

ОТЗЫВ

на диссертационную работу Скворцова Дмитрия Анатольевича
«Остеопластическая торакопластика из минидоступа в комплексном лечении
больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких», представляемую на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям
14.01.16 – фтизиатрия, 14.01.17 – хирургия (по автореферату)

Деструктивный туберкулез легких является одним из факторов, развития и прогрессирования лекарственной устойчивости возбудителя и, следовательно, неблагоприятного прогноза заболевания. Фиброзная каверна является резервуаром инфекции, ликвидировать который возможно только хирургическим путем. Коллапсохирургические операции в этом смысле эффективны и в то же время выгодно отличаются от обширных резекционных вмешательств в плане меньшей травматичности и переносимости для пациента, ослабленного длительным инфекционным заболеванием. Дальнейшее совершенствование коллапсохирургических операций видится в развитии и совершенствовании миниинвазивных технологий. Данному вопросу и посвящена рассматриваемая работа. Повышение эффективности остеопластической торакопластики в лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в диссертационной работе Скворцова Д.А. достигается за счет разработки миниинвазивного доступа. Данное решение позволяет расширить показания к операции и выполнять ее у более широкого контингента больных.

Цели и задачи исследования сформулированы четко, отражены практическая и теоретическая значимость. Дано топографо-анатомическое обоснование применения остеопластической торакопластики из минидоступа, подробно описана техника выполнения оперативного вмешательства. Оригинальность и научная новизна данной работы не вызывают сомнения. В диссертации использованы информативные методы обследования.

В работе представлено 414 наблюдений. Основная группа представлена пациентами которым остеопластическая торакопластика выполнена из минидоступа (191 человек), в группе сравнения 223 человека, которым вмешательство выполнено по классической методике. Всем пациентам оперативное лечение выполнялось по поводу распространенного фиброзно-кавернозного туберкулеза, которым выполнение резекции легкого противопоказано или связано с высоким риском развития тяжелых послеоперационных осложнений.

Предложенная модификация выполнения остеопластической торакопластики располагает целым рядом преимуществ – она несложна в

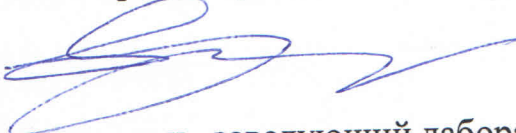
техническом исполнении. Выполнение операции в предлагаемом автором варианте доступно в условиях торакальных хирургических отделений противотуберкулезных учреждений. Это очень важно, поскольку работа имеет методический характер и значительную практическую составляющую, то она должна иметь хорошую степень воспроизводимости. Здесь это присутствует. Метод малотравматичен, косметический дефект минимален, интраоперационная кровопотеря и риск развития послеоперационных осложнений достоверно ниже. В работе Скворцова Д.А. доказано, что эффективность нового метода выше как в непосредственном, так и отдаленном временных промежутках. Метод позволяет повысить шансы на прекращение бактериовыделения и закрытия полостей распада через один год после операции и на достижение клинического излечения через 2-4 года.

Учитывая, что работа посвящена лечению больных с весьма серьезными формами туберкулеза легких, то она не может не затрагивать вопросов комплексного лечения таких больных. В этом смысле представление ее к защите по двум специальностям считаю оправданным

Выводы строго соответствуют поставленным задачам. Степень достоверности выводов не вызывает сомнения. Принципиальных замечаний к работе Скворцова Д.А. «Остеопластическая торакопластика из минидоступа в комплексном лечении больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких» нет.

Считаю, что работа соответствует п.9 Положений о присуждении ученых степеней, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842, удовлетворяет требованиям ВАК, а ее автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.17 – хирургия.

Отзыв составил:


Мотус Игорь Яковлевич – д.м.н., заведующий лабораторией консервативных и хирургических технологий лечения туберкулеза ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России. E-mail: urniif@urniif.ru; +7 (343) 333-44-63, адрес: 620039, Российская Федерация, Свердловская область, г. Екатеринбург, XXII партсъезда, 50

«Подпись Мотуса И.Я. заверяю»

«УНИИФ» Минздрава России Т.М.Каргаполова
12.12.2017

/Начальник Отдела кадров ФГБУ

