

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ “САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ”
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 17.12.2021 № 15

О присуждении Маслак Ольге Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация “Продленный сброс воздуха после видеоторакоскопических анатомических резекций легких: возможности прогнозирования и лечения” по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 14.10.2021 года (протокол заседания №11) диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения “Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии” Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №561/нк от 03 июня 2021 г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.02.2021 №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный номер 62998).

Соискатель Маслак Ольга Сергеевна, 15 марта 1993 года рождения.

В 2015 году окончила медицинский факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Санкт-Петербургский государственный университет”, по специальности “лечебное дело”. С 2015 по 2017 г. прошла обучение в ординатуре по специальности “торакальная хирургия” на базе федерального государственного бюджетного учреждения “Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии” Министерства здравоохранения Российской

Федерации. С 2017 по 2020 г. обучалась в очной аспирантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Санкт-Петербургский государственный университет” по направлению подготовки 31.0601 “Клиническая медицина” по образовательной программе МК.3023.2017 “Медицинские науки”. Работает в должности ассистента на кафедре госпитальной хирургии медицинского факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Санкт-Петербургский государственный университет” с 2020 года по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной хирургии Медицинского факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Санкт-Петербургский государственный университет”.

Научный руководитель - доктор медицинских наук **Пищик Вадим Григорьевич**, заместитель главного врача по хирургии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения “Городской клинический онкологический диспансер” Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Официальные оппоненты:

Корымасов Евгений Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, Институт профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Самарский государственный медицинский университет” Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра хирургии, заведующий

Пикин Олег Валентинович, доктор медицинских наук, Московский научный исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, торакальное хирургическое отделение, заведующий
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Санкт-Петербург) в своем положительном отзыве, подписанном Горбунковым Станиславом Дмитриевичем, доктором медицинских наук, старшим научным сотрудником отдела торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины, указала, что диссертация Маслак Ольги Сергеевны является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной и практической задачи - улучшение результатов лечения пациентов после видеоторакоскопических анатомических резекций легких. Результаты, полученные автором, сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации могут быть рекомендованы к применению в клинической работе в стационарах хирургического профиля для прогнозирования риска продленного сброса воздуха по дренажам плевральной полости у пациентов после анатомических резекций легких, а также выбора метода дренирования. Также, данные результаты могут быть полезны для хирургов амбулаторного звена для ведения пациентов с функционирующим дренажем. На основании изучения диссертации, ведущая организация пришла к заключению, что диссертационная работа Маслак Ольги Сергеевны по актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. N 842 (с изменениями от 26.05.2020 г. № 751), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия. Отзыв обсужден и одобрен на заседании отдела торакальной хирургии НИИ хирургии и неотложной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова” Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 04 от 25 ноября 2021 года. Отзыв утвержден проректором по научной работе, академиком РАН, доктором медицинских наук, профессором Юрием Сергеевичем Полушиным. Отзыв положительный, критических замечаний, вопросов не содержит

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы (в журналах: "Грудная и сердечно-сосудистая хирургия", с соавторами, общий объем - 6 страниц, авторский вклад - 4 страницы; "Эндоскопическая хирургия", с соавторами, общий объем - 7 страниц, авторский вклад - 3 страницы; "Инновационная медицина Кубани", с соавторами, общий объем - 6 страниц, авторский вклад - 4 страницы). Три работы опубликованы в зарубежных журналах. В материалах международных и зарубежных конференций опубликовано 6 работ, общий объем - 8 страниц. Опубликованные работы посвящены факторам риска, осложнениям и вариантам лечения продленного сброса воздуха после видеоторакоскопических анатомических резекций легких, отвечают тематике диссертационного исследования и в полной мере раскрывают его содержание. Недостоверные сведения в работах, опубликованных соискателем, в диссертации отсутствуют.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Применение клапана Хеймлиха для амбулаторного ведения пациентов с продленным сбросом воздуха / А.Д. Оборнев, О.С.Маслак, В.Г.Пищик, Е.И.Зинченко, А.И.Коваленко // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. - 2020. - Т. 62, № 2. - С. 102-7.
2. Факторы риска продленного сброса воздуха после видеоторакоскопических анатомических резекций легкого / В.Г.Пищик, О.С.Маслак, А.Д.Оборнев, Е.И.Зинченко, А.И. Коваленко // Эндоскопическая хирургия. - 2020. - Т. 26, № 3. - С. 52-58.
3. Влияние активной аспирации на риск продленного сброса воздуха после видеоторакоскопических лобэктомий: проспективное рандомизированное исследование / О.С.Маслак, В.Г.Пищик, А.Д.Оборнев, Е.И.Зинченко, А.И. Коваленко // Инновационная медицина Кубани. - 2020. - Т. 4. - С. 14-19.
4. Risk factors and outcomes of prolonged air leak after pulmonary resections / V.G.Pischik, O.S.Maslak, A.D.Obornev, E.I.Zinchenko, A.I. Kovalenko // Indian Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. - 2019. - Vol. 35, №4. - P. 564-568.

На автореферат диссертации поступили 4 отзыва:

от **Кузнецова Игоря Михайловича**- доктора медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования "Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова" Министерства обороны Российской Федерации;

от **Дворецкого Сергея Юрьевича**- доктора медицинских наук, доцента, заведующего онкологическим отделением №4 (торакальной хирургии) НИИ

хирургии и неотложной медицины, доцента кафедры госпитальной хирургии с клиникой Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

от **Атюкова Михаила Александровича**- кандидата медицинских наук, заведующего отделением торакальной хирургии Центра интенсивной пульмонологии и торакальной хирургии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения “Городская многопрофильная больница №2” Комитета по здравоохранения Правительства Санкт-Петербурга;

от **Полякова Игоря Станиславовича**- кандидата медицинских наук, первого заместителя главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения “Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В.Очаповского” Министерства здравоохранения Краснодарского края, доцента кафедры онкологии с курсом торакальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования “Кубанский государственный медицинский университет” Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В поступивших на автореферат отзывах указывается, что диссертационная работа Маслак Ольги Сергеевны выполнена на высоком методическом уровне, свидетельствует о существенном личном вкладе автора в науку и содержит решение актуальной задачи современной хирургии - ведение пациентов с продленным сбросом воздуха после ВТС лоб- и сегментэктомий. Разработки соискателя имеют существенное значение для хирургии, так как позволяют выявлять пациентов высокого риска продленного сброса воздуха, а также определять оптимальную тактику ведения таких пациентов. Все отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью и достижениями по рассматриваемой в диссертационном исследовании области хирургии, наличием публикаций по данной проблеме, а также полученных согласий на рецензирование и оппонирование данной диссертации.

Корымасов Евгений Анатольевич - доктор медицинских наук, профессор, автор и соавтор более 200 публикаций, 7 патентов и двух монографий. Основными направлениями научной и практической деятельности являются видеоторакоскопические вмешательства на легких, ведение пациентов с травмами.

Пикин Олег Валентинович - доктор медицинских наук, автор и соавтор более 190 научных работ, 7 патентов, двух монографий. Основное направление научной и практической деятельности - хирургическое и комбинированное лечение больных раком легкого.

Выбор ведущей организацией Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации обусловлен тем, что данное учреждение обладает большим опытом торакоскопических резекций легких, в том числе проводит операции редукции легочного объема у пациентов с гетерогенной эмфиземой легких, которые имеют наиболее высокие риски возникновения продленного сброса воздуха.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана регрессионная модель прогнозирования риска продленного сброса воздуха после видеоторакоскопических лоб- и сегментэктомий, а также представлена концепция, согласно которой продленный сброс воздуха сам по себе не приводит к увеличению риска иных осложнений послеоперационного периода, а значит таких пациентов можно безопасно вести амбулаторно при помощи клапана Хеймлиха;

предложены в качестве факторов риска продленного сброса воздуха низкий индекс массы тела (ИМТ), наличие бронхиальной обструкции, предоперационная гипопроотеинемия, резекция верхней доли, умеренный и массивный сброс воздуха в первые сутки после операции, а также замедленное расправление легкого;

доказано, что применение активной аспирации приводит к увеличению продолжительности сброса воздуха у пациентов после видеоторакоскопических анатомических резекций легких.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что низкий ИМТ, наличие бронхиальной обструкции, предоперационная гипопроотеинемия являются значимыми факторами риска продленного сброса воздуха;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы лабораторных и инструментальных исследований, а также статистическая обработка результатов, рандомизированный характер исследования, что позволило показать влияние различных факторов на риск продленного сброса воздуха;

