

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации К.А. Пионтковской «Оптимизация клинико-диагностической и лечебной тактики у больных с буллезной болезнью легких», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Автореферат диссертационной работы Пионтковской К.А. содержит новые подходы к решению актуальной задачи – улучшения периоперационных и отдаленных послеоперационных результатов хирургического лечения пациентов с буллезной болезнью легких. Актуальность этого исследования подтверждает неуклонно увеличивающееся количество пациентов с рецидивами спонтанного пневмоторакса на стороне ранее выполненного хирургического лечения. До настоящего времени вопрос о необходимости выполнения плеврэктомии или плевродеза при торакоскопической деструкции булл продолжает оставаться дискуссионным. Отсутствует единое мнение о предпочтении в выборе одного из методов вмешательства на плевре.

В автореферате достаточно подробно описаны результаты сравнительной оценки основных параметров оперативного вмешательства (длительность операции, интраоперационная кровопотеря, длительность расправления легкого, послеоперационные осложнения), при торакоскопической деструкции булл с последующим выполнением плеврэктомии или плевродеза. Отдельно автором произведено изучение и сравнение течения раннего послеоперационного периода у этих групп пациентов с учетом маркеров фибропролиферативного процесса в плазме крови и бронхоальвеолярной жидкости.

Применение плеврэктомии при торакоскопической деструкции булл у пациентов с буллезной болезнью легких привело к снижению числа осложнений в периоперационном и отдаленном послеоперационном периоде, к сокращению длительности нахождения пациентов в стационаре после

выполненного хирургического лечения. Использование плеврэктомии позволило сократить срок расправления легкого в послеоперационном периоде.

Оценка изменения концентрации цитокинов плазмы крови и бронхоальвеолярной жидкости, отражающих интенсивность процесса фибропролиферации, в группах пациентов и их сравнение, свидетельствуют о большей травматичности операции с использованием плеврэктомии, что в свою очередь, обуславливает более быстрое расправление легкого и снижение числа рецидива спонтанного пневмоторакса за счет индукции процесса фиброзирования в плевральной полости в отдаленном послеоперационном периоде. Необходимо отметить, что модель идиопатического фиброза легких была впервые применена для больных с буллезной болезнью легких. В автореферате автор предлагает оригинальный лабораторный алгоритм прогностической оценки риска рецидива спонтанного пневмоторакса после выполненного лечения.

Полученные результаты убедительно указывают оптимальным методом вмешательства на плевре является плеврэктомия, поскольку выполнение плеврэктомии позволяет снизить частоту рецидива спонтанного пневмоторакса в отдаленном послеоперационном периоде.

Цель и задачи работы сформулированы в соответствии с темой исследования, положения, выносимые на защиту, адекватны полученным данным.

Научная новизна выполненной работы не вызывает сомнений. Автором доказаны преимущества выполнения плеврэктомии по сравнению с плевродезом при выполнении торакоскопической деструкции булл у пациентов с буллезной болезнью легких. Проведена оценка послеоперационных осложнений при выполнении плеврэктомии и плевродеза.

Работа основана на большом клиническом материале с подробной характеристикой групп пациентов, с использованием современных методов обследования, со статистической обработкой полученных результатов.

Выводы соответствуют поставленным задачам и цели исследования. Объем апробации и количество публикаций достаточны для диссертационной работы.

Таким образом, работа Пионтковской К.А., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным исследованием, имеющим научную новизну и несомненную практическую значимость. Основные положения диссертации можно рекомендовать для внедрения в практику.

Работа полностью соответствует требованиям ВАК (п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой
хирургических болезней Санкт-
Петербургского медико-социального
института,
д.м.н., профессор
195271, г. Санкт-Петербург а/я 30
email: elenaspbgma@mail.ru
тел.:89219678744



Б.И. Мирошников

Подпись Б.И. Мирошников
удостоверено

