

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Карнаухова Вячеслава Анатольевича «Комплексное лечение больных туберкулёзом легких с применением двусторонней одномоментной видеоассистентторакопической резекции из одностороннего межреберно-средостенного доступа» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.16 – «фтизиатрия» и 14.01.17 – «хирургия».

В современных условиях наблюдается клинический патоморфоз туберкулеза органов дыхания, заключающийся в преобладании распространенных деструктивных форм заболевания, в т.ч. с двусторонними поражениями легких. Этим обусловлена необходимость поиска новых методов лечения данной категории больных, большинство из которых являются бактериовыделителями, часто с лекарственно-устойчивыми штаммами возбудителя, что представляет угрозу обществу. Таким образом, в диссертационной работе Карнаухова В.А. решается актуальная задача фтизиатрии и хирургии, заключающаяся в повышении эффективности комплексного лечения больных двусторонним туберкулезом легких путем разработки и внедрения нового метода двусторонней одномоментной резекции легких.

В работе отражены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту. Автором проведено открытое рандомизированное контролируемое проспективное клиническое исследование больных с двусторонними резекционными вмешательствами по поводу туберкулезом легких (189 человек), представленных в двух группах наблюдений. В основную группу вошел 91 пациент, которым резекции выполнены одномоментно из одностороннего межреберно-средостенного доступа с ВАТС, в группу сравнения вошло 98 больных, оперированных последовательно с многодневным временным промежутком.

Предложенная Карнауховым В.А. модификация обладает рядом преимуществ над известными вариантами одномоментных и последовательных резекций легких при двустороннем туберкулезе: малотравматичностью, достигаемой за счет оперированм ВАТС, более низкой кровопотерей, редкими послеоперационными осложнениями, более высокой эффективностью в комплексном лечении по ликвидации полостей распада и прекращения бактериовыделения.

В автореферате дано детальное описание техники выполнения предлагаемого варианта двусторонней одномоментной резекции легких.

Минидоступы обоснованы с точки зрения топографической анатомии.

Работа выполнена на современном методологическом уровне, достоверность результатов обусловлена достаточным количеством наблюдений. В диссертации использованы информативные методы обследования. Выводы строго соответствуют поставленным задачам. Степень достоверности выводов не вызывает сомнения. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, судя по автореферату, диссертационная работа Карнаухова Вячеслава Анатольевича «Комплексное лечение больных туберкулёзом легких с применением двусторонней одномоментной видеоассистентторакопической резекции из одностороннего межреберно-средостенного доступа» является законченным научным исследованием, выполнена автором самостоятельно на достаточном научном уровне, не имеет принципиальных замечаний и соответствует пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.16 – «фтизиатрия» и 14.01.17 – «хирургия»

Отзыв составил:

Руководитель отдела торакальной хирургии

ГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ

докт. мед. наук

К.В. Токаев

127473, Москва, ул. Достоевского 4.

ГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ

тел. +7 495 681 84 22

эл. почта: tbcripp@mail.ru

Подпись заверяю:

Зам.директора

ГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ

По научной работе, докт. мед. наук

А.Г.Самойлова

13.05.2019 г.

