

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора Мартеля Ивана Ивановича на диссертацию Читорелидзе Георгия Валерьевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: «Эффективность хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом» по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Читорелидзе Г.В. посвящена актуальной проблеме фтизиохирургии – повышению эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом. Хирургическое лечение данной категории пациентов сопряжено с высоким риском послеоперационных осложнений: бронхоплевральные осложнения у больных после пневмонэктомии, высокая частота остаточных плевральных полостей после проведения полисегментарных, комбинированных резекций легких.

Заболеваемость туберкулезом легких у больных с сахарным диабетом достоверно выше, чем в общей популяции, при этом сочетание туберкулеза легких с лекарственной устойчивостью возбудителя усиливает неблагоприятное течение обоих заболеваний. По данным отечественной и зарубежной литературы сахарный диабет является фактором, способствующим формированию деструкции легочной ткани, более выраженной интоксикации, плохой переносимости противотуберкулезных препаратов. При этом эффективность консервативного лечения этой категории пациентов остается невысокой, наблюдается высокая частота прогрессирования специфического процесса в легких и декомпенсация сахарного диабета. Лечение этой сложной категории больных носит комплексный характер, где важная роль отводится хирургическому методу. Однако последнее сопряжено с высоким риском послеоперационных осложнений, наиболее значимыми из которых являются бронхоплевральные.

Применение новых интраоперационных хирургических технологий, основанных на высокоэнергетическом лазерном излучении, позволяющих снизить

частоту бронхоплевральных осложнений и остаточных плевральных полостей, представляется актуальной задачей современной фтизиохирургии.

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

Диссертация Читорелидзе Г.В. основана на достаточном клиническом материале. Обоснованность научных положений исследования, которое носило частично проспективный, частично ретроспективный характер, доказана проведенным комплексом клиничко-лабораторных, лучевых, функциональных методов исследования 137 больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом, которым выполнены хирургическое лечение различного объема.

Все полученные данные были систематизированы и представлены в виде таблиц, рисунков и фотоматериалов. Статистическая обработка проведена с использованием программ Microsoft Excel, Numbers macOS Catalina, в которых изучались среднее значение, медиана, минимально/максимальные значения, среднеквадратичное отклонение и ошибка средней величины. Достоверность различий средних величин рассчитывалась по критериям Стьюдента.

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 больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом.

Объем и методы исследования в полной мере являются достаточными для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и новизна исследования.

Диссертация Читорелидзе Г.В. соответствует принципам доказательной медицины. На основании результатов, полученных автором, доказано, что

применение высокоэнергетического лазера для деструкции патологических очагов при резекции легких у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом предотвращает развитие послеоперационного осложнения в виде остаточной плевральной полости за счет сохранения объема легочной ткани, без применения интраоперационной лазерной технологии остаточная плевральная полость после резекции легкого сформировалась в 10,8% наблюдений. Доказано, что интраоперационное применение высокоэнергетического лазера для деструкции патологических очагов при резекции легких у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом, позволило повысить эффективность хирургического лечения до 95,0% против 76,9% ($p < 0,05$) при резекции легкого без применения интраоперационной лазерной технологии. Доказано, что применение интраоперационной обработки слизистой главного бронха высокоэнергетическим лазером при пневмонэктомии у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом снижает частоту бронхоплевральных осложнений до 5,9% против 25,7% ($p < 0,05$) при пневмонэктомии без применения интраоперационной лазерной технологии. Установлено, что применение интраоперационной обработки слизистой главного бронха высокоэнергетическим лазером во время пневмонэктомии у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом повышает эффективность хирургического лечения до 94,1% против 68,6% ($p < 0,05$) при пневмонэктомии без применения интраоперационной лазерной технологии.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация Читорелидзе Г.В. построена по классическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, списка литературы и практических рекомендаций.

Обзор литературы написан достаточно подробно, отражает современное состояние проблемы. Состоит из тщательного анализа 166 отечественных и зарубежных источников.

