

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор - проректор
по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН

А.А. Костин



2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Трусова Владислава Алексеевича на тему: «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Актуальность диссертационной работы

Рестенозирование ларинготрахеального комплекса после реконструктивных хирургических вмешательств относится к числу наиболее сложных и до настоящего времени окончательно не решённых проблем при лечении пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи (ХРСГТ). Частота данного осложнения остаётся высокой, особенно, при протяжённых и сочетанных стенозах, а также у пациентов с сопутствующей патологией. Вопрос о выборе оптимального способа профилактики рестенозирования и тактике послеоперационного ведения пациентов является предметом активных дискуссий.

В последние годы всё большее внимание уделяется совершенствованию методов стентирования, целью которого является создание условий для полноценной эпителизации раневой поверхности и формирования стабильного просвета дыхательных путей. В этой связи разработка и клиническое обоснование применения новых анатомически адаптированных стентов, учитывающих морфофункциональные особенности различных отделов гортани, представляется крайне актуальной задачей, решение которой позволит повысить эффективность лечения и улучшить качество жизни пациентов, страдающих ХРСГТ.

Целью научной работы Трусова В.А. является повышение эффективности хирургического лечения пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и начального отдела трахеи за счёт разработки и внедрения устройств для длительной дилатации гортанно-трахеального просвета.

В соответствии с поставленной целью автором чётко сформулированы задачи, последовательное решение которых отражено на страницах диссертации. Выводы и практические рекомендации обоснованы и значимы для решения изучаемой проблемы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором впервые на достаточном клиническом материале разработана и научно аргументирована концепция дифференцированного анатомического стентирования различных отделов гортани, реализованная в серии оригинальных устройств. Впервые предложена система двухэтапного стентирования, сочетающая применение универсального капсульного стента в раннем послеоперационном периоде и специализированных анатомически адаптированных стентов – для вестибулярного, голосового и подголосового отделов – на этапе длительной дилатации.

Впервые комплексно изучены и доказаны преимущества силиконовых стентов по сравнению с латексными тампонами: доказано снижение бактериальной адгезии, ускорение эпителизации раневой поверхности, уменьшение частоты избыточных грануляций. Создана объективная полуколичественная шкала – индекс покрытия

фибриновым налётом (ИПФН), позволяющая персонализировать сроки стентирования.

Анализ материалов и методов исследования

Работа выполнена в соответствии с этическими принципами проведения медицинских исследований. Достоверность основных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается адекватным объёмом клинического материала, использованием современных методов исследования, чёткой формулировкой критериев включения пациентов в исследование, грамотным формированием групп сравнения и высоким уровнем статистической обработки полученных данных.

В проспективное когортное исследование включены 119 пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи протяжённостью более 1 см. Основная группа (n=84) формировалась проспективно и стратифицирована на две подгруппы: первичная ларингопластика (n=53) и повторные/этапные вмешательства (n=31). Группа сравнения (n=35) – ретроспективная, с использованием латексных тампонов-обтураторов. Пациенты были сопоставимы по полу, возрасту, этиологии и морфометрическим параметрам стеноза.

Диагностический комплекс включал клинико-anamнестическое обследование, видеоэндоскопию с фото- и видеодокументацией, мультиспиральную компьютерную томографию с 3D-реконструкцией, микробиологическое исследование с количественной оценкой колонизации, а также разработанную автором шкалу ИПФН для объективизации заживления.

Объём и структура диссертационной работы замечаний не вызывают. Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 124 источника (62 отечественных и 62 зарубежных), и приложений. Работа в достаточной мере иллюстрирована 27 рисунками и 18 таблицами.

