

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Серезвина Ильи Сергеевича на тему: «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Материал диссертационного исследования Серезвина И. С., представленный в автореферате, является актуальным вопросом современной фтизиохирургии, поскольку пневмонэктомия, особенно у больных туберкулезом легких, является крайне рискованной операцией по причине большого количества послеоперационных осложнений, а также тяжелого коморбидного и функционального статуса, которыми, как правило, характеризуются данные больные. Другой причиной, обуславливающей высокий риск, является техническая сложность операции, которая связана с выраженным спаечным процессом и топографо-анатомическими изменениями в корне легкого, возникающими на фоне длительно протекающего инфекционного процесса. В связи с большим количеством послеоперационных осложнений и высокой летальностью изучение путей улучшения результатов лечения данной непростой категории больных является актуальной темой для научного исследования.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, представлены актуальность и научная новизна. Изложение материала в автореферате логично и последовательно, наиболее важные результаты сопровождаются таблицами и иллюстрациями, к которым даны краткие и понятные пояснения. Результаты исследования получены на достаточном количестве материала, отражающего результаты лечения 198 пациентов, оперированных за десятилетний период (с 2010 по 2019 гг.). Методология исследования основана на последовательном применении общенаучных методов познания и статистической обработке полученных результатов.

Научная новизна не вызывает сомнения. Автором было выявлено большое количество факторов риска широкого спектра послеоперационных осложнений. При этом в литературе, как правило, не производилось подобного поиска, а имеющиеся данные были получены на сравнительно небольших выборках пациентов. Достаточно интересной представляется созданная математическая модель прогнозирования риска возникновения одного из самых грозных осложнений после пневмонэктомии – бронхоплеврального свища. Методы математического моделирования при прогнозировании послеоперационных осложнений уже заслужили широкое признание среди

исследователей во всем мире, разработано множество моделей прогнозирования осложнений или других состояний, выступающих в роли зависимой переменной, при различных заболеваниях. Однако, моделей прогнозирования послеоперационных осложнений при туберкулезе до настоящего момента опубликовано не было. Автором был восполнен данный пробел.

Достоверность результатов определяется высоким методическим уровнем выполненной работы, достаточным объемом материала, а также использованием современных методов статистической обработки полученных данных. Положения, выносимые на защиту, и выводы логично вытекают из содержания диссертации, отраженного в автореферате, соответствуют поставленным задачам и имеют научно-практическую значимость.

Основные результаты диссертационного исследования отражены в 12 работах, из них 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и образования Российской Федерации, 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных и 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ.

Практические рекомендации, данные автором работы, позволяют дифференцировать пациентов с высоким риском послеоперационных осложнений, что позволяет обоснованно направлять таких пациентов в клиники экспертного уровня для выполнения пневмонэктомии. Немаловажным является то, что автором научно обосновано, что длительное (более 2-х лет) безуспешное лечение больных туберкулезом также является одним из факторов риска. Как отражено в автореферате, значительная часть пациентов страдала от туберкулеза от 4 до 5 лет, что наглядно демонстрирует необходимость своевременного выставления показаний к хирургическому лечению. В случае высокого риска бронхоплеврального свища, полученного с помощью предложенной модели, необходимо использование мер по его профилактике, таких как дополнительное укрытие культи бронха мышечным или диафрагмальным лоскутом. Данные положения обоснованно могут быть использованы в клинической практике.

Таким образом, информация, полученная в ходе диссертационного исследования, может быть полезна для врачей-торакальных хирургов, занимающихся хирургией туберкулеза легких, а также для врачей-фтизиатров. На основании полученных выводов и практических рекомендаций возможно улучшение результатов лечения больных деструктивным туберкулезом легких.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Автореферат диссертационной работы Серезвина Ильи Сергеевича на тему «Непосредственные и отдаленные результаты

