



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

Чапаевская ул., д. 89,
Самара, 443099
тел.: (846) 374-10-01
тел./факс: (846) 374-10-03

e-mail: info@samsmu.ru
сайт: samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

17.02.2025 № 1230/40-23-641

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе,
лауреат премии Правительства РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Давыдкин Игорь Леонидович

« 17 » 02 2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Юнусова Асима Нурсаддиновича на тему «Клинико-экспериментальное обоснование способа хирургического лечения релаксации диафрагмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Диссертация посвящена улучшению результатов хирургического лечения пациентов с релаксацией диафрагмы за счет разработки способа двухпортовой видеоторакоскопической пликация с применением протекторов из пористого никелида титана. Актуальность представленной работы обусловлена увеличением количества пациентов с релаксацией диафрагмы. Еще 10-20 лет назад статьи о данной патологии с удовольствием принимали хирургические журналы в раздел «Наблюдения из практики», «Редкие клинические случаи» и т.п. В настоящее время интерес не снизился, только представляемые статьи содержат уже приличное число наблюдений. Это связано с реализуемой в стране, да и во всем мире, крупномасштабной стратегии борьбы с болезнями органов кровообращения, увеличением числа операций аорто-коронарного шунтирования, при которых возможно механическое и холодовое повреждение диафрагмального нерва.

Кроме того, с накоплением опыта дискуссия смещается в сторону выбора способа операции. И современные эндовидеохирургические технологии, казалось бы, на время создали впечатление абсолютного решения проблемы «малой кровью». Уж очень привлекательной казалась видеоторакоскопическая френопликация, при которой гофрирующими швами из релаксированного купола диафрагмы формируются складки.

Однако, как всегда это и бывает, вскоре не заставили себя ждать несостоятельность гофрирующих швов и рецидив заболевания. Но и здесь проблема была решена в виде переноса идеи протезирующих технологий из

55

20.02.25

классической герниологии. Тем не менее, неизученная проблема биосовместимости заставляет вновь и вновь требует поиска более эффективного и надежного способа хирургической коррекции.

Новое решение актуальной научной задачи автор увидел в виде ренессанса видеоторакоскопической пликация с применением протекторов из пористого никелида титана. Причем обосновал он все это в эксперименте, проведя сравнение тканевой интеграции протекторов из пористого никелида титана и медицинского фетра.

Таким образом, тема диссертации актуальна, современна и своевременна.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций исследования убедительно подтверждается сопоставлением полученных результатов с данными отечественного и зарубежного опыта, посвященного хирургическому лечению релаксации диафрагмы. Диссертационная работа опирается на широко известные и принятые в научном сообществе подходы к видеоторакоскопическим и открытым (торакотомным) операциям.

Обоснованность основных положений диссертации, выводов и практических рекомендаций подтверждается тщательным анализом результатов клинических и экспериментальных исследований. Критерии включения и исключения больных и дизайн исследования соответствуют поставленным цели и задачам.

Клиническое исследование проведено у 17 пациентов, которым выполнено хирургическое лечение релаксации диафрагмы. Экспериментальное исследование проведено на 20 крысах и направлено на сравнительное изучение поведения протекторов из пористого никелида титана и медицинского фетра при контакте с диафрагмой и окружающими тканями.

Представленный объем как клинического, так и экспериментального материала достаточен для получения достоверных результатов. Использование современных инструментальных методов диагностики, современных методов статистической обработки делает полученные выводы достоверными. Все научные положения документированы таблицами и рисунками.

Достоверность результатов подтверждается также 4 опубликованными работами, в том числе 4 - в журналах, которые входят в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук, в том числе 1 статья в журнале категории K1 и 3 статьи в журналах категории K2, входящих в список изданий, распределенных по категориям K1, K2, K3, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования (Scopus, PubMed).

Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.9 – Хирургия, а именно пункту «Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний» и пункту «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических заболеваний и их внедрение в клиническую практику».

Знакомство с работой убеждает в личном участии автора в получении всех научных данных, их анализе, интерпретации, формулировки выводов и практических рекомендаций.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием структурированного плана исследования и непротиворечивой методологической платформы, а также их согласованности с основной идейной линией, логичностью и взаимосвязанностью выводов.

