

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертацию Игнатьюка Александра Николаевича «Современные технологии хирургического лечения перфораций и несостоятельности швов пищевода», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

### **Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите**

Представленная в Совет по защите диссертаций Д 03.17.01 при учреждении образования «Гродненский государственный медицинский университет» диссертационная работа Игнатьюка Александра Николаевича «Современные технологии хирургического лечения перфораций и несостоятельности швов пищевода» по цели, задачам, положениям, выносимым на защиту, полученным результатам и практическим рекомендациям соответствует отрасли - медицинские науки, специальности 14.01.17 – хирургия (п. 3, паспорт специальности 14.01.17 – хирургия, утвержденный приказом Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь от 23 апреля 2018 г. № 116).

### **Актуальность темы диссертации**

Ведение пациентов с перфорациями грудного отдела пищевода, несостоятельностью его швов и анастомозов относится к одной из самых сложных проблем современной клинической медицины. Это связано как с их распространенностью, сложностью в своевременной диагностике в виду разнообразия клинической картины, так и выборе наиболее эффективного метода хирургического лечения.

Отсутствие единых подходов в отношении объемов и методов хирургического лечения пациентов с нарушением целостности пищевода часто приводит к неудовлетворительным результатам.

Традиционные оперативные подходы в лечении данной группы пациентов сопровождаются достаточно высокими показателями послеоперационных осложнений и летальности, также, как и консервативные методы.

Сложившаяся ситуация требует при ведении пациентов с перфорациями грудного отдела пищевода, несостоятельностью его швов и анастомозов соблюдения принципа индивидуализированного подхода в диагностике, оптимизации тактики и внедрения наиболее результативных методов лечения. Перспективным в этом плане могут оказаться новые органосохраняющие, малотравматические хирургические вмешательства, целесообразность и эффективность которых достоверно подтверждаться современными способами визуализации.

Ввиду важной научной, практической и социальной значимости улучшения результатов лечения пациентов с перфорациями грудного отдела

пищевода, несостоятельности его швов и анастомозов, решаемые в представленном диссертационном исследовании задачи являются актуальными.

### **Степень новизны результатов диссертации и научных положений, выносимых на защиту**

Тема диссертации соответствует пункту 4.2 «Приоритетных направлений научно-технической деятельности в Республике Беларусь на 2016-2020 гг.», утвержденных Указом Президента Республики Беларусь № 166 от 22 апреля 2015 г., и пункту 2.4 «Перечня приоритетных направлений научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2021-2025 гг.», утвержденного Указом Президента Республики Беларусь № 156 от 07 мая 2020 г. Диссертационная работа выполнена в соответствии с приказом ректора "Гродненский государственный медицинский университет" от 27.12.2019 № 496 об утверждении кафедральных научно-исследовательских работ и утверждении научных руководителей в рамках научно-исследовательской работы «Отдаленные результаты применения современных диагностических и лечебных технологий у хирургических пациентов» (срок выполнения 01.01.2020–31.12.2024).

Соискателем впервые:

1) разработан и внедрен в клиническую практику оптимальный метод интраоперационного замыкания T-образной дренажной системы при лечении перфораций грудного отдела пищевода, несостоятельности швов пищевода и несостоятельности швов анастомозов в грудной полости, позволяющий уменьшить травматичность и продолжительность оперативного вмешательства;

2) предложено эффективное решение проблемы диагностированного, но интраоперационно не визуализируемого повреждения пищевода, путём применения метода фиксации дренажа в предполагаемом месте перфорации;

3) установлено, что наиболее эффективным способом лечения несостоятельности швов пищевода и его анастомозов является формирование «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища в сопровождении вакуумной аспирации предложенным методом;

4) использован метод ультразвукового сопровождения формирования «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища, позволяющий своевременно выполнять размыкание T-образной системы и тракцию плеврального дренажа.

### **Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

При выполнении исследования автором правильно определены цель и задачи работы. Диссертационное исследование базируется на достаточном клиническом материале, включающем 80 пациентов, в том числе 35 из

группы «сравнения», прооперированных традиционными методами и 45 из основной группы исследования которым применен метод формирования «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища: «Т-образная дренажная система» – 26 пациентов (32%) и метод «фиксации дренажа» – 19 (24%).

