

## **Отзыв**

**официального оппонента Асеева Александра Владимировича, доктора медицинских наук (специальность 14.00.14 онкология) на диссертационную работу Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича на тему «Комплексное послеоперационное лечение с применением препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» в раннем периоде после пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия**

### **Актуальность темы диссертации**

Последние 15 лет существует относительная стабилизация ситуации по туберкулезу в России, происходит снижение показателей зарегистрированной заболеваемости и смертности населения от туберкулеза. Однако, количество больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий возрастает. В лечении больных туберкулезом используется Хирургический метод, у больных распространенным процессом нередко объем операции – пневмонэктомия. В раннем послеоперационном периоде организм больного сталкивается с множеством проблем: адаптация к отсутствию органа, необходимость репарации тканей в зоне операции, продолжение противотуберкулезной терапии... Наиболее опасными осложнениями инфекционного характера являются послеоперационная пневмония единственного легкого, обострение туберкулезного процесса в единственном легком, несостоятельность швов элементов корня легкого. Значимым фактором риска, который способствует прогрессированию туберкулезного процесса и ухудшает непосредственные результаты хирургического лечения, является недостаточность иммунитета. Включение в комплексное лечение больных туберкулезом средств, нормализующих иммунитет, на этапе предоперационной подготовки оказывает благоприятное влияние на эффективность хи-

рургического лечения и снижение риска возникновения послеоперационных осложнений.

Представленная диссертация Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича посвящена проблеме повышения эффективности хирургического лечения за счет профилактики ранних послеоперационных осложнений у больных, перенесших пневмонэктомию по поводу прогрессирующего деструктивного туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. С учетом выше изложенного тема исследования отличается высокой актуальностью.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций сформулированных в диссертации**

Диссертация Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича основана на достаточном (репрезентативном) клиническом материале - 90 больных с различными формами туберкулеза легких, которым была показана операция пневмонэктомия. Все полученные данные были систематизированы и представлены в виде таблиц, рисунков и фото материалов. Статистическая обработка полученных результатов выполнена с применением программного обеспечения «Statistika 10» с соблюдением рекомендаций для медицинских исследований. Выносимые на защиту положения корректны, убедительны и являются логичным следствием проведенной научной работы. Полученные автором выводы в полном объеме соответствуют поставленным задачам и полностью обоснованы. Практические рекомендации являются результатом анализа большого клинического материала и имеют непосредственное клиническое значение для повышения эффективности хирургического лечения за счет профилактики ранних послеоперационных осложнений у больных, перенесших пневмонэктомию по поводу прогрессирующего деструктивного туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

## **Достоверности и ценности полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Выполненная статистическая обработка материала с использованием методов описательной и доказательной статистики, включающий корреляционный анализ, расчет основных показателей диагностической эффективности (чувствительности, эффективности, точности), а также анализа прогностической ценности исследуемых параметров позволяет считать полученные результаты данного научного исследования достоверными.

Результатом исследования стало предложение автором новых подходов к профилактике ранних послеоперационных осложнений у больных, перенесших пневмонэктомию по поводу прогрессирующего деструктивного туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя,

Ценность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций заключается в дальнейшем совершенствовании хирургической помощи больным туберкулезом легких. Итогом такой работы является более успешная реализация национальной программы по снижению заболеваемости и смертности населения от туберкулеза.

## **Значимость для медицинской науки и практики полученных автором результатов**

Разработан метод профилактики ранних послеоперационных осложнений после пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя путем включения иммуноглобулина человека нормального в послеоперационное лечение, который позволил в 6,5 раз снизить число ранних послеоперационных бронхолегочных осложнений и избежать смертельных исходов.

## **Оценка содержания диссертации**

Диссертация построена по классическому типу и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Материал изложен на 132 страницах машинописного текста, иностранных. Диссертация иллюстрирована 28 рисунками и документирована 21 таблицей, 4 клиническими примерами.

Во введении указана актуальность темы, приведены сведения позволяющие логично определить цель исследования, сформулированы задачи исследования, необходимые для ее достижения. Введение содержит положения, выносимые на защиту, в нем указаны научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

Литературный обзор (глава 1) написан последовательно, логично с использованием 137 источников, из них 81 отечественных и 56 зарубежных. В литературном обзоре содержится информация о распространенности лекарственно устойчивого туберкулеза, подходах к лечению больных с МЛУ/ШЛУ ТБ. Отдельно освещена проблема послеоперационных осложнений после пневмонэктомии, особенности предоперационной подготовки к пневмонэктомии больных распространенными деструктивными формами туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий. Приведена информация о применении в хирургии иммуноглобулина человека нормального.

Во второй главе дана характеристика исследуемых групп больных. Проведен анализ социального статуса, клинических форм туберкулеза, распространённости деструктивного туберкулезного процесса в легких, характера эндоскопических изменений бронхов, характеристика специфической и неспецифической микрофлоры дыхательных путей, спектра сопутствующих заболеваний. Описаны методы обследования пациентов, детали предоперационной подготовки, техника выполнения пневмонэктомии и методика введения человеческого нормального иммуноглобулина.

В третьей главе приведен анализ показателей гемограммы и иммунного статуса у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий в периоде предоперационной подготовки к пневмонэктомии. Охарактеризовано состояние клеточного и гуморального компонентов иммунного ответа. Продемонстрировано благоприятное влияние пентаглобина на повышение сниженного до операции уровня иммуноглобулинов А и М, восстановление до нормального уровня показателей клеточного звена иммунитета (содержание Т-зрелых лимфоцитов, Т-лимфоцитов –хелперов (CD3+CD4+) и Т-цитотоксических лимфоцитов (CD3 +CD8+) у большинства пациентов.

В четвертой главе оценены результаты хирургического лечения больных распространённым деструктивным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий. Глава иллюстрирована 4 клиническими примерами.

В заключении приведены наиболее важные результаты диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации убедительны, являются логическим следствием научной работы и полностью соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации опубликовано 11 работ, из них 5 - статьи в журналах рекомендованных ВАК. Результаты исследования доложены на различных всероссийских конференциях.

В процессе рецензирования настоящей работы было отмечено незначительное количество орфографических ошибок и опечаток, что не повлияло на восприятие материала. Принципиальных замечаний по диссертации и по ее оформлению нет. Диссертационная работа заслуживает положительной оценки.

## Заключение

Диссертация Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича на тему «Комплексное послеоперационное лечение с применением препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» в раннем периоде после пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение научной задачи повышения эффективности хирургического лечения за счет профилактики ранних послеоперационных осложнений у больных, перенесших пневмонэктомию по поводу прогрессирующего деструктивного туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842) в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым ВАК к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Пенаги Сурхаб Ниджат-Алиевич заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – Хирургия.

Заведующий кафедрой фтизиатрии  
ФГБОУ ВО «Тверской государственный  
медицинский университет» МЗ РФ,  
д.м.н., доцент

А.В. Асеев

Асеев Александр Владимирович. Почтовый адрес: 170100, РФ, г. Тверь, ул. Советская, д. 4, Тверской медицинский университет, кафедра фтизиатрии.  
Телефон: раб. 8(4822)444101, Моб. 8-910-648-52-05,  
Электронная почта: aseev-alex@mail.ru

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дата 28.10.2019

