

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук,
профессора Шукуряна Артура Кимовича на диссертационную работу
Рафика Григорьевича Шахпароняна «Применение модифицированного метода верхней трахеостомии в
целях планового и неотложного протезирования верхних
дыхательных путей» представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.00.15 – «Хирургия»

Трахеостомия - одна из наиболее часто выполняемых хирургических процедур в интенсивной терапии и вопрос о преимуществах трахеостомии у пациентов, находящихся на длительной ИВЛ, неоспорим, доказательствами чему являются: улучшение санации трахеобронхиального дерева, уменьшение мертвого пространства, меньшая потребность в санации, возможность перорального питания и т.д. На сегодняшний день существует два основных подхода к проведению верхней трахеостомии: открытый хирургический и пункционно-дилатационный методы (ПДТ). Естественно, что каждый из этих методов имеет показания к проведению, и нельзя не отметить, что интраоперационные и послеоперационные осложнения (включая смертельный исход) по данным литературы колеблются от 4 до 16%. В связи с этим перед клиницистами встает ряд практических вопросов хирургического характера, с решением которых связаны успешность проведенной операции, развитие ранних или поздних осложнений и, при выживании пациента, вопрос его дальнейшего качества жизни. На сегодняшний день активно развиваются и внедряются в клиническую практику новые наборы и инструментарии для проведения ПДТ, несмотря на относительную малотравматичность данного метода. Однако, общеизвестно, что ПДТ имеет свои ограничения и противопоказания в отдельных случаях (ожирение, ранее проведенные операции на шее, коагулопатии и т.д.), требует наличия специального дорогого оборудования (бронхоскоп) и не приемлема при неотложных трахеостомиях. Особенно для стран с нестабильным военным положением, где нередки случаи массовых поражений, внедрение в клиническую практику легко выполнимых, малоинвазивных методов открытой хирургической трахеостомии с возможностью выполнения под местным обезболиванием, с меньшим количеством возможных осложнений действительно являются исключительно важными.

В связи с вышеуказанным, предложение и внедрение в клиническую практику модифицированных хирургических подходов, способствующих уменьшению интра- и послеоперационных осложнений, является довольно актуальным в хирургической практике.

Новизна и практическое значение научной работы

В плане научной новизны представленной работы, в первую очередь, хотелось бы выделить следующие основополагающие направления: разработанный автором модифицированный метод верхней трахеостомии являясь гибридным методом между открытой и пункционно-дилатационной методами, что позволяет проведение плановой и неотложной трахеостомии, без наличия анатомических и общесоматических противопоказаний к проведению данного вмешательства (таких как ожирение, коагулопатия и т.д.). При этом, с целью обоснования предложенного метода, автор провел сравнительный анализ модифицированного метода верхней трахеостомии с ПДТ на основании данных о длительности вмешательства, типе и частоте развития интраоперационных и послеоперационных осложнений. Автор также на основании данных в трех разных больницах провел глубокий статистический анализ по количеству больных в ОРИТ, по количеству проведенных плановых трахеостомий, в зависимости от возраста пациента, основного и сопутствующих диагнозов и сроков проведения трахеостомии.

Немаловажное значение имеет также проведенное автором клиническое исследование, направленное на оценку качества жизни пациентов, перенесших трахеостомию. Для осуществления данного исследования автор провел сравнительный анализ постоперационных рубцов по POSAS, провел дерматологическую оценку качества жизни пациентов и сравнительную оценку нарушения функции дыхания на основании шкалы одышки и спирометрии. И главное, автор провел корреляцию данных спирометрии у пациентов с пост-трахеостомическими рестриктивным нарушениями и трахеостенозом с данными КТ- исследований шеи.

Для практического здравоохранения модифицированный метод верхней трахеостомии (МОТ) можно предложить в качестве метода выбора при любых анатомических особенностях строения шеи у пациентов с гипокоагуляцией и другими соматическими патологиями, при которых ПДТ не рекомендована. Предложенный метод, являющийся менее инвазивным по сравнению с классическим открытым методом и не требующий специального дорогого оборудования (бронхоскоп и пр.), в отличие от ПДТ, может широко применяться в госпиталях, особенно при военном положении. Статистические данные о количестве больных, находящихся на ИВЛ в отделениях ОРИТ и нуждающихся в дальнейшей трахеостомии, могут быть полезными для расчета койко-мест и приобретения необходимого инструментария и оборудования для проведения МОТ либо ПДТ.

Анализ содержания работы

Диссертационная работа изложена на 109 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, обзора литературных данных, 3 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, научно-практических рекомендаций, библиографического указателя

литературы, включающего 126 источника (из них 7 работ русскоязычных авторов и 123 работ иностранных авторов). Работа иллюстрирована 33 рисунками, 8 диаграммами и 9 таблицами.