Статистическая обработка данных выполнена с помощью современных лицензионных программ StatTechv. 3.0.7 и Statistica 10., с использованием критерия Шапиро-Уилка, критерия Колмогорова-Смирнова, t-критерия Уэлча, t-критерия Стьюдента, U-критерия Манна-Уитни, критерия Краскела-Уоллиса, критерия Данна с поправкой Холма, критерия  $\chi^2$  Пирсона, точного критерия Фишера, коэффициента ранговой корреляции Спирмена, коэффициента корреляции Пирсона, метода линейной регрессии, метода анализа ROC-кривых. Применен способ относительных (процентных разниц детерминированного факторного анализа).

Выводы и рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования, объективны и последовательны, соотносятся с научными положениями, выносимыми на защиту.

### **Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию**

Научная значимость результатов диссертации состоит в выявлении факторов, определяющих тактику лечения пациентов с перфорациями грудного отдела пищевода, несостоятельностью его швов и анастомозов, обосновании оптимальных методов их хирургического лечения и доказательство эффективности.

Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении в клиническую практику современных технологических решений лечения перфораций грудного отдела пищевода, несостоятельности его швов и анастомозов.

Социальная и экономическая значимость полученных результатов подтверждается тем, что применение малоинвазивных технологии в лечении перфораций грудного отдела пищевода, несостоятельности его швов и анастомозов сопровождается снижением послеоперационных осложнений, длительности лечения, уменьшением послеоперационной летальности.

### **Опубликованность результатов диссертации в научной печати**

Результаты диссертационной работы достаточно опубликованы, доложены и публично обсуждены.

Соискатель опубликовал 17 научных работ общим объемом 6,2 авторских листа, отражающих основные результаты и выводы проведенного исследования. Из них: 5 - в рецензируемых научных журналах, соответствующих п. 19 Положения о присуждении учёных степеней и присвоении учёных званий в Республике Беларусь, общим объёмом 4,20

авторских листа, в том числе 1 статья в моноавторстве. Кроме того, опубликовано 9 статей в сборниках материалов конференций объемом 1,20 авторских листа и 3 тезисов докладов объемом 0,22 авторских листа. Разработано и утверждено 2 инструкции по применению (0,27 авторских листа: Метод ультразвукового определения сращения плевральных листков при формировании пищеводно-плевро-кожного свища: инструкция по применению №100-0922: утв. М-вом здравоохранения Республики Беларусь 24.11.2022 / А. С. Карпицкий, А. Н. Игнатюк, Л. Л. Ефимович; УЗ «Брестская областная клиническая больница». – Брест, 2022. – 4 с.; Метод фиксации дренажа в плевральной полости при формировании пищеводно-плевро-кожного свища: инструкция по применению №013-0223: утв. М-вом здравоохранения Республики Беларусь 15.05.2023 / А.С. Карпицкий, А. Н. Игнатюк, А. М. Шестюк, Г. А. Журбенко, Д. С. Вакулич, А. А. Бродницкий; УЗ «Брестская областная клиническая больница». – Брест, 2023. – 7 с.), получен 1 патент Республики Беларусь (0,31 авторского листа: Дренажная система для хирургического лечения спонтанного разрыва наддиафрагмального отдела пищевода и способ ее установки : пат. ВУ 20324 / А. С. Карпицкий, Г. А. Журбенко, Р. И. Боуфалик, С. В. Панько, А. М. Шестюк, Д. С. Вакулич, А. Н. Игнатюк, С. З. Глушек. – Оpubл. 30.08.2016.).

Основные положения диссертационной работы были представлены и обсуждены на 9 республиканских и международных научно-практических конференциях, симпозиумах, конгрессах, съездах:

I-й Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Эндоскопическая хирургия. Перспективы развития» (Минск, Беларусь, 2015 г.);

Lietuvos krutines ir sirdies chirurgu draugijos XVII suvaziavimas (XVII Конференция литовской ассоциации грудных и кардиохирургов) «Inocasijos sirdiesirkrutines chirurgijoje. Kliniki niaiatvejai» (Инновации в сердечно-сосудистой и грудной хирургии. Клинические случаи) (Каунас, Литва, 2015 г.);

XXVII пленуме хирургов Республики Беларусь и Республиканской научно-практической конференции «Актуальные вопросы неотложной хирургии» (Молодечно, Беларусь, 2016 г.);

Республиканской научно-практической конференции «Современные технологии в хирургической практике» (Гродно, Беларусь, 2017 г.);

