ОТЗЫВ

об автореферате диссертации Шевченко Александра Александровича «Региональная организационно–тактическая модель оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стернальной инфекцией после кардиохирургических операций», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Срединная стернотомия на сегодняшний день является самым распространенным доступом для выполнения кардиохирургических операций. При этом развитие современной кардиохирургии и анестезиологии позволяет увеличить количество открытых кардиохирургических операций у пациентов старшего возраста с тяжелым коморбидным фоном и повышенным риском развития послеоперационной стернальной инфекции.

Послеоперационный передний стерномедиастинит является одной из актуальных и, до сих пор, нерешенных проблем кардиохирургии. Несмотря на то, что в профилактике и лечении стернальной инфекции за последние годы достигнут значительный прогресс, эта проблема сердечно-сосудистой и торакальной хирургии далека от своего решения.

Одной из наименее изученных и, соответственно, актуальных проблем является глубокая стернальная инфекция, которая, в сегодняшней концепции, требует этапных повторных операций с высоким риском рецидива и утратой стабильности грудины, а также, значительных материальных затрат.

В настоящее время общепринятой является этапная тактика лечения глубокой стернальной инфекции, однако, её осуществление требует адаптации к конкретным условиям проживания пациентов и территориальным особенностям оказания торакальной хирургической помощи с разработкой организационно-тактической модели. Существенным является то, что универсальная модель оказания такой высокотехнологичной помощи, как правило, не работает в условиях конкретного региона – в силу различного уровня обеспеченности квалифицированными торакальными и

кардиоторакальными отделениями, опытом и возможностями медицинских учреждений, осуществляющих диспансерное наблюдение за оперированными пациентами, возможностями медицинской логистики.

Актуальными остаются и проблемы определения показаний к реостеосинтезу и реконструктивно-пластическим операциям, оптимальных методик их выполнения, улучшения функциональных результатов лечения.

Все эти проблемы детально изучены в диссертации А.А.Шевченко, что делает ее, несомненно, актуальной.

Целью исследования автор поставил повышение эффективности оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стернальной инфекцией путем разработки и внедрения региональной организационно-тактической модели, основанной на совершенствовании маршрутизации пациентов, диагностики и способов хирургического лечения. Цели и задачи исследования четко сформулированы, выводы отражают полученные автором данные, практические рекомендации имеют конкретный характер.

Научной новизной исследования является авторская модификация метода профилактики стернальной инфекции у кардиохирургических больных. Важным аспектом является адаптация диспансерного наблюдения кардиохирургических больных, основанная на данных об эпидемиологии глубокой стернальной инфекции в Хабаровском крае. Создан научно обоснованный алгоритм маршрутизации пациентов. Автором усовершенствованы методы VAC-терапии, хирургической пластики дефекта после экстирпации грудины, методики перемещения большого сальника для закрытия обширных дефектов грудной стенки после лечения стерномедиастинита.

Научно-практической значимостью настоящего исследования является разработка научно обоснованной концепции организационно-территориальной (региональной) модели оказания торакальной хирургической помощи пациентам с глубокой стернальной инфекцией, на опыте Дальневосточного Федерального Округа. Показано, что повышение

эффективности проводимого лечения, улучшение диагностики границ некроза грудины, совершенствование показаний для реостеосинтеза грудины, способов вакуумной терапии, хирургической пластики дефекта грудной стенки и перемещения лоскута большого сальника на переднюю грудной стенку должно быть основано не на «универсальной», а на учитывающей реалии конкретного региона модели оказания медицинской помощи при стерномедиастините. Полученные автором результаты позволят более эффективно использовать хирургическое лечение у больных стерномедиастинитом после кардиохирургических вмешательств. Таким образом, работа Шевченко А.А. обладает несомненной научной новизной и практической значимостью.

Работа выполнена на достаточном по объему материале, хорошо структурированном. Дизайн исследования соответствует современным научным требованиям. Высокая достоверность результатов подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений (206 больных), включенных в исследование и не вызывает сомнений. Использованные современные методы статистической обработки данных позволили автору получить корректные и адекватные результаты анализа.

Автореферат написан в традиционном стиле и позволяет судить о диссертационной работе в целом. Результаты диссертационной работы Шевченко А.А. доложены и обсуждены на множестве международных и российских конгрессов, что указывает на высокую практическую значимость проведенного исследования.

По теме диссертационной работы опубликовано 28 научных работ, включая 13 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертационных работ. Автором издано 1 руководство для врачей, получены 3 патента Российской Федерации на изобретения в медицине и 3 удостоверения на рационализаторские предложения.

Выводы, полученные Шевченко А.А., соответствуют поставленным задачам исследования и положениям, выносимым на защиту. Практические рекомендации обоснованы результатами исследования, а материалы диссертационного исследования используются в работе ФГБУ ФЦССХ Минздрава России (г. Хабаровск), КГБУЗ ККБ им. проф. С.И. Сергеева МЗ Хабаровского края с отделом телемедицинских консультаций, ЛПУ Хабаровского края, санитарной авиации КГБУЗ «Хабаровский территориальный центр медицины катастроф» и СМП.

Существенных замечаний по оформлению автореферата нет.

Заключение.

Диссертационное исследование Шевченко Александра Александровича на тему «Региональная организационно-тактическая модель оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стернальной инфекцией после кардиохирургических операций», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, посвящено актуальной для гнойной торакальной хирургии теме и является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической проблемы повышения эффективности оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стернальной инфекцией после кардиохирургических операций на основе разработки и внедрения региональной организационно-тактической модели.

По своей актуальности, объему проведённых исследований, научной и практической значимости полученных результатов, выводов и рекомендаций диссертационная работа Шевченко Александра Александровича «Региональная организационно-тактическая модель оказания хирургической помощи пациентам с глубокой стернальной инфекцией после кардиохирургических операций» полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 года), предъявляемым к

докторским диссертациям, а Шевченко Александр Александрович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.)

Отзыв составил: профессор кафедры госпитальной хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор (14.01.17 (3.1.9.) - Хирургия)

Жестков
Кирилл Геннадьевич

«14» октября 2026 год

Подпись К.Г.Жесткова заверяю: Ученый секретарь Федерального
государственного бюджетного образовательного учреждение
высшего образования «Российский университет медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Раснер Павел Ильич

Адрес:127473, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4.
Тел.: +7 (495) 609-67-00 e-mail: mail@msmsu.ru