Клинический материал, на котором основано исследование Читорелидзе Г.В.

состоит из 137 больных, которые были прооперированы в хирургическом отделе ФГБНУ ЦНИИТ в период с 2015 по 2020 год по поводу распространенного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом. В зависимости от объема хирургического лечения больные, включенные в исследование, были разделены на две группы: I группа – 85 чел., выполнены операции в объеме резекции легкого, II-я группа – 52 чел., выполнены операции в объеме пневмонэктомии.

Группы сопоставимы по основным параметрам, методам обследования и лечения. В 3 главе дана морфологическая оценка туберкулёзного воспаления и особенности гемостаза у 63 больных, оперированных по поводу распространенного туберкулеза легких, при этом у 30 больных туберкулез сочетался с сахарным диабетом (группа I – основная группа), остальных 33 больных использовали в качестве группы сравнения (группа II). Доказана высокая частота бронхогенного и лимфогенного обсеменения, тромбгеморрагические изменения и нарушения в системе микроциркуляторного русла крови, что с подвигло автора более детально изучить систему плазменного звена гемостаза в динамике послеоперационного периода. С этой целью у 88 больных, подобранных ретроспективно, которым были выполнены хирургические вмешательства различного объема проведен анализ свертывающей системы крови на 1, 3-5, 7-10, 14-17 и 20-22 сутки послеоперационного периода. Установлен выраженный гиперкоагуляционный синдром с явлениями внутрисосудистого свёртывания крови, выявленный у больных после сегментарных, полисегментарных резекций, лобэктомий и пневмонэктомий. Выявленные изменения коррелировали с морфологическими исследованиями операционного материала, которые показали нарушение микроциркуляции в виде тромбгеморрагических изменений.

В 4 главе проводилось изучение эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом с применением деструкции очагов высокоэнергетическим лазером. Проведен анализ 85 больных которым выполнены резекции легкого различного объема, при этом 20 из них использовали интраоперационную деструкцию очагов

высокоэнергетическим лазером, остальных 65 использовали в качестве группы сравнения.

Установлено, что после применения новой интраоперационной технологии не наблюдалось остаточных плевральных полостей, в то время как без применения интраоперационной лазерной технологии остаточная плевральная полость после резекции легкого сформировалась в 10,8% наблюдений. Доказано, что интраоперационное применение высокоэнергетического лазера для деструкции очагов при резекции легких у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом, позволило повысить эффективность хирургического лечения до 95,0% против 76,9% без применения интраоперационной лазерной технологии.

Глава 5 посвящена изучению эффективности хирургического лечения больных туберкулезом легких и сахарным диабетом после пневмонэктомии с интраоперационной лазерной обработки слизистой главного бронха. Проведен анализ 52 больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом, которым выполнено хирургическое лечение в объеме пневмонэктомии, при этом у 17 из них слизистая культи главного бронха облучалась высокоэнергетическим лазером. Доказано, что применение новой интраоперационной технологии снижает частоту бронхоплевральных осложнений и повышает эффективность хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом в объеме пневмонэктомии до 94,1%.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 6 печатных работ, 3 из них – в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, в том числе 1 – в журналах, входящих в международную реферативную базу данных Scopus.

Основные результаты исследования доложены и обсуждены на 4 научно-практических конференциях. Полученные результаты внедрены в работу хирургического отдела ФГБНУ ЦНИИТ.

Заключение

Диссертационное исследование Читорелидзе Г.В. на тему: «Эффективность хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и

сахарным диабетом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена научная задача по повышению эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом.

Диссертация написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку. В процессе изучения диссертации возник один вопрос: Каким образом интраоперационное лазерное облучение позволяет снизить частоту возникновения остаточных плевральных полостей?

Диссертационная работа Читорелидзе Георгия Валерьевича соответствует требованиям п.9 и 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент

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

 Мартель Иван
Иванович

«17» ноября 2022 год

Российская Федерация, 119991
Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

