

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы ПАШКОВА ИВАНА ВЛАДИМИРОВИЧА на тему: «ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЁГКИХ», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.14 – Трансплантология и искусственные органы

Трансплантация легких в системе здравоохранения Российской Федерации является сравнительно молодым направлением клинической трансплантологии, текущий уровень распространения которого на сегодняшний день ограничен небольшим числом профильных лечебных учреждений. Признавая выдающиеся достижения отечественной хирургической школы в области торакальной хирургии и трансплантации солидных органов, следует констатировать, что накопленный отечественный опыт уступает по объему и периоду наблюдения соответствующим данным зарубежных клиник Европы, Азиатско-Тихоокеанского региона и Северной Америки.

Среди причин имеющихся различий, наряду с дефицитом пригодных для аллотрансплантации донорских легких, существенным ограничивающим фактором выступает клиническая неоднородность когорты нуждающихся, обусловленная различиями в этиопатогенезе, скорости прогрессирования дыхательной недостаточности и индивидуальными прогностическими параметрами, определяющими соотношение пользы и риска хирургического лечения, что затрудняет разработку и применения универсальной, эффективной стратегии лечения данной категории пациентов.

Помимо этого известно, что среди общей популяции реципиентов солидных органов, реципиенты лёгких характеризуются худшими показателями долгосрочной выживаемости и уровнем послеоперационной летальности.

Исходный статус пациента и его клинические характеристики во многом определяют непосредственные и отдалённые результаты лечения, риски развития разного рода событий и осложнений на всех этапах оказания медицинской помощи данному контингенту больных.

Поиску причин и факторов, определяющих выживаемость реципиентов донорских лёгких а также способов улучшения данных показателей и посвящена диссертационная работа Пашкова Ивана Владимировича.

Структура настоящей работы отличается логической преемственностью и включает два последовательных этапа. На первом этапе, посредством статистической обработки клинического материала с использованием современных прогностических алгоритмов, были достоверно идентифицированы ведущие предикторы, определяющие исходы лечения, — а именно тяжелая первичная дисфункция трансплантата, гнойно-септические осложнения в зоне операционного доступа и несостоятельность бронхиального анастомоза, рецидивирующие бронхиальные стенозы. На втором этапе, на основе выявленных факторов, подвергнуты анализу эффективность и профилактический потенциал новых терапевтических и хирургических подходов, направленных на коррекцию данных состояний. Таким образом, исследование выстроено в русле концепции «от идентификации риска — к разработке стратегии управления им».

В основе выводов, представленных Иваном Владимировичем, лежат данные 134 клинических случаев аллотрансплантации лёгких, выполненных в период с сентября 2014 г. по декабрь 2025 г. на базе «Национального медицинского исследовательского центра трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова». Примечательно, что данная выборка представляет собой самую обширную на сегодняшний день серию наблюдений за реципиентами лёгочного трансплантата в рамках одного специализированного центра в Российской Федерации.

Среди полученных результатов особого упоминания заслуживает изменение подходов к применению экстракорпоральной мембранной оксигенации по строгим показаниям к концепции его рутинного интраоперационного использования, что позволило обоснованно сократить частоту развития и летальность от тяжелых клинических проявления первичной дисфункции трансплантированных лёгких.

Вызывает интерес результаты применения разработанного автором нового варианта шва бронха, применявшегося для бронхиальной реконструкции. Отсутствие несостоятельности бронхиального анастомоза в подгруппе реципиентов, перенесших бронхиальную реконструкцию новым способом делают предложенный метод ценным способом профилактики тяжелого, часто фатального, осложнения послеоперационного периода после трансплантации лёгких.

Кроме этого, в диссертационном исследовании нашли свое отражение и современные тенденции персонифицированного подхода к оказанию медицинской помощи а также применение не инвазивных, высокотехнологичных методов лабораторной диагностики. Полученные результаты ранней лабораторной диагностики бронхиальных стенозов после трансплантации лёгких, основанной на оценке количественного содержания протеомных и эпигенетических биомаркёров, являются перспективным способом скрининга и отбора группы риска этих осложнений после трансплантации лёгких.

Совокупность полученных результатов и практических рекомендаций являются ценными методическими рекомендациями, которые во многом позволят избежать сложностей при организации и развитии новых региональных программ трансплантации лёгких в других специализированных лечебных учреждениях трансплантационного профиля.

Принципиальных замечаний по автореферату нет. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и целям диссертационного исследования, являясь логичным и закономерным результатом проведенного исследования.

Диссертационная работа Пашкова Ивана Владимировича полностью соответствует требованиям п.16. «Положения о порядке присуждения учёных степеней» в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И.Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждённым Приказом Директора от

12.02.2021 г. №70/8, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук и соответствует специальности 3.1.14 - трансплантология искусственные органы, а сам автор Пашков Иван Владимирович, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук.

Согласен на обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы Диссертационного совета 001.21.

Главный врач ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края,
заведующий кафедрой онкологии с курсом торакальной хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН

В.А. Порханов

Подпись главного врача ГБУЗ «НИИ-ККБ №1», доктора медицинских наук, профессора, академика РАН В.А. Порханова, «заверяю»
Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ-ККБ №1»
к.м.н., доцент

Ф.И. Ларин

07.08.2026г

Полное название: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского" министерства здравоохранения Краснодарского края

Краткое название: ГБУЗ «НИИ ККБ №1»

Юридический адрес: 350086, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. 1 Мая, 167

Сайт <https://kkbo1.ru> Телефон: 8(861) 215-87-40, 8(861) 252-88-57