

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 темы не вызывает сомнений, поскольку у больных туберкулезом легких в условиях нарушений углеводного обмена наблюдается прогрессирующее течение, склонность к деструкции и более выраженный интоксикационный синдром. Формирование множественной и широкой лекарственной устойчивости возбудителя, увеличения числа больных с сахарным диабетом и неблагоприятное течение обоих заболеваний при их сочетании, значительно ограничивает возможности консервативного лечения данной категории пациентов. Ряд авторов отмечают неудовлетворительную переносимость противотуберкулезных препаратов, различные побочные реакции на их прием, что делает этап хирургического лечения нередко ключевым и единственным возможным методом достижения комплексной эффективности.

Однако применение радикальных методов хирургического лечения у данной категории больных неразрывно связано с высокой частотой осложнений в послеоперационном периоде, многие из которых требуют активной хирургической тактики. Увеличение объема хирургического вмешательства, выполнение комбинированных, полисегментарных резекций у больных с распространенным поражением легких приводит к формированию остаточных плевральных полостей, что требует дополнительных этапов хирургического лечения, в частности отсроченной экстраплевральной торакопластики с целью коррекции объема плевральной полости, как профилактики формирования пострезекционной эмпиемы плевры и прогрессирования туберкулеза в оперированном ранее легком.

Наблюдается высокая частота бронхоплевральных осложнений, нередко зависящая от доли пневмонэктомий в структуре хирургических вмешательств. Несмотря на усовершенствования техники формирования культи главного бронха у пациентов с сахарным диабетом частота бронхиальных свищей по-прежнему высока. Вышеописанные осложнения отражаются и в комплексной эффективности лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом.

Повышение эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом безусловно является актуальной задачей в современной фтизиохирургической практике.

Цель работы отражает главную задачу исследования и заключается в повышении эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом за счет интраоперационного применения высокоэнергетического лазера.

Задачи раскрывают подробно цель исследования и включают в себя: изучение особенностей микроциркуляции легких, туберкулезного воспаления, тканевых и клеточных реакций в операционном материале, проведение анализа показателей плазменного звена гемостаза в динамике послеоперационного периода, проведение анализа результатов хирургического лечения больных с применением интраоперационной деструкции очагов и обработкой слизистой главного бронха высокоэнергетическим лазером, оценку эффективности хирургического лечения больных коморбидной патологией распространенный туберкулез легких и сахарный диабет с применением новых интраоперационных технологий.

Научная новизна и практическая ценность диссертационного исследования не вызывают сомнения. 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.

Содержание работы включает исследование анализ результатов 137 больных распространенным туберкулезом легких и сахарным диабетом в ФГБНУ «ЦНИИТ» с 2015 по 2020гг. В основной группе применялись две новые интраоперационных лазерные технологии: интраоперационная лазерная обработка очагов – 20 больных и интраоперационная лазерная обработка слизистой главного бронха при пневмонэктомии 17 больных. Остальных использовали в качестве группы сравнения.

Эффективность хирургического лечения с применением интраоперационной обработки очагов высокоэнергетическим лазером составила 95,0% против 76,9% больных, где резекции легкого выполнялись без применения новой методики. Эффективность хирургического лечения с применением интраоперационной лазерной обработки слизистой главного бронха при пневмонэктомии составила 94,1% против 68,6% больных группы сравнения, которым выполнялась традиционная пневмонэктомия.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, научно обоснованы, не вызывают сомнений, отражают решение поставленных задач, основаны на достаточном материале. Статистическая обработка материала проводилась с использованием методов описательной и доказательной статистики.

Т.А.Чеботарева