VII международном конгрессе «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (Санкт-Петербург, Российская Федерация, 2017 г.);

Науково-практична конференція з міжнародною участю IV "Актуальні питання практичної хірургії" (Ровно, Украина, 2018 г.);

XVI съезде хирургов Республики Беларусь и Республиканской научно-практической конференции «Хирургия Беларусь на современном этапе» (Гродно, Беларусь, 2018 г.);

Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию кафедры общей хирургии «Новое в хирургии: наука, практика, обучение» (Минск, Беларусь, 2021 г.);

областной научно-практической конференции «Актуальные вопросы лечение заболеваний органов грудной клетки» (Брест, Беларусь, 2022 г.).

### **Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК**

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком и оформлена в соответствии в Инструкцией о порядке оформления диссертации, диссертации в виде научного доклада, автореферата диссертации и публикаций по теме диссертации, утверждённой постановлением Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь 28.02.2014 № 3 (в редакции постановления Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь 22.08.2022 № 5).

Диссертационная работа состоит из введения, общей характеристики работы, 5 глав, включающих обзор литературы, описания материалов и методов исследований, 3 глав результатов собственных исследований, заключения, библиографического списка, приложения. Объем диссертации – 150 страницы компьютерного текста. Диссертационная работа иллюстрирована 55 таблицами и 16 рисунками. Библиографический список представлен 274 источниками, из них 56 – русскоязычной, 218 – зарубежной литературы и 5 статей автора.

В обзоре литературы соискателем на основании анализа доступных научных публикаций по изучаемой теме определены основные направления исследования. В трех главах представлены результаты собственных исследований. В заключении работы сформулированы основные научные результаты, даны рекомендации по их практическому использованию.

Автореферат диссертации соответствует тексту диссертации и содержит ее основные положения.

### **Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует**

Диссертационная работа «Современные технологии хирургического лечения перфораций и несостоятельности швов пищевода», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельным научным исследованием Игнатюка А.Н.

Содержащиеся в диссертационном исследовании данные об опубликованности полученных результатов, апробации их на научных форумах, владение диссертантом современными методами исследований и статистической обработки материала, способность к правильной интерпретации полученных результатов свидетельствуют о том, что соискатель соответствует требованиям, предъявляемым для соискания учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия».

### **Замечания**

По основным научным положениям, полученным результатам и выводам, вытекающим из диссертационной работы замечаний нет. Встречающиеся орфографические и стилистические ошибки не влияют на общую положительную оценку работы.

Вместе с тем по существу анализируемого научного исследования возникли вопросы:

1. Что вы подразумеваете под термином «контролируемый» пищеводно-плевро-кожный свищ?
2. Всегда ли бывает медиастинит при спонтанном разрыве пищевода?
3. Каким образом вы визуализируете определяли «точечные» перфорации грудного отдела пищевода во время оперативного вмешательства?

### **Заключение**

Диссертационная работа Игнатюка Александра Николаевича «Современные технологии хирургического лечения перфораций и несостоятельности швов пищевода», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельным, законченным научным трудом, который по всем своим разделам полностью соответствует требованиям п.п. 19–20 Положения о присуждении учёных степеней и присвоении ученых званий, утвержденного Указом Президента РБ от 17.11.2004 № 560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 23.06.2023 № 180).

Выполненное научное исследование, уровень теоретической подготовки диссертанта позволяют заключить – ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия» может быть присуждена Игнатюку Александру Николаевичу за:

разработку и внедрение в клиническую практику метода интраоперационного замыкания Т-образной дренажной системы и фиксации дренажа при лечении перфораций грудного отдела пищевода, позволившим в два раза снизить время хирургического вмешательства, а также уменьшить показатель относительной летальности при применении этих методов лечения на 18,2%;

разработку метода фиксации дренажа у диагностированного, но интраоперационно не визуализируемого, повреждения грудного отдела пищевода;

обоснование способа лечения несостоятельности швов пищевода и его анастомозов путем формирования «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища в сопровождении вакуумной аспирации, позволяющим сохранить пищевод либо сформированный интраплевральный анастомоз в 55% случаев, со снижением летальности с 77,8% до 0%;

внедрение разработанного метода ультразвукового сопровождения формирования «контролируемого» пищеводно-плевро-кожного свища,

