

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бугаевой Софии Робертовны «Техническое обеспечение оптимального обзора труднодоступных мест грудной и брюшной полостей для «открытых» оперативных вмешательств (экспериментальное исследование)», представленную к защите в диссертационный совет Д 21.2.015.01 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия

Несмотря на широкомасштабное внедрение малоинвазивных методов лечения в торакальной и абдоминальной хирургии, «открытые» оперативные вмешательства сохраняют свою актуальность. При их выполнении хирургу нередко приходится работать в труднодоступных зонах мягких тканей, грудной и брюшной полостей.

При этом степень освещенности операционного поля становится основной проблемой. Недаром старые названия хирургических ретракторов сохранились термины, отражающие их осветительную функцию – печеночное зеркало, отоскоп и т.п. Их задачей было отражение потока света от наружного источника в зону оперирования. Для этого их внутреннюю поверхность полировали как зеркало. Более того, старые толковые словари трактовали термин «лапароскопии» как способ освещения внутренних органов, поскольку осветить зону операции через узкий просвет было самой актуальной задачей.

С появлением микроламп и световолокна, источник света переместился в глубину тканей, а современные налобные осветители и высокочувствительные медицинские видеокамеры существенно расширили возможности визуализации в труднодоступных зонах. При этом основной успех был реализован в эндоскопических приборах и вариантах оперирования,

но при выполнении открытых вмешательств в общей сети хирургических стационаров ситуация почти не менялась.

Традиционные осветительные устройства по-прежнему не обеспечивают адекватную освещенность операционного поля, налобные осветители предназначены для индивидуального пользования и слишком дороги, а оптоволоконные насадки на традиционные ранорасширители закрывают обзор, требуют наружных мощных источников света, подключения световодных кабелей, но мало меняют ситуацию с адекватностью освещенности.

Освещенность – это не только удобство оперирования, но и важнейший параметр успешности хирургического лечения, его принципиальных возможностей и степени безопасности. Недостаточная освещенность операционного поля – это одна из важнейших причин неудач хирургических операций и возникновения осложнений.

Следует помнить, что хирургические осложнения всегда увеличивают страдания больных, увеличивают сроки их нетрудоспособности, общую продолжительность лечения и нетрудоспособности, трудовые затраты персонала и дополнительные расходы. Кроме того, сами осложнения нередко становятся причиной инвалидизации пациентов и летальных исходов.

Особую актуальность в современных условиях имеет ятрогенный характер осложнений хирургического лечения, который влечет за собой соответствующие финансовую ответственность, риски гражданского и уголовного преследования.

Предложение использовать эластичные накладки со светодиодными источниками прямо на внутренние поверхности традиционных ранорасширителей – чрезвычайно перспективное направление. Это позволяет без существенных затрат кардинально повысить освещенность операционного поля во всех отделениях хирургического профиля при использовании уже имеющегося парка традиционных ретракторов, число которых в крупных

больницах исчисляется сотнями. Хорошая освещенность – залог успешности и безопасности хирургического лечения!

Новизна исследования сомнений не вызывает. Автором впервые определена освещенность труднодоступных мест грудной и брюшной полостей, объективно подтверждены основные недостатки традиционных осветителей – низкие параметры и неравномерность. Экспериментально подтверждены преимущества ретракторов с эластичной конструкцией и шарнирным механизмом для создания оптимальных параметров ран в грудной и брюшной полостях. Квинтэссенцией диссертации явился «Способ изготовления осветительных светодиодных инструментов», на основании которого сконструированы и подготовлены к практическому применению многофункциональные осветительные ретракторы и наконечник для аспирации. Убедительно доказано, что последние обеспечивают достаточные параметры операционного доступа, высокую эффективность и равномерность освещения операционного поля. Достаточно ценным является описанный метод органолептической оценки функциональной сохранности, позволивший установить оптимальные способы стерилизации оригинальных инструментов.

Таким образом, представленная диссертационная работа, посвященная техническому обеспечению оптимального обзора труднодоступных мест грудной и брюшной полостей для «открытых» оперативных вмешательств, имеет большое теоретическое и практическое значение.

Структура автореферата диссертации построена традиционно и включает актуальность темы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, материалы и методы исследования, результаты исследования, выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертации.

Заключение.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Бугаевой Софии Робертовны: «Техническое обеспечение оптимального обзора труднодоступных мест грудной и брюшной полостей для «открытых» оперативных вмешательств (экспериментальное исследование)» является законченным научным трудом, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия, является завершенной самостоятельной научно-квалифицированной работой и полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемы к кандидатским диссертациям, в соответствии с требованием п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013 г. (Собрание законодательств Российской Федерации, 2013, №40, ст. 5074; 2016, №18, ст. 2629; №32 ст. 5125; 2017, №23, ст. 3347; 2018, №41, ст. 6260; 2021, №13, ст. 2252), в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382, а ее автор Бугаева София Робертовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - хирургия.

Профессор кафедры хирургических болезней
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ и Республики
Башкортостан, лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники

 Прудков Михаил Иосифович

«15» 05 2026 г.

Подпись М.И. Прудкова удостоверяю
Начальник управления кадровой политики

«21» 05 2026 г.



Тарапунец М.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 620028, Российская Федерация, Свердловская обл., г. Екатеринбург,
ул. Репина, д. 3. Электронная почта: usma@usma.ru Телефон: 8-343-2-14-86-52