изложены аргументы и доказательства, обосновывающие эффективность и безопасность применения клапана Хеймлиха для амбулаторного ведения пациентов с продленным сбросом воздуха, а также преимущества дренирования по Бюлау в сравнении с активной аспирацией в отношении продолжительности сброса воздуха;

раскрыта возможность ведения пациентов с продленным сбросом воздуха: прооперализованы методы дренирования плевральной полости, показано преимущество ведения пациентов при помощи пассивного дренирования, а также возможность применения клапана Хеймлиха для амбулаторного ведения пациентов с продленным сбросом воздуха, при отсутствии иных показаний для продолжения стационарного лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практику работы отделения торакальной хирургии СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2», в работу Центра торакальной хирургии ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства», в практику отделения торакальной хирургии СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», в лечебно-диагностический процесс отделения дифференциальной диагностики ФГБУ "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Минздрава России, что подтверждено соответствующими актами внедрения;

определены перспективы для дальнейшего изучения эффективности различных методов интраоперационной профилактики, таких как формирование плеврального тента, применение эндоскопических кассет с прокладками,

герметиков; наибольшую значимость представляет анализ результатов использования пневмомеритонеума и индукции плевродеза в послеоперационном периоде;

создана регрессионная модель, позволяющая выявлять пациентов высокого риска продленного сброса воздуха, на основе которой может быть построено планирование послеоперационного ведения больного;

представлены рекомендации по амбулаторному ведению пациентов с продленным сбросом воздуха: определены критерии для выписки, рекомендованы контрольные осмотры через 3-4 дня для оценки динамики сброса воздуха, качества отделяемой жидкости и состояния дренажной раны с регулярной смсной повязки. Перед удалением дренажа при отсутствии видимого сброса воздуха, рекомендовано выполнение пробы с пережатием дренажа на 2 часа, с последующим рентгенологическим исследованием органов грудной клетки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве наблюдений, с использованием современного оборудования, анализ строится на сопоставимых группах пациентов, часть результатов получена в рамках рандомизированного исследования;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными литературы по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на подробном анализе отечественной и зарубежной литературы, изучающей факторы риска продленного сброса воздуха и возможности его лечения;

использованы данные современной литературы, сопоставлены с результатами, полученными в ходе исследования; также использованы современные методики сбора и статистической обработки информации, объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций;

установлено совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены и новые научные данные; показано, что применение активной аспирации

увеличивает продолжительность сброса воздуха после торакоскопических анатомических резекций легких.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: разработке дизайна исследования, постановке цели и задач исследования, анализе отечественной и зарубежной литературы, сбор клинических данных, непосредственном участии в большинстве оперативных вмешательств, участии во всех этапах рандомизированного исследования, осуществлении систематизации полученных данных, статистической обработке, анализе и интерпретации результатов, подготовке публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертационное исследование Маслак О.С. на тему “Продленный сброс воздуха после видеоторакоскопических анатомических резекций легких: возможности прогнозирования и лечения”, представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов после видеоторакоскопических анатомических резекций легкого, что имеет существенное значение для медицинской науки и хирургии в частности.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Маслак О.С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации (в редакции от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

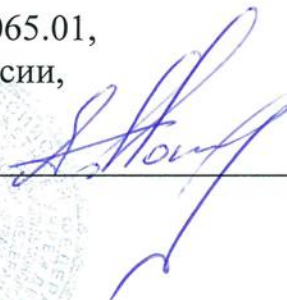
В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

На заседании 17 декабря 2021 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по улучшению результатов лечения пациентов после видеоторакоскопических анатомических резекций лёгких, имеющей существенное

значение для медицинской науки и хирургии в частности, присудить Маслак Ольге Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (12 человек - очно и 6 - в интерактивном удаленном режиме), из них 8 докторов наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовал: за - 18, против - нет.

Председатель диссертационного совета 21.1.065.01,
директор ФГБУ "СПбНИИФ" Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Петр Казимирович Яблонский



Ученый секретарь диссертационного
совета 21.1.065.01,
доктор медицинских наук, профессор
Татьяна Ивановна Виноградова



17.12.2021