

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Мартеля Ивана Ивановича на диссертационное исследование Алиева Вилаята Камаловича «Предоперационная подготовка больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя с применением внутривенного лазерного облучения крови», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы

За последние годы наблюдается рост заболеваемости и распространенности туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза (МЛУ и ШЛУ МБТ). Учитывая сокращение общей заболеваемости туберкулезом, проблема лечения больных лекарственно-устойчивым туберкулезом становится основой контроля за эпидемиологической ситуацией.

В то же время распространение лекарственно-устойчивого туберкулеза способствует росту числа деструктивных форм туберкулеза у больных. В связи с распространенностью специфического поражения легочной паренхимы, необратимостью этих изменений, ограниченностью выбора противотуберкулезных препаратов и их плохим проникновением в очаг инфекции больные фиброзно-кавернозным (ФКТ) туберкулезом с МЛУ и ШЛУ возбудителя являются самыми тяжелыми для лечения.

Возможность хирургического лечения для больных ФКТ часто является важным этапом, позволяющим надеяться на окончательное выздоровление. Условием проведения хирургического лечения является достижение стабилизации туберкулезного процесса в легких. Кроме применения соответствующих противотуберкулезных препаратов для достижения этой цели применяются различные методы патогенетической

терапии, одной из которых является воздействие низкоинтенсивного лазерного излучения на кровь.

В литературе имеются данные о том, что использование внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК) способствует повышению эффективности лечения больных туберкулезом. В то же время, нет работ, посвященных эффективности данного метода.

Таким образом диссертационное исследование Алиева В.К. посвящено актуальной проблеме исследования эффективности ВЛОК в предоперационной подготовке тяжелой группы больных ФКТ с МЛУ и ШЛУ МБТ.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Анализ современной литературы, посвященный изучению эффектов применения ВЛОК позволило автору запланировать правильный дизайн собственного исследования. Автором сформулированы цель работы, поставлено 5 задач.

Достоверность диссертационного исследования обусловлена объемом исследования 160 больных ФКТ, подобранных сплошным методом, их обследования с применением современных методов диагностики, статистического анализа и правильной интерпретацией полученных результатов. Это позволяет заключить, что научные положения, выводы, рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании научно обоснованы.

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 171 странице. Работа построена по традиционному плану. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 181 источников (148 на русском языке и 33 на иностранных

языках). Содержит 20 таблиц, иллюстрирована 48 рисунками и 3 клиническими примерами.

В первой главе автором представлен обзор актуальной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования.

Приведена подробная информация об эпидемиологической ситуации, распространенности ФКТ и туберкулеза с лекарственной устойчивостью МБТ. Представлены теоретические основы механизма действия лазерного излучения. Проанализирована литература на предмет применения лазерного излучения в эксперименте и клинической практике при различных заболеваниях.

Во второй главе дана характеристика исследуемых больных, показана сопоставимость групп сравнения, описаны методы исследования. Так основную группу составили 78 больных ФКТ легких с МЛУ и ШЛУ МБТ, получавших курс ВЛОК при предоперационной подготовке. Группу сравнения составили 82 аналогичных больных, предоперационная подготовка которых проводилась без применения ВЛОК.

В третьей главе проведен анализ динамики клинико-лабораторных и рентгенологических показателей для оценки эффективности предоперационной подготовки больных ФКТ с МЛУ и ШЛУ МБТ с применением ВЛОК.

Доказано, что в группе больных, где в комплексной предоперационной подготовке применяли ВЛОК арсенид-галлиевым лазером, достоверно чаще, чем в группе сравнения улучшался регионарный кровоток в зоне туберкулезного воспаления, отмечалось купирование состояния гиперкоагуляции, симптомов интоксикации, число бактерийовыделителей к моменту операции сократилось на 23,1% и доля этих больных в основной группе составила 35,9%, тогда как в группе сравнения – 53,7%. Кроме того, в основной группе наблюдалась более выраженная рентгенологическая динамика туберкулезного процесса с закрытием полостей распада,

уменьшением перикавитарной инфильтрации, уплотнением и рассасыванием очагов отсева как вокруг каверны, так и в отдаленных участках легкого.

В четвертой главе дана оценка эффективности хирургического лечения больных ФКТ с МЛУ и ШЛУ МБТ после предоперационной подготовки с применением ВЛОК.

После проведения предоперационной подготовки были прооперированы 67 больных основной группы и 80 больных группы сравнения.

