

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационного исследования**  
**Читорелидзе Георгия Валерьевича**  
**«Эффективность хирургического лечения больных распространенным**  
**туберкулезом легких и сахарным диабетом»,**  
**представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских**  
**наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

### **Актуальность проблемы**

Хирургическое лечение как один из этапов комплексного лечения больных распространенным туберкулезом легких применяется все чаще. Одним из факторов, способствующих увеличению частоты хирургических вмешательств, несмотря на применение новых противотуберкулезных препаратов, является неуклонный рост числа больных лекарственно устойчивым туберкулезом легких. Кроме того, отмечается рост числа больных сахарным диабетом, а сочетание вышеописанных заболеваний, по мнению многих авторов, усугубляет течение каждого из них. Несмотря на применение все новых хирургических технологий и усовершенствования хирургической техники, частота послеоперационных осложнений у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом остается высокой. Связанно это с нарушением процессов заживления у больных сахарным диабетом и прогрессирующим течением туберкулезного воспаления, склонностью к деструкции легочной паренхимы и распространению процесса в легких. Одним из наиболее грозных осложнений являются осложнения бронхоплеврального характера, которые встречаются как в раннем, так и в позднем послеоперационных периодах. Формирование бронхиальных свищей и остаточных плевральных полостей у больных, оперированных по поводу распространенного туберкулеза легких и сахарного диабета, значительно снижают эффективность данной категории пациентов. Применение новых интраоперационных хирургических технологий, позволяющих снизить частоту бронхоплевральных осложнений у больных распространенным туберкулезом легких, остается актуальной задачей торакальной хирургии в целом и фтизиохирургии в частности.

**Цель диссертации** соответствует теме и заключается в повышение эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом за счет интраоперационного применения высокоэнергетического лазера. Для ее реализации поставлено пять задач, которые успешно решены автором. Задачи, направлены на изучение особенностей микроциркуляции легких, туберкулезного воспаления, тканевых и клеточных реакций в операционном материале, особенностей системы гемостаза, в частности плазменного звена в динамике послеоперационного периода у больных, оперированных по поводу распространенного туберкулеза легких и сахарным диабетом. Проведен анализ результатов применения новых интраоперационных технологий, основанных на высокоэнергетическом лазерном излучении и изучена эффективность хирургического лечения больных



распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом с интраоперационным применением высокоэнергетического лазера.

В диссертационной работе Читорелидзе Г.В. представлены данные о применении двух новых интраоперационных технологий, основанных на высокоэнергетическом лазерном излучении: интраоперационной лазерной деструкции очагов при резекции легкого и интраоперационной обработки слизистой главного бронха при пневмонэктомии у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом.

Применение интраоперационной деструкции очагов высокоэнергетическим лазером как альтернатива увеличению объема резекции легкого, позволило снизить частоту остаточных плевральных полостей вследствие сохранения функционально значимой легочной паренхимы, что подтверждалось анализом газового состава крови и сатурации в послеоперационном периоде. В работе подробно изучено влияние данной технологии на частоту послеоперационных осложнений, сделан вывод, что применение интраоперационной лазерной деструкции очагов позволило снизить частоту остаточных плевральных полостей, что повысило эффективность хирургического лечения данной категории пациентов. Применение интраоперационной обработки слизистой главного бронха при пневмонэктомии высокоэнергетическим лазером, позволило снизить частоту бронхоплевральных осложнений на всех этапах послеоперационного периода. В работе сделан вывод, что применение данной технологии повышает эффективность хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом в объеме пневмонэктомии.

### **Научная новизна и практическая ценность**

С целью научного обоснования применения инновационных технологий исследование проведено 3 этапа.

На 1 этапе проведен ретроспективный анализ операционного материала 63 больных, оперированных по поводу распространенного туберкулеза легких в период 2012-2015 гг. Основную группу составили 30 чел. у которых, распространенный туберкулез легких сочетался с сахарным диабетом, группу контроля 33 чел., у которых, имел место распространенный туберкулез легких без нарушений углеводного обмена.

На 2 этапе исследования был проведен сравнительный анализ изменений системы гемостаза у 88 больных, оперированных по поводу туберкулеза легких и сахарного диабета, из них: у 53 чел. после сегментарной резекции; у 17 чел. после лобэктомии и у 18 чел. после пневмонэктомии.

На 3 этапе исследования проведен анализ результатов хирургического лечения 137 больных, оперированных по поводу распространенного туберкулеза легких и сахарного диабета в хирургическом отделе ФГБНУ «ЦНИИТ» в период с 2015 по 2020 годы. У 37/137 больных, интраоперационно был применен высокоэнергетический лазер, из них у 20/37 чел. интраоперационная обработка патологических очагов легких высокоэнергетическим лазером и у 17/37 чел. - интраоперационная обработка слизистой главного бронха высокоэнергетическим лазером.



Для оценки эффективности хирургического лечения изучалась рентгенологическая картина, респираторная функция по данным ФВД и анализом газового состава крови, сатурации, интраоперационная кровопотеря и частота послеоперационных осложнений в ближайшем, раннем и позднем послеоперационных периодах.

**Статистическая обработка** материала проводилась с использованием методов описательной и доказательной статистики.

Таким образом, автором впервые дано научное обоснование и морфологическое подтверждение необходимости интраоперационного применения хирургических технологий, основанных на высокоэнергетическом лазерном излучении, у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом. Впервые доказано, что применение интраоперационной деструкции патологических очагов легких высокоэнергетическим лазером у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом позволяет снизить частоту плевральных послеоперационных осложнений в виде остаточной плевральной полости. Впервые доказано, что интраоперационная обработка главного бронха высокоэнергетическим лазером при пневмонэктомии у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом позволяет снизить частоту бронхоплевральных осложнений с 25,9% до 5,7%.

Автором проведен анализ данных о достаточном количестве больных с использованием современных статистических методов. Всё это позволяет сделать заключение об **обоснованности** научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

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.

**Положения, выносимые на защиту**, выводы и рекомендации, сформулированные в работе, не вызывают сомнений, научно обоснованы, вытекают из содержания автореферата и могут быть использованы в практической работе.

**Автореферат** объемом 29 страниц машинописного текста написан в классическом стиле, состоит из общей характеристики работы, содержания работы, характеризующего пациентов и методы исследования, результаты применения предлагаемых технологий, выводов, практических рекомендаций, списка опубликованных работ по теме диссертации и списка сокращений. Автореферат производит впечатление целостности всей работы.

### **Заключение**

По представленному автореферату можно сделать заключение, что диссертация Читорелидзе Г.В. «Эффективность хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом», является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение важной научной задачи повышения эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом и

полностью отвечает всем требованиям п.9 и 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Заведующий кафедрой фтизиатрии  
ФГБОУ ВО «Тверской государственный  
медицинский университет» МЗ РФ



Асеев А.В.

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