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

Впервые на экспериментальном материале автором доказано, что протекторы из пористого никелида титана оптимально интегрируются в диафрагму и окружающие ткани. В зоне имплантации формируется единый регенерат, обеспечивающий безопасное и эффективное долгосрочное функционирование, согласованное с нормальной биомеханикой дыхания. Форма и размеры протекторов адаптированы для применения как при открытых операциях, так и с использованием малоинвазивных технологий. Абсолютным преимуществом разработанных протекторов от медицинского фетра является должная биосовместимость и отсутствие эффекта биodeградации при длительном функционировании.

Впервые разработан и клинически обоснован способ двухпортовой видеоторакоскопической пликация релаксированной диафрагмы с использованием протекторов из пористого никелида титана. Он отличается простотой и позволяет надежно восстанавливать купол диафрагмы.

Реконструкция купола диафрагмы предлагаемым способом достоверно улучшает показатели функции внешнего дыхания и качество жизни пациентов, изученное с помощью опросников MOS SF-36, EuroQ-5D-5L, SGRQ. Оптимальный эффект достигается через 1 месяц после операции и сохраняется в отдаленном периоде: значимое снижение показателя уровня элевации диафрагмы в раннем послеоперационном периоде составляет 25,6 % от исходного, а функциональный эффект через 12 месяцев – в виде прироста ФЖЕЛ на 20,1 % и ОФВ1 на 12,7 %.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Практическая значимость диссертации является продолжением ее научной новизны и неразрывно связана с ней.

Прежде всего, практическое значение имеют экспериментальные исследования. Они доказали преимущества применения пористых материалов из никелида титана в качестве имплантатов при операциях на диафрагме.

Оптимальные условия интеграции никелида титана в диафрагму, а также окружающие ткани и органы открывают перспективы применения материала в качестве протекторов при редуccionной реконструкции релаксированной диафрагмы.

Продemonстрированы недостатки медицинского фетра как материала, теряющего свои физические свойства под воздействием клеточной среды биологического организма. Выявленная особенность противоречит основным принципам использования нерассасывающихся материалов в хирургии диафрагмы.

В практическом отношении особую ценность представляет оригинальный

способ двухпортовой видеоторакоскопической пликация релаксированной диафрагмы с использованием протекторов из пористого никелида титана, отличающийся эффективностью и надежностью. Показано влияние операции на качество жизни пациентов и функциональные показатели в разные сроки после восстановления положения купола диафрагмы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации по хирургическому лечению релаксации диафрагмы целесообразно использовать в практической деятельности торакальных хирургических отделений областных и городских больниц, научно-исследовательских центров хирургии.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, могут использоваться в учебном процессе медицинских высших учебных заведений при подготовке специалистов по программам высшего образования (ординатура) по специальности «торакальная хирургия», а также по программам дополнительного профессионального образования по специальности «торакальная хирургия».

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложения. Список литературы представлен 159 источниками, из которых 113 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты иллюстрированы с помощью 5 таблиц и 34 рисунков.

Во **Введении** автором обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цели и задачи, положения, выносимые на защиту, представлены сведения о структуре и объеме диссертационного исследования, о публикациях автора.

В **Главе 1** («Обзор литературы») дано современное представление релаксации диафрагмы и хирургическом лечении. При этом внимание уделено стимуляции и реконструкции диафрагмального нерва, способам реконструкции релаксированного купола диафрагмы. Обзор литературы достаточно полно отражает историю развития и современное состояние изучаемой проблемы.

Глава 2 («Материал и методы») состоит из двух частей – экспериментальной и клинической. В экспериментальной части описаны методологические основы эксперимента, анатомо-гистологическое исследование тканей диафрагмы. В клинической части дано традиционное описание пациентов, включенных в исследование, методов исследования и методов статистической обработки материала.

Глава 3 («Сравнительная характеристика реакции тканей диафрагмы на протекторы из пористого никелида титана и медицинского фетра») посвящена особенностям интеграции имплантатов в окружающие ткани.

В основной группе имплантат был фиксирован к диафрагме и прилежащим органам посредством тонкой капсулы с признаками хорошей интеграции без возможности разделения тканей и материала.

В контрольной группе у всех животных отмечали воспалительный инфильтрат, вовлекающий органы брюшной полости. Вокруг имплантата, а также

на поверхности диафрагмы и прилежащих органах, отмечено разрастание грануляционной ткани и воспалительный вал. Образец фетра был деформирован и несколько увеличен в размерах с признаками набухания и разволокнения, а при внешнем воздействии легко разрушался.