Значимость результатов диссертационной работы для науки и практики

Диссертационная работа В.А. Трусова имеет высокую научно-практическую значимость. Полученные данные позволяют пересмотреть существующие подходы к послеоперационному стентированию при ХРСГТ: доказано значительное преимущество анатомически адаптированных силиконовых стентов перед латексными тампонами-обтураторами, что обосновывает необходимость отказа от использования последних в клинической практике. Разработанный и внедрённый оптимизированный алгоритм стентирования демонстрирует высокую эффективность: частота успешной деканюляции достигла 91,7% (против 82,9% в группе сравнения), достигнуто снижение частоты рестенозирования с 17,1% до 8,3%, а потребность в повторных вмешательствах уменьшена более чем в 3 раза (с 28,6% до 9,5%).

Предложенный подход к послеоперационному ведению, включающий дифференцированный выбор стента в зависимости от локализации стеноза, использование разработанной шкалы ИПФН для контроля заживления и учёт факторов риска, позволяет сократить сроки стационарного лечения на 25% (с 8 до 6 койко-дней) и общую продолжительность стентирования на 42% (с 8,5 до 4,9 месяцев), что значительно улучшает качество жизни пациентов в послеоперационном периоде. Разработанная прогностическая модель является эффективным инструментом для персонализации хирургической тактики и прогнозирования индивидуального риска рестенозирования.

Результаты исследования могут быть использованы врачами-оториноларингологами и торакальными хирургами как в стационарной, так и в амбулаторной практике, а также включены в учебные программы подготовки клинических ординаторов и врачей-оториноларингологов на этапах последипломного образования.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты, полученные в диссертационной работе, внедрены в практическую работу оториноларингологических отделений ГБУЗ «НИКИО им. Л.И. Свержевского» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва» ДЗМ. Материалы диссертации включены в учебные программы кафедры оториноларингологии им. академика Б.С. Преображенского ИХ ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России и используются при проведении практических занятий, семинаров и чтении лекций клиническим ординаторам, аспирантам и врачам-оториноларингологам на этапах последипломного образования.

Личный вклад автора

Автором лично выполнен сбор и анализ литературных данных, разработан дизайн исследования, проведено обследование и хирургическое лечение всех пациентов, включённых в исследование (119 человек), выполнена систематизация и статистическая обработка полученных результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Научные публикации по теме исследования, в том числе написанные в соавторстве, являются результатом личного вклада автора.

Печатные работы и полнота отражения в них результатов исследования

По теме диссертации опубликованы 12 печатных научных работ, из них 3 – в журналах, включённых в перечень ВАК РФ. Получены патенты Российской Федерации на изобретения № 2824255, № 2766303, № 2782113, а также золотая и серебряная медали Московского международного салона изобретений «Архимед» (2022, 2023) и диплом финалиста конкурса «Успешный патент» (Роспатент, 2024). Содержание печатных работ полностью отражает основные результаты диссертационного исследования и его научно-практическое значение.

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на всероссийских и международных научно-практических конференциях и форумах

различного уровня, а также отмечены дипломами за призовые места в конкурсах молодых учёных.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеются лишь небольшие погрешности стилистического характера и единичные опечатки, которые легко устранимы и не умаляют достоинств работы.

Оценка автореферата

Автореферат составлен по общепринятой форме, полностью соответствует содержанию диссертации и адекватно отражает её основные положения, поставленные задачи, полученные результаты, выводы и практические рекомендации. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Трусова Владислава Алексеевича на тему «Оптимизация послеоперационного лечения пациентов, перенесших реконструктивные вмешательства на гортани и трахее», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Кирасировой Елены Анатольевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по повышению эффективности лечения пациентов с хроническим рубцовым стенозом гортани и трахеи путём разработки и внедрения анатомически адаптированных силиконовых стентов и оптимизированного алгоритма послеоперационного ведения.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор,

Трусов Владислав Алексеевич, достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Настоящий отзыв подготовлен заведующим кафедрой оториноларингологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, профессором Попадюком Валентином Ивановичем, обсужден и утвержден на заседании кафедры оториноларингологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 01 от « 31 » августа 2026 года.

Отзыв составили:

Заведующий кафедрой
оториноларингологии медицинского
института РУДН, доктор медицинских наук
(3.1.3. Оториноларингология),
профессор



В.И. Попадюк

Директор
медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук,
профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru