

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фаршатовой Лилии Ильдусовны «Мини-инвазивные технологии в диагностике и лечении плевральных выпотов различной этиологии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Торакальный хирург, сталкивающийся с пациентами с плевральным выпотом, должен решить 2 задачи: в чем причина и как ликвидировать плеврит надежно? Около 20% больных в результате многоэтапной современной диагностики выписываются с неустановленной причиной выпота. При этом решение второй задачи не всегда определяется полнотой реализации первого вопроса. Рецидивирующий характер выпота при опухоли, циррозе печени, сердечной недостаточности не позволяет надеяться на хороший результат в силу некурабельности или трудной управляемости основного процесса. Нередко осложнение в виде плеврита становится горше, чем первичное заболевание.

Автором поставлена совершенно конкретная цель – повысить эффективность диагностики и усовершенствовать методики лечения.

Научную новизну диссертации характеризуют следующие позиции.

Новым и важным для практической деятельности является дефиниция резистентного плеврита. Автор установила, что плевральные выпоты с экссудацией выше 300 мл в сутки в течение 6 и более дней относятся к резистентным и сопряжены с повышенным риском осложнений.

Дискуссию может вызвать тот факт, что факторами риска резистентного плеврита является негерметичность лёгочной ткани и длительность сроков дренирования. Здесь совершенно другой механизм сохранения выпота в плевральной полости, нежели при кардиогенных, гепатогенных и панкреатогенных плевритах.

Разработана методика получения цифрового фотоизображения фации плевральной жидкости с последующим автоматизированным его анализом. Изучена диагностическая ценность метода клиновидной дегидратации в исследовании плеврального выпота. Впервые создан исследовательский прототип системы распознавания на основе сверхточной нейронной сети, позволяющий с высокой степенью достоверности дифференцировать онкологическую патологию от других заболеваний путем автоматизированного анализа изображения фации капли плевральной жидкости.

Работа обладает элементами фундаментальности. Автор обосновала возникновение плеврального выпота у пациентов с сердечно-сосудистой патологией за счет расстройств вазодилаторных механизмов регуляции сосудистого тонуса в эндотелиальном диапазоне.

В целом, в работе определены полезная тактика и алгоритмы лечения резистентных к дренированию плевральных выпотов различной этиологии и панкреатогенных плевритов.

Очень интересной является методика купирования экссудации у пациентов с панкреатогенным экссудативным плевритом путем внутриплеврального введения аналога гормона соматостатина – октреотида. Она предложена впервые.

Впервые разработаны и внедрены в клиническую практику методы индукции плевродеза у больных с рецидивирующими плевральными выпотами с использованием смеси растворов йодопирона и гипертонического раствора глюкозы путем введения в плевральную полость через дренаж или микродренаж.

Индукция интраоперационного плевродеза инсоляцией талька показана при злокачественных, нефрогенных, гепатогенных и кардиогенных плевритах. Индукция плевродеза смесью повидон-йода с концентрированным раствором глюкозы через плевральный дренаж эффективно купирует экссудацию при резистентных плевритах.

При этом надо четко понимать, что индукция плевродеза должна быть выполнена только в тех случаях, когда убедительно установлена причина выпота, и больной не нуждается в дальнейшем диагностическом поиске. Ибо при возникновении сомнений в качестве первичной видеоторакоскопической диагностики повторное диагностическое вмешательство становится очень травматичным в связи с развитием выраженного спаечного процесса после плевродеза.

В работе использованы современные методы доказательной медицины, поэтому достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Диссертант имеет достаточное количество опубликованных работ – 16, в том числе 4 – в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и доктора наук», утверждённый ВАК Минобрнауки РФ. Получено 2 патента на изобретения и 1 удостоверение на рационализаторское предложение.

Выводы соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Судя по автореферату, диссертация Фаршатовой Лилии Ильдусовны является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований представлено новое решение актуальной научной задачи современной хирургии, имеющей важное медицинское и социальное значение, – улучшение результатов диагностики и лечения пациентов с плевральными выпотами различной этиологии, что соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заведующий кафедрой хирургии
института профессионального образования
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(шифр специальности в совете 14.01.17 - хирургия)

Корымасов Евгений Анатольевич

443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
тел. раб. 8 (846) 3321634
тел. моб. 89276080041
e-mail: info@samsmu.ru, korymasov@mail.ru

03 июня 2019 года