Следует отметить тщательное проведенное морфологическое исследование, высокого качества гистологические препараты, что придает полученным результатам высокую достоверность.

В Главе 4 («Клиническое обоснование двухпортовой видеоассистированной торакоскопической пликация релаксированного купола диафрагмы с применением протекторов из пористого никелида титана») содержится подробное описание самой хирургической методики.

Непосредственные результаты операций вполне хорошие. На операционном столе экстубировали 14 (82,35 %) пациентов, еще 3 (17,65 %) – в течение 2 часов после операции. После восстановления адекватного дыхания и функционирования витальных параметров в профильное отделение переведены 13 (76,47 %) пациентов, остальные 4 (23,53 %) потребовали наблюдения и стабилизации в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии до 24 часов. Нежелательные явления в послеоперационном периоде зафиксированы в 2 (11,76 %) случаях. Летальных случаев среди прооперированных не зафиксировано.

Через 1 месяц после хирургического вмешательства выраженность влияния заболевания на общее состояние пациентов снижалась. В отдаленные периоды большинство пациентов не отмечали жалоб, связанных с перенесенным хирургическим лечением. В ряде случаев встречались явления торакалгии в месте хирургического доступа, однако статистического влияния на КЖ не установлено, а достигнутые значения опросника обусловлены сопутствующими заболеваниями со стороны органов дыхания.

Заключение является кратким итогом проведенного исследования. На основании вышеизложенного автор делает вывод о том, что имплантаты из пористого никелида титана в хирургии диафрагмы, благодаря должной биосовместимости, обладают абсолютными преимуществами в сравнении с медицинским фетром. Пликация купола диафрагмы с укреплением шва протекторами из пористого никелида титана обеспечивает эффективное и надежное восстановление купола с удовлетворительными непосредственными и отдаленными результатами.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных данных, соответствуют цели и задачам исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Диссертация заслуживает однозначно положительной оценки.

Вопросов не возникло.

Заключение

Диссертация Юнусова Асима Нурсаддиновича на тему «Клинико-экспериментальное обоснование способа хирургического лечения релаксации диафрагмы» является завершенной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой представлено новое решение актуальной научной задачи современной хирургии и торакальной хирургии, имеющей важное народно-хозяйственное и социально-экономическое значение, - разработка малоинвазивного способа лечения релаксации диафрагмы с применением инновационного материала никелида титана, что полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (с изменениями, содержащимися в Постановлениях Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г., №335, от 02.08.2016 г., №748, от 29.05.2017 г., №650, от 28.08.2017 г., №1024, от 01.10.2018 г., №1168, от 20.03.2021 г., №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Диссертация обсуждена на совместном заседании кафедры хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии Института профессионального образования, кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол №16 от 17 февраля 2025 г.

Заведующий кафедрой хирургии
с курсом сердечно-сосудистой хирургии
Института профессионального образования
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
заслуженный деятель науки Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия), профессор

Корымасов Евгений Анатольевич

17 февраля 2025 г.

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России:
443099, г. Самара,
ул. Чапаевская, д. 89
Тел. +7 (846) 374-10-01
www.samsmu.ru
e-mail: info@samsmu.ru



СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
в аттестационное дело Юнусова Асима Нурсаддиновича

Диссертация на тему «Клинико-экспериментальное обоснование способа хирургического лечения релаксации диафрагмы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество, учёная степень, учёное звание руководителя организации	Колсанов Александр Владимирович – лауреат премии Правительства РФ, заслуженный деятель науки РФ, профессор РАН, доктор медицинских наук, профессор, ректор
Фамилия Имя Отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника, утвердившего отзыв	Давыдкин Игорь Леонидович – лауреат премии Правительства РФ, доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной работе
Фамилия Имя Отчество, учёная степень, учёное звание, должность сотрудника, который подготовит отзыв ведущей организации	Корымасов Евгений Анатольевич - заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии Института профессионального образования

Адрес ведущей организации

индекс	443099
объект	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
город	Самара
улица	Чапаевская
дом	89
телефон	7 (846) 374-10-01
e-mail	info@samsmu.ru
Web-сайт	www.samsmu.ru

Ведущая организация подтверждает, что согласно требованию п. 24 Положения о присуждении учёных степеней, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842:

1. соискатель учёной степени, научные руководители (научные консультанты) не работают в ведущей организации;
2. в ведущей организации не ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель учёной степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем).

