

**Отзыв научного руководителя на диссертацию Грицюты Андрея Юрьевича
«Дифференцированная тактика хирургического лечения послеоперационной
хронической неспецифической эмпиемы плевры»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности
14.01.17 – хирургия**

Актуальность. Несмотря на колоссальное развитие торакальной хирургии, вопрос профилактики и лечения послеоперационных осложнений сохраняет свою актуальность. Эмпиема плевры и бронхоплевральный свищ представляет собой трудноразрешимую проблему для хирургов всего мира. Основная роль в лечении пациентов с хронической эмпиемой плевры принадлежит хирургическим методам, в задачи которых входит прекращение бронхоплеврального сообщения, а так же ликвидация остаточной плевральной полости. Выполняемые операции весьма многочисленны, однако эффективность хирургического лечения бронхоплевральных осложнений на сегодняшний день остается недостаточной. Не существует общепринятой тактики лечения данной категории пациентов. Вопросы выбора метода операции, сроков ее выполнения и ведения пациентов в пред- и послеоперационном периоде остаются дискуссионными. Отсутствие крупных рандомизированных исследований эффективности трансстернальной окклюзии культи главного бронха в лечении хронического бронхоплеврального свища вызывает интерес к оценке методики на долгосрочном этапе лечения. Нет систематизированных данных о результатах вакуумной терапии в лечении хронической эмпиемы плевры. Следовательно, особую актуальность приобретает разработка хирургической тактики с позиции доказательной медицины, определение показаний к применению различных методов лечения, методики предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с хронической неспецифической эмпиемой плевры.

Цель и задачи проведенного исследования четко определены, достаточно обоснованы и направлены на улучшение результатов лечения пациентов с хронической неспецифической эмпиемой плевры после анатомических резекций легких.

Автором проведен анализ результатов лечения 47 пациентов, проходивших обследование и лечение в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с сентября 2005 по декабрь 2018 гг. В ходе работы, с целью улучшения результатов хирургического лечения пациентов с хронической эмпиемой плевры разработан новый алгоритм, основанный на дифференциальном подходе в выборе определенных видов хирургического лечения с оценкой этиологии заболевания, наличия

бронхоплеврального свища, длины культы главного бронха, диаметре бронхоплеврального соустья, исходного состояния остаточной плевральной полости, соматического статуса пациента. При анализе полученных результатов выявлены преимущества трансстеральной окклюзии культы главного бронха в случае патологической длины культы (более 2 см) по сравнению с бронхопластическими операциями. Также продемонстрированы преимущества вакуумной терапии, заключающиеся в сокращении временного интервала перед выполнением реконструктивно-восстановительной операции и снижении частоты рецидивов у пациентов с хронической эмпиемой плевры без бронхоплеврального свища. Автор аргументировано доказал, что применение предложенного алгоритма ведет к снижению частоты послеоперационных осложнений, частоты рецидивов эмпиемы плевры, бронхоплеврального свища и послеоперационной летальности.

Разработанный алгоритм успешно применяется в отделении торакальной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России в лечении больных с хронической неспецифической эмпиемой плевры.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются лаконичными, информативными и доказательными.

Заключение: Грицюта А.Ю. проявил себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научные задачи в данной области.

Диссертация соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть рекомендована к публичной защите на ученом совете Д 208.124.01 ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого» Минздрава России.

Заведующий отделением торакальной хирургии
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого»
Минздрава России, к.м.н.

Печетов А.А.

Подпись заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневого»
Минздрава России, д.м.н.



Чернова Т.Г.