

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации**

**Читорелидзе Георгия Валерьевича**

**«Эффективность хирургического лечения больных  
распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия**

### **Актуальность проблемы**

Туберкулез остается одной из глобальных проблем современного здравоохранения. Наряду с тем, что в последние годы в Российской Федерации отмечается стабилизация эпидемиологической ситуации, наблюдается рост числа больных с деструктивными формами туберкулеза легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью. Длительное медикаментозное лечение, возможности которого у данной категории больных ограничены, ведет к увеличению продолжительности заболевания, а также развитию необратимых изменений в легочной ткани. Кроме того наблюдается неуклонный рост числа больных с сахарным диабетом. По данным ВОЗ к 2030г. число больных сахарным диабетом может составить 500 млн. человек по всему миру. По мнению многих авторов, при сочетании сахарного диабета и туберкулеза возникает синдром «взаимного отягощения» - наблюдается прогрессирующее течение туберкулез легких и усугубление нарушений углеводного обмена.

В этих условиях с одной стороны хирургическое лечение становится единственным возможным вариантом для излечения данной категории больных, с другой стороны, вследствие нарушения репаративных процессов операции сопряжены с высоким риском послеоперационных осложнений.

Так, при выполнении обширных комбинированных резекций наблюдается высокая частота остаточных плевральных полостей, что требует применения отсроченной экстраплевральной торакопластики с целью коррекции объема гемиторакса, а формирование бронхиального свища после пневмонэктомии и как следствие эмпиемы плевры повышает госпитальную летальность и значительно снижает эффективность хирургического лечения.

Разработка и применение новых интраоперационных хирургических технологий, позволяющих предотвратить формирование бронхоплевральных осложнений после резекций легких и пневмонэктомий у больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом, является актуальной задачей фтизиатрии.

Диссертационная работа Читорелидзе Г.В. посвящена изучению эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом с интраоперационным применением высокочастотного лазера.

**Целью работы** является повышение эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом за счет интраоперационного применения высокочастотного лазера.

**Задачи исследования** соответствуют поставленной цели и включают изучение характеристики туберкулезного воспаления и системы микроциркуляторного русла легких, плазменного звена гемостаза, изучение результатов хирургического лечения с применением двух интраоперационных технологий – интраоперационной лазерной деструкции очагов и интраоперационной обработки слизистой главного бронха, изучение эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом.

**Научная новизна** диссертационного исследования не вызывает сомнения и подтверждается числом публикаций в международных журналах, рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК, представлением основных положений диссертации на всероссийских конференциях и конгрессах.

**Практическая ценность** работы заключается в разработке рекомендаций, которые являются результатом анализа большого клинического материала и имеют непосредственное клиническое значение для повышения эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом.

### **Содержание работы и полученные результаты**

Для решения поставленных в диссертационной работе задач данное исследование выполнено в 3 этапа. Проведен морфологический анализ операционного материала 63 больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом за период 2012-2015гг. Установлены нарушения микроциркуляторного русла легких, что потребовало дополнительного изучения системы гемостаза в послеоперационном периоде до 21 суток. Так, проведен анализ коагулограммы в ближайшем, раннем и позднем послеоперационном периодах у больных туберкулезом легких и сахарным диабетом, оперированных в объеме полисегментарных резекций, лобэктомий и пневмонэктомий. В дальнейшем проведен анализ результатов хирургического лечения 137 больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом за период 2015-2020гг. У 37 из 137 больных, составивших основную группу интраоперационно применялись новые технологии – интраоперационная деструкция очагов высокоэнергетическим лазером (20 человек), интраоперационная обработка слизистой главного бронха высокоэнергетическим лазером (17 человек). Остальных 100 больных использовали в качестве группы сравнения. Группы были сопоставимы по возрастно-половому составу и распространенности туберкулезного процесса в легких, степени

нарушений углеводного обмена и компенсации сахарного диабета, получали идентичное лечение.

Анализ результатов обследования показал, что у больных, которым применялась интраоперационная лазерная деструкция очагов не наблюдалось остаточных плевральных полостей, в то время как в группе сравнения частота данного осложнения составила 10,8%. У больных после пневмонэктомии в группе с применением интраоперационной лазерной обработки слизистой главного бронха значительно снизилась частота бронхоплевральных осложнений (5,9% против 25,7%). Полученные результаты отразились и на эффективности хирургического лечения. Применение высокоэнергетического лазера для деструкции патологических очагов при резекции легких, позволило повысить эффективность хирургического лечения до 95,0% против 76,9%, а применение интраоперационной обработки слизистой главного бронха высокоэнергетическим лазером при пневмонэктомии до 94,1% против 68,6%.

Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, исходят из содержания автореферата и могут быть использованы в практической работе.

### **Заключение**

На основании представленного автореферата можно сделать вывод, 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 присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Читорелидзе Георгий Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

*Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение информации в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662).*

Профессор кафедры инфекционных болезней и фтизиатрии  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук

 Папков Александр Витальевич

Подпись доктора медицинских наук Папкова А.В. заверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Сычков Игорь Александрович

23.11.2022

Адрес организации: 390026, Россия, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9  
Телефон: (4912) 97-18-01  
Электронный адрес: rzgmu@rzgmu.ru