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет:

Список основных публикаций работников ведущей организации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций):

1. Беньян, А.С. Лапароскопический доступ в плевральную полость при сочетании абдоминальной и торакальной структуры / А.С. Беньян, М.А. Медведчиков-Ардия // Эндоскопическая хирургия. – 2020. – Т.26, № 1. – С. 44-48.

2. Трудности диагностики и лечения при пневмотораксе и гигантских буллах / Е. А. Корымасов, А. С. Беньян, Ю. В. Богданова [и др.] // Пульмонология. – 2021. – Т. 31, № 4. – С. 499-504.
3. Особенности дренирования зоны расположения имплантата у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами / Е. А. Корымасов, Е. П. Кривошеков, М. Ю. Хорошилов [и др.] // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2022. – Т. 15, № 2(55). – С. 113-121. – DOI 10.18499/2070-478X-2022-15-2-113-121
4. Патент № 2784349 С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/00, А61F 2/08. способ крурорафии при операции по поводу параэзофагеальной грыжи пищевода отверстия диафрагмы : № 2022107632 : заявл. 22.03.2022 : опубл. 23.11.2022 / М. А. Медведчиков-Ардия, Н. А. Лысов, Е. А. Корымасов, А. С. Беньян ; заявитель Частное учреждение образовательная организация высшего образования "Медицинский университет "Реавиз".
5. Современная концепция и культура хирургической безопасности / Д. Г. Храновский, А. С. Беньян, Е. А. Корымасов [и др.] // Политравма. – 2023. – № 3. – С. 6-13.
6. Беньян, А.С. Реконструктивно-восстановительные вмешательства при поздних осложнениях закрытой травмы груди / А. С. Беньян, Е. А. Корымасов, М. А. Медведчиков-Ардия // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 8. – С. 46-53. – DOI 10.17116/hirurgia202308146
7. Хирургическая безопасность: эффективность, основанная на коллективном опыте, и проблемы внедрения (обзор литературы) / А. С. Беньян, Е. А. Корымасов, О. Б. Чертухина [и др.] // Общественное здоровье. – 2023. – Т. 3, № 3. – С. 44-56. – DOI 10.21045/2782-1676-2023-3-3-44-56
8. Видеоассистированная торакоскопия при устранении осложнении после остеосинтеза множественных переломов ребер металлическими пластинами / В. И. Белоконев, С.Ю. Пушкин, Н. Ю. Абашкин, С. Н. Шнитко // Военная медицина. – 2024. – № 2(71). – С. 119-121. – DOI 10.51922/2074-5044.2024.2.119
9. Пушкин, С. Ю. Развитие торакальной хирургии в Самарской области / С. Ю. Пушкин, В. И. Белоконев, С. Н. Шнитко // Военная медицина. – 2024. – № 4(73). – С. 139-142. – DOI 10.51922/2074-5044.2024.4.139
10. Безопасность пациента в хирургическом стационаре: насколько готово профессиональное сообщество к самооценке и самоконтролю? / Д. Г. Храновский, А. С. Беньян, Е. А. Корымасов [и др.] // Вестник Росздравнадзора. – 2024. – № 1. – С. 33-42.
11. Макаров, И.В. Торакоскопическое удаление рецидивной атипично расположенной аденомы околощитовидной железы переднего средостения у пациентки с гиперпаратиреозом, находящейся на заместительной почечной терапии / И. В. Макаров, С. Ю. Пушкин, М. А. Дмитриева // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2024. – № 6. – С. 81-87. – DOI 10.17116/hirurgia202406181
12. Улучшение показателей качества жизни у пациентов с метаболическим синдромом после коррекции гемодинамически значимых коронарных стенозов и дислипидемий / Ю. Ю. Вуколова, И. В. Губарева, О. А. Германова [и др.] // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2024. – № 2(222). – С. 37-43. – DOI 10.31146/1682-8658-esg-222-2-37-43

Проректор по научной работе,
лауреат Премии Правительства РФ
доктор медицинских наук,
профессор

05.02.2025



Давыдов Игорь Леонидович