В разделе литературного обзора автором проведен глубокий анализ научной литературы по методам проведения трахеостомии: освещены положительные стороны и недостатки существующих на сегодняшний день методов, анализированы сроки проведения трахеостомии и изучены итраоперационные и послеоперационные осложнения трахеостомии. Автором освещены также проблемы косметических и функциональных нарушений после трахеостомии и их влияния на качество жизни.

Помимо логической систематизации научных данных и их критического анализа, Шахпаронян Р.Г. были выдвинута цель повышение эффективности проведения верхней трахеостомии применением модифицированного хирургического подхода и оценка качества жизни пациентов, перенесших трахеостомию.

Теоретически обоснованы отдельные положения как в плане проведения исследований, так и возможности широкой апробации в практическую медицину.

В главе "Материалы и методы исследования" диссертантом изложена программа исследования и описан клинический материал, который исследовался и использовался автором в своей работе. Автором подробно описываются условия проведения исследования, статистический анализ, отбор пациентов, их перераспределение, в зависимости от проведения метода трахеостомии. В данной главе автор раскрывает причины госпитализации больных, перенесших трахеостомию, сроки проведения трахеостомии в представленных клиниках. Так же в главе подробно описывается техника проведения предложенной модифицированной верхней трахеостомии (МОТ), который применялся у основной группы пациентов и метод ПДТ, который применялся у контрольной группы. Особо хочу отметить, что с целью оценки качества жизни граждан, перенесших трахеостомию, автором клиническое исследование было зарегистрировано в реестре клинических испытаний ISRCTN, признанным ВОЗ и ICMJE. Отбор пациентов и их обследования проходили по всем рекомендуемым правилам данного реестра, с соблюдением всех прав и конфиденциальности граждан, участвующих в исследовании. Автором подробно описываются критерии включения и исключения из исследования, методы и технические особенности исследования участников.

Результаты собственных исследований

В результатах исследования автором подробнейшим образом описываются результаты сравнительного анализа модифицированной открытой хирургической (МОТ) и пункционно-дилатационной трахеостомии (ПДТ). Операции оценивались по длительности осуществления, наличия первичных и вторичных осложнений. Приводятся клинические примеры, демонстрирующие оба метода трахеостомии. Подробнейшим образом раскрываются обсуждения

результатов сравнительного анализа пост-трахеостомических рубцовых изменений и их влияние на качество жизни пациентов, перенесших трахеостомию. Особое внимание автором уделяется на результаты оценка функции дыхания пациентов, перенесших трахеостомию, по результатам анализа самооценки пациентов на основании шкалы одышки mMRC и спирометрии. А на основании полученных данных результатов спирометрии, выявивших рестриктивные либо обструктивные нарушения и проведенных далее КТ исследований шеи, автор преподнес данные по распространенности одной из важнейших пост-трахеостомических отдаленных осложнений-трахеостеноза, в зависимости от проведенного метода трахеостомии среди граждан, участвующих в данном исследовании.

В обобщении собственных исследований, приведенных в главе "Заключение" автором в логической последовательности изложены основные направления работы, касающиеся анализа полученных данных в группах исследуемых пациентов, что позволило прийти к вполне обоснованным научным выводам и практическим рекомендациям.

Диссертационная работа Шахпароняна Р.Г. написана грамотно, читается с большим интересом, иллюстрирована достаточным количеством демонстрационного материала.

Результаты диссертации могут быть использованы в медицинских вузах при преподавании соответствующих разделов.

Не имея принципиальных замечаний по поводу содержания рецензируемой диссертационной работы, ее научных положений и выводов, хотелось бы уточнить позицию диссертанта по следующим вопросам:

1.Какие особенности отмечались при проведении данной методики в зависимости от возраста и периода проведения трахеостомии?

2.Проводилась ли косметическая реабилитация у больных с атрофией мягких структур и худшим косметическим результатом вследствие длительного давления внешней канюли и кромок крепления трахеотомической трубки?

3.Проводилась ли дополнительная восстановительная реабилитация у больных с рестриктивной недостаточностью и трахеостенозом?

Соответствие диссертации требованиям ВАК РА

Диссертационная работа Шахпароняна Р.Г. на тему «Применение модифицированного метода верхней трахеостомии в целях планового и неотложного протезирования верхних дыхательных путей» является законченным научным исследованием, отражающим новое направление в хирургии - повышение эффективности проведения верхней трахеостомии применением модифицированного хирургического подхода и оценка качества жизни пациентов, перенесших трахеостомию.

Диссертационная работа Шахпароняна Р.Г. по содержанию, объему и количеству проведенных исследований, по полученным результатам, значимости и содержательности

выводов, практических рекомендаций соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.00.15- «Хирургия».

Официальный оппонент

Ереванский Государственный

медицинский Университет им. М.Гераци

Кафедра оториноларингологии, д.м.н., профессор

ШУКУРЯН А.К.



Подпись д.м.н., профессора Шукуряна А.К.

Заверяю

Ученый секретарь ЕрГМУ д.м.н., профессор

АВАКЯН Т.Г.

