительных осложнений, что требует совершенствования существующих устройств и разработки чётких алгоритмов их применения.

Целью научно-исследовательской работы Трусова В.А. явилось повышение эффективности хирургического лечения пациентов с ХРСГТ путём разработки устройств для длительной дилатации гортанно-трахеального просвета. Для достижения поставленной цели автором последовательно решены все сформулированные задачи: изучены этиологическая структура и ключевые факторы, определяющие тяжесть ХРСГТ; разработаны оригинальные анатомически адаптированные силиконовые стенты, защищённые патентами РФ; проведена оценка их эффективности в сравнении с традиционным методом;

оптимизирован алгоритм лечения пациентов с использованием разработанных устройств.

Методы, применённые Трусовым В.А. для проведения исследования, являются современными и соответствуют поставленной цели и задачам данной работы. Автором выполнен комплексный анализ клинического материала 119 пациентов с применением видеоэндоскопии, мультиспиральной компьютерной томографии с 3D-реконструкцией, микробиологических методов исследования с идентификацией микроорганизмов, а также разработанной автором полуколичественной шкалы оценки фибринового налёта (ИПФН). На основании проведённого исследования автором разработан и внедрён в клиническую практику оптимизированный алгоритм стентирования, суть которого заключается в дифференцированном подборе анатомически адаптированного стента в зависимости от локализации реконструируемого участка, персонализированном определении сроков стентирования с динамическим эндоскопическим мониторингом и учёте факторов риска рестенозирования, к которым автор относит сахарный диабет, тяжёлую гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь, локализацию стеноза в вестибулярном и голосовом отделах гортани.

Автором доказано, что применение новых устройств позволяет сократить сроки стационарного лечения и общую продолжительность стентирования, снизить потребность в повторных хирургических вмешательствах, а также обеспечить возможность самостоятельного ухода за трахеостомой у подавляющего большинства пациентов, что является важным достижением с социальной и экономической точек зрения. Выводы работы обоснованы, статистически достоверны и полностью соответствуют поставленным задачам.

Таким образом, диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, посвящённой разрешению одной из

актуальных проблем оториноларингологии. Работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 01.10.2018 г., изм. от 26.05.2020 г.), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Профессор кафедры оториноларингологии

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Минздрава России, д.м.н., профессор Мирошниченко Н.А.

Подпись профессора Мирошниченко Н.А. заверяю:

Ученный секретарь ФГБОУ ВО

«Российский университет медицины»

Минздрава России,

д.м.н., профессор Раснер П.И.

12.09.26

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4 ; телефон: +7 (495) 609-67-00; E-mail: info@rosunimed.ru.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

(специальность 3.1.3 Оториноларингология)

Хронический рубцовый стеноз гортани и трахеи является результатом сложного каскада патофизиологических процессов, запускаемых ишемическим повреждением слизистой оболочки и поддерживаемых хроническим воспалением. Именно поэтому даже технически безупречное реконструктивное вмешательство не гарантирует стойкого результата: послеоперационная раневая поверхность на всём протяжении эпителизации остаётся уязвимой для рестенозирования. Существующие методы стентирования, призванные предотвратить этот процесс, сами нередко становятся источником дополнительной травматизации, поддерживая воспаление вместо его купирования. В связи с этим диссертационная работа Трусова В.А., предлагающая принципиально новый подход к послеоперационному ведению пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи, представляет собой закономерный ответ на насущные потребности клинической практики.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Впервые предложена и научно обоснована идея дифференцированного стентирования разных отделов гортанно-трахеального комплекса с учётом их морфофункциональных особенностей. Разработана серия оригинальных силиконовых стентов, защищённых тремя патентами РФ. Ключевым достижением является создание двухэтапной системы: на первом этапе применяется универсальный капсульный стент, на втором – анатомически адаптированный, что обеспечивает преемственность и оптимальные условия для

регенерации. Автором также установлены факторы, влияющие на тяжесть стеноза и риск его рецидива.

Объём клинического материала достаточен: 119 пациентов, из них 84 составили основную группу, разделённую на подгруппы первичной (n = 53) и повторной/этапной (n = 31) ларингопластики, и 35 — группу ретроспективного контроля (с латексными обтураторами). Использованы современные методы обследования и корректная статистика. Убедительно показано, что силиконовые стенты превосходят латексные по скорости эпителизации, снижению фибриновых наложений, частоте грануляций и потребности в повторных вмешательствах. Примечательно, что 96,4% пациентов основной группы смогли самостоятельно ухаживать за трахеостомой, что имеет огромное социальное значение.

Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении оптимизированного алгоритма стентирования, включающего дифференцированный выбор стента, персонализированные сроки с эндоскопическим контролем по шкале ИПФН и учёт факторов риска. Это позволяет сделать лечение более предсказуемым и эффективным.

По теме диссертации опубликовано 12 работ, в том числе 3 статьи в журналах из перечня ВАК, получены 3 патента на изобретение. Результаты доложены на научных конференциях, а разработки отмечены медалями и дипломами, что свидетельствует о высокой оценке научным сообществом.

Автореферат написан грамотно, логично, полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича является законченным научно-квалификационным исследованием, решающим актуальную задачу оториноларингологии. По своей новизне, объёму, методам и практической значимости она соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (постановление Правительства РФ от

24.09.2013 № 842), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Заведующий отделением
оториноларингологии ГБУЗ «ГКБ им.
Н.И. Пирогова» ДЗМ, кандидат
медицинских наук _____ Лапченко А.А.

Подпись Лапченко А.А. заверяю _____

Начальник отдела кадров ГКБ им. Н.И. Пирогова Деветова С.А.

22.09.26

Контактная информация:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 119049 г. Москва, Ленинский проспект, дом 8

Телефон: +7 (499) 237-76-00

E-mail: gkb1@zdrav.mos.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (специальность 3.1.3 Оториноларингология)

Диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича посвящена актуальной проблеме оториноларингологии – оптимизации послеоперационного лечения пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи. Лечение данного контингента пациентов представляет собой непростую задачу, поскольку, несмотря на качественно выполненное реконструктивное вмешательство, усилия хирурга могут быть нивелированы развитием рестенозирования в послеоперационном периоде. Ключевым фактором, определяющим успех лечения, является выбор адекватного метода стентирования сформированного просвета дыхательных путей до завершения эпителизации раневой поверхности. Работа посвящена разработке и внедрению новых анатомически адаптированных силиконовых стентов, а также созданию алгоритма их применения в зависимости от локализации и протяжённости стеноза. Диссертационная работа Трусова В.А., несомненно, представляет научный и практический интерес.

Представленная работа основана на данных, полученных в результате комплексного обследования и лечения 119 пациентов на базе ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ в период с 2019 по 2024 гг. Объём исследования достаточен для обоснования достоверности полученных выводов. Методы научной работы являются современными и соответствуют поставленной цели и задачам исследования; автором выполнена качественная статистическая обработка данных. На основании результатов комплексного предоперационного обследования Трусов В.А. убедительно доказал влияние таких факторов, как длительность искусственной вентиляции лёгких, наличие тяжёлой

гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, сахарный диабет и длительное канюленосительство, на тяжесть рубцового стеноза и риск рестенозирования. Проведена сравнительная оценка эффективности применения разработанных силиконовых стентов и латексных тампонов-обтураторов. Автором было установлено преимущество силиконовых стентов по всем ключевым показателям: динамике заживления раневой поверхности, уровню микробной колонизации, частоте избыточных грануляций и потребности в повторных вмешательствах. Особого внимания заслуживает тот факт, что использование разработанных стентов позволило 96,4% пациентов освоить самостоятельный уход за трахеостомой, что существенно повысило качество их жизни в послеоперационном периоде. Результатом данной работы явилась разработка оптимизированного алгоритма стентирования гортанно-трахеального комплекса, основанного на дифференцированном подборе стента в зависимости от локализации реконструируемого участка, персонализированном определении сроков стентирования с динамическим эндоскопическим мониторингом по разработанной шкале ИПФН и учёте факторов риска рестенозирования.

По материалам диссертации Трусова В.А. выполнены доклады на научных конференциях и конгрессах, опубликовано 12 печатных работ, среди них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК, получены 3 патента РФ на изобретение. Разработанные стенты отмечены Золотой и Серебряной медалями Московского международного салона изобретений и инновационных технологий «Архимед» (2022, 2023) и дипломом финалиста конкурса «Успешный патент» Роспатента (2024).

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями, содержит описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований, выводы, практические рекомендации. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, посвящённое решению одной из актуальных задач оториноларингологии. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант, Трусов Владислав Алексеевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Руководитель научно-
исследовательского отдела патологии
верхних дыхательных путей ФГБУ
«Санкт-Петербургский НИИ уха,
горла, носа и речи» Минздрава
России, доктор медицинских наук _____ Кривопалов А.А.

Подпись Кривопалова А.А. заверяю _____

Отдел кадров

21.09.26

Контактная информация:
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, д. 9.

Телефон: +7 (812) 409-09-09; E-mail: info@niilor.ru.