

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Белова Сергея Анатольевича
«Комплексное лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких
с применением экстраплевральной торакопластики сетчатым имплантатом»
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальностям: 3.1.26 – фтизиатрия, 3.1.9 – хирургия.**

Актуальной проблемой лечения больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких остается совершенствование методов комплексного лечения, направленного на прекращение бактериовыделения, достижения ликвидации каверн и клинического выздоровления с минимальными остаточными изменениями. Основными критериями при выборе коллапсохирургического метода у таких пациентов являются традиции клиники и личные предпочтения хирурга.

Целью исследования было повысить эффективность комплексного лечения больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких за счет разработки нового метода экстраплевральной верхнезадней торакопластики с применением сетчатого имплантата.

Задачи соответствуют цели исследования. Объём и количество применённых методов достаточны, методы современны и информативны, используются обоснованно. Они позволили получить автору важный клинический и научный материал. Достоверность исследований не вызывает сомнений.

Проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов комплексного лечения с применением разных видов коллапсохирургического пособия у больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких. Результаты исследования позволили получить новые теоретические данные преимущества и недостатков существующих методов торакопластики.

На основании анализа результатов комплексного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с применением экстраплевральной торакопластики впервые предложена классификация и разработана индивидуальная хирургическая тактика, отличающаяся показаниями, интраоперационными приемами и прогнозом. Выделено три варианта формирования нового плеврального купола и для каждого из них разработана хирургическая тактика, отличающаяся показаниями, операционными приемами и прогнозом. Кроме того, разработан новый способ формирования плеврального купола полипропиленовым имплантатом.

Комбинация экстраплевральной пломбировки и торакопластики позволяет усилить компрессию фиброзной каверны, решить проблему парадоксального дыхания, что существенно снижает риск развития бронхолегочных осложнений, уменьшает негативное воздействие на правые отделы сердца. Предложенный метод торакопластики несложен в техническом исполнении и может быть широко использован в противотуберкулезных хирургических отделениях.

Считаю, что цель и задачи исследования автором решены. Выводы и

Зоркальцева Елена Юльевна

Подпись *Зоркальцевой Е.Ю.*

ЗАВЕРЯЮ

Нач. отдела кадров *Е. Ю. Зоркальцева*