

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.**

Актуальность выполненного исследования не вызывает сомнений и обусловлена необходимостью поиска средств, направленных на совершенствование комплексного лечения пациентов фиброзно-кавернозным туберкулезом легких. В условиях роста заболеваемости туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам, возрастает роль коллапсохирургических методик лечения заболевания. Актуальна проблема выбора оптимального способа компрессии полости распада легочной ткани, особенно при невозможности проведения пациенту резекционного вмешательства. Важно, определить влияние различных способов формирования нового плеврального купола на дыхательную, сердечную и иммунную системы. Актуальны исследования, разрабатывающие оригинальные методы торакопластики.

Научная работа Белова С.А. посвящена проблеме повышения эффективности комплексного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких за счет разработки нового метода экстраплевральной верхнезадней торакопластики с применением сетчатого имплантата.

Задачи соответствуют цели исследования. Научные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы убедительно, доказаны материалом, изложенным в дизайне и результатах работы. Объем и количество применённых методов достаточны, методы современны и информативны, используются обоснованно. Автором получен важный клинический и научный материал. Достоверность исследований не вызывает сомнений. Считаю, что цель и задачи исследования автором решены.

Настоящая работа является первым исследованием, посвященным комплексному изучению различных видов торакопластики.

Новизна исследования заключается в разработке классификации экстраплевральной верхнезадней торакопластики, основанной на способе формирования плеврального купола. Данная классификация позволяет для каждого больного с распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких выбрать оптимальный метод конкретного коллапсохирургического лечения. В классификацию включен и новый способ формирования плеврального купола полипропиленовым имплантатом, предложенный автором.

Подтверждена высокая эффективность авторского метода экстраплевральной верхнезадней торакопластики с применением