Установлено, что применение ВЛОК в предоперационной подготовке этого наиболее тяжелого контингента больных позволило достоверно сократить объем гемостатической терапии как во время операции, так и в раннем послеоперационном периоде ($p < 0,05$). Анализ показателей экссудации в раннем послеоперационном периоде свидетельствовал о том, что объем экссудата из плевральной полости в основной группе был достоверно меньше. Продолжительность экссудации в группе сравнения была более длительной, в связи с чем дренажи в плевральной полости у больных этой группы сохранялись в среднем на трое суток дольше, чем в основной группе ($p < 0,05$).

Выявлено более благоприятное течение раннего послеоперационного периода у больных с применением ВЛОК в предоперационной подготовке. Так число послеоперационных осложнений в основной группе было на 10,1% меньше и составило 5 (7,4%), тогда как в группе сравнения они были наиболее тяжелыми и составили 14 (17,5%) случаев.

В результате более эффективной предоперационной подготовки с применением ВЛОК арсенидом галлия в основной группе чаще наблюдали закрытие полостей распада, менее выраженные инфильтративные и фиброзно-очаговые изменения. Это способствовало уменьшению частоты выявления случаев остаточных изменений после операции (44,8% и 62,5% соответственно) и необходимости дополнительных этапов хирургического лечения (25,3% и 38,8% соответственно).

В пятой главе приведена подробная характеристика операционного материала больных ФКТ легких с МЛУ и ШЛУ возбудителя, дана оценка процессов заживления и прогрессирования туберкулеза.

Показано, что у пациентов основной группы отмечена активация микроциркуляторной сети. У 30% больных основной группы свежих гранулем и очагов отсева не выявили, а уже имеющиеся гранулемы находились в стадии фиброзирования. В очагах некроза можно было наблюдать уплотнение казеоза, а вокруг – формирование фиброзной капсулы.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования Алиева В.К. не вызывает сомнений. Автором впервые исследовано воздействие курсов ВЛОК арсенид-галлиевым лазером с длиной волны 630 нм на клиничко-лабораторные показатели активности туберкулезного воспалительного процесса у больных ФКТ с множественной и широкой лекарственной устойчивостью МБТ.

Впервые доказано воздействие ВЛОК арсенид-галлиевым лазером на процессы восстановления регионарного кровотока в перикавитарной зоне, рассасывание перикавитарной инфильтрации, уменьшение и закрытие каверн, прекращение бактериовыделения.

Впервые установлены морфологические особенности процессов заживления туберкулезного процесса в легких после курсов ВЛОК.

Впервые доказано уменьшение осложнений в раннем послеоперационном периоде и остаточных туберкулезных изменений в легких у больных ФКТ с МЛУ и ШЛУ МБТ после курсов ВЛОК арсенид-галлиевым лазером.

Материалы диссертации опубликованы в 35 печатных работах, 5 из них в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 2 в журналах, входящих в международную реферативную базу данных Scopus. В иностранных рецензируемых изданиях опубликовано 4 публикации в виде тезисов.

Апробация диссертации состоялась на совместном заседании отделов ФГБНУ «ЦНИИТ». Основные положения диссертации представлены на национальных и зарубежных конференциях и конгрессах.

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделений ФГБНУ «ЦНИИТ» и в программу преподавания в отделе телемедицины и последипломного обучения ФГБНУ «ЦНИИТ» на курсах обучения клинических ординаторов и циклах повышения квалификации.

Таким образом, научно доказана эффективность предоперационной подготовка больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя с применением внутривенного лазерного облучения крови.

В диссертации имеются незначительное количество опечаток, орфографических ошибок. Замечания носят непринципиальный характер.

Заключение

По актуальности темы, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Алиева В.К. на тему «Предоперационная подготовка больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя с применением внутривенного лазерного облучения крови», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена актуальная научная задача повышения эффективности хирургического лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя за счет применения в предоперационном периоде внутривенного лазерного облучения крови.

Диссертация Алиева Вилаята Камаловича соответствует требованиям п. 9 и 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842

от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент,
профессор кафедры фтизиопульмонологии
и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана
ИКМ им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук

Мартель Иван
Иванович

« 28 » 02 2020 год

Подпись доктора медицинских наук Мартеля И.И.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская
Ольга
Николаевна

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2,
rektorat@sechenov.ru; +7(499) 248-01-81