

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой детской хирургии ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Абушкина Ивана Алексеевича о научно-практической значимости диссертации Горшкова Антона Юрьевича на тему «Диагностика и хирургическое лечение бактериальной деструктивной пневмонии у детей и лиц молодого возраста», представленной к защите в диссертационный ученый совет Д 208.099.01 при ГБОУ ВПО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 - хирургия и 14.01.19 - детская хирургия.

**Актуальность темы.** Острая гнойная деструктивная пневмония (ОГДП) является тяжелым гнойно-воспалительным заболеванием детского возраста. Несмотря на изученность аспектов этой патологии, многие вопросы, имеющие важное социальное значение (высокий процент хронизации, нарушение трофического статуса, склонность к развитию пневмосклероза), остаются нерешенными. Современная диагностическая аппаратура (КТ, ультразвуковые сканеры, радиоизотопные методы исследования), позволяют более достоверно установить диагноз нагноительного процесса в легких. Однако продолжают оставаться расплывчатыми показания, очередность, количество использования перечисленных методов, включая рентгенологические, для установления диагноза, стадийности заболевания, прогнозирования течения воспалительного процесса в бронхолегочной системе.

До настоящего времени не существует единого мнения, касающегося методов лабораторной диагностики пневмосклероза, что требует продолжения поиска маркеров раннего выявления и прогнозирования исхода процесса деструкции легочной паренхимы при ОГДП. Следует отметить, что применяемые методы лечения, направленные на ликвидацию патологических процессов в легочно-плевральных полостях, не имеют логического завершения в виде оптимальной программы реабилитации. Учитывая сказанное, важными остаются разработка способов оценки результатов лечения ОГДП, поиск новых диагностических и лечебных мероприятий, эффективных методов реабилитации при данной патологии.

Актуальность диссертационной работы А.Ю.Горшкова заключается в том, что автор дает сравнительную характеристику существующих методов лечения

ОГДП и предлагает оптимальную программу лечения и реабилитации в условиях отделения гнойной хирургии детской областной больницы.

**Научная новизна.** Автором впервые на большом клиническом материале проведена оценка отдаленных результатов лечения ОГДП. Доказана взаимосвязь тяжести заболевания с наличием у пациента недифференцированной дисплазии соединительной ткани. С помощью пульмоноскоптической выявлены гемодинамические нарушения, сопровождающиеся пневмосклерозом после перенесенной ОГДП. Разработан оптимальный алгоритм диагностики и лечения при различных проявлениях ОГДП с учетом применения современных методов: рентгенологических (включая компьютерную томографию), эхографических, радиологических (пульмоноскопграфия).

**Практическая значимость и достоверность полученных автором результатов.** На основании проведенных исследований автором показана эффективность и целесообразность применения усовершенствованного алгоритма лечения детей с ОГДП, который позволил улучшить качество оказания медицинской помощи детям Тверской области. Точному установлению диагноза ОГДП способствует применение комплекса диагностических методов, включающих помимо рентгенографии, УЗИ сканирование, КТ и пульмоноскопграфию. Видеоторакоскопическая санация плевральных полостей предупреждает коллапирование легкого, ускоряет процессы разрешения фибриноторакса, улучшает результаты лечения. Обязательным компонентом лечения больных с ОГДП должно являться физиолечение в виде методов электрофореза с полиминеральными салфетками. Результаты исследования, полученные автором, несомненно, имеют научное и практическое значение. В данной работе представлены сведения, касающиеся вопросов лечения пациентов с ОГДП, позволяющие повысить эффективность оказания помощи этому контингенту больных и снизить количество случаев хронизации заболевания.

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, логически вытекает из содержания работы и не вызывает сомнений в их объективности. Работу А.Ю. Горшкова отличает четко спланированный алгоритм клинических исследований, адекватных целям и задачам. Полученные результаты адекватно обработаны статистически и наглядно отражены в виде таблиц, рисунков и диаграмм. Объем наблюдений достаточен (399 детей и лиц молодого возраста), выборки являются репрезентативными.

**Внедрение в практику.** Результаты работы внедрены в учебный процесс на кафедре детской хирургии Тверской ГМУ Минздрава России, а также используются в отделении гнойной хирургии ГБУЗ Детской областной

клинической больницы г. Твери. Диссертант подготовил и внедрил в практическое здравоохранение алгоритм оказания неотложной помощи детям с ОГДП, что позволяет оптимизировать послеоперационный период.

**Структура и основное содержание диссертации.** Диссертация А.Ю. Горшкова выполнена по традиционному плану, изложена на 157 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики больных, описания методов обследования и лечения детей с ОГДП, результатов лечения и их обсуждения, заключения, выводов, библиографического указателя. Работа содержит 17 таблиц и 32 рисунков. Список литературы включает 255 работ, из них 177 отечественных и 78 иностранных авторов. Все исследования проведены на современном уровне. Полученные данные обработаны статистически, их достоверность не вызывает сомнений.

Во введении автор убедительно аргументирует актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, подчеркивает научную новизну и практическую значимость полученных результатов, сообщает об их внедрении, а так же представляет положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит пять частей. В первой подглаве содержатся сведения об исторических аспектах развития понимания гнойно-воспалительных заболеваний легких и плевры. Во второй подглаве излагается классификация, этиология ОГДП и патогенез фибриноторакса и подчеркивается связь развития патологии с дисплазией соединительной ткани. В третьей описывается клиника и особенности диагностики патологии легких, в том числе поиск предиктора образования фибрина в полости плевры. Обширная четвертая подглава содержит сведения о консервативных и оперативных методах лечения ОГДП. Пятая подглава отражает современные возможности физиолечения ОГДП.

Во второй главе дается подробная клиническая характеристика больных. Она включает сведения о распределении больных по возрасту и полу, сообщается информация о социально-средовых причинах развития заболевания, разбирается эпидемиология заболевания - определены экологически неблагоприятные районы Тверской области, которые особенно сильно влияют на структуру госпитализации детей с ОГДП. Четко перечислены все методики исследования. Определены группы сравнения и статистические методы обработки результатов.

Третья глава посвящается клиническим проявлениям ОГДП, методам обследования детей. Репрезентативность полученных данных основана на достаточном количестве материала и использовании современных и информативных методов исследований, что позволило полностью решить

поставленные задачи и достигнуть цели диссертационной работы. Автор описывает проявления