

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Грицюты Андрея Юрьевича
«Дифференцированная тактика хирургического лечения послеоперационной
хронической неспецифической эмпиемы плевры», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.17 – Хирургия**

Диагностика и лечение эмпиемы плевры остается актуальной проблемой торакальной хирургии. Частота развития данного осложнения после анатомических резекций легких не имеет тенденции к снижению, при этом летальность может достигать 30%. В настоящее время, предложенные гайдлайны, в том числе Национальные клинические рекомендации, делают акцент на лечении эмпиемы плевры в острой фазе, уделяя фазе организации (III стадия) недостаточно должного внимания. Так как большинство инфекционных осложнений развивается после операций по поводу рака легкого, ввиду проведения адьювантной и/или неoadьювантной полихимиотерапии, длительности интоксикационного синдрома, сопутствующих заболеваний, наличия бронхоплеврального свища, пациенты поступают в тяжелом состоянии. На данном этапе развития заболевания, только хирургические методы лечения доказали свою эффективность. Однако, вопрос выбора оптимальной тактики лечения данной категории пациентов остается дискуссионным.

Диссертационная работа Грицюта А.Ю. посвящена разработке эффективного алгоритма лечения пациентов с хронической неспецифической послеоперационной эмпиемой плевры с позиции доказательной медицины. Исследование представляет значительный интерес с теоретических и практических позиций, актуальность и новизна которого не вызывает сомнений. В мировой литературе отсутствуют исследования, подтверждающие, либо опровергающие эффективность вакуумной терапии при хронической эмпиеме плевры. Так же, отсутствуют достоверные данные о преимуществах и недостатках трансстернальной трансперикардиальной окклюзии культи главного бронха при наличии патологически длинной культи.

Целью диссертационной работы Грицюта А.Ю. было улучшение результатов лечения пациентов с хронической неспецифической эмпиемой плевры после

анатомических резекций легких. Сформулированные автором цель и задачи исследования полностью раскрыты в автореферате. В работе использованы современные методы исследования, адекватные поставленной цели и задачам. Диссертационное исследование основано на анализе результатов диагностики и лечения 47 пациентов. Собранный клинический материал вполне достаточный для решения поставленных задач.

Автор изучил результаты диагностики и хирургического лечения, провел статистический анализ, на основе которого предложил оптимальный алгоритм лечения хронической эмпиемы плевры. Проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов различных видов лечения. Анализ данных показал преимущества трансстернальной окклюзии культи главного бронха в более быстрой реабилитации больных, снижении интраоперационной кровопотери и интенсивности болевого синдрома, а также в лучшей переносимости при оценке качества жизни пациентов по сравнению с бронхопластическими операциями. Применение предложенного алгоритма позволило снизить уровень послеоперационных осложнений, частоту рецидивов эмпиемы плевры и летальности.

Так же, диссертантом успешно выполнено проспективное исследование среди 14 пациентов, которое продемонстрировало эффективность вакуумной терапии в качестве подготовки к реконструктивно-восстановительной операции, что позволило снизить частоту рецидивов у пациентов с хронической эмпиемой плевры без бронхоплеврального свища.

Степень обоснованности научных положений, выводов, сформулированных в диссертационной исследовании, логически вытекают из содержания работы. Анализ и обобщение полученных автором данных свидетельствуют о высоком уровне теоретической подготовки и компетентности диссертанта.

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в научных изданиях и журналах, которые включены в перечень российских рецензируемых журналов и изданий.

Автореферат построен по традиционной схеме и полностью отражает основные положения диссертации, включает 10 таблиц, 8 рисунков и оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Диссертационная работа «Дифференцированная тактика хирургического лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемы плевры» представляет законченную научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных автором исследований разработан алгоритм, заключающийся в дифференцированном выборе вариантов хирургического лечения послеоперационной хронической неспецифической эмпиемы плевры.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Автор диссертационной работы Грицюта Андрей Юрьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Доктор медицинских наук
профессор, заведующий кафедрой онкологии
с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС
ГБОУ КубГМУ, главный врач
ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф.
С.В. Очаповского», академик РАН



Порханов В.А.

Сведения об авторе отзыва

Ф.И.О.	Порханов Владимир Алексеевич
Ученая степень, ученое звание	Доктор медицинских наук, профессор
Место работы	ГБУЗ «Научно-исследовательский институт-Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского»

Должность	Главный врач
Контактные данные	350086, г. Краснодар, ул. 1-го Мая, д. 167, e-mail: vladimirporhanov@mail.ru тел. 8 861 252 95 58

Подпись академика РАН, д.м.н., профессора, главного врача «заверяю».

Ученый секретарь ученого совета, к.м.н., доцент



Ф.И. Ларин

Место печати
20.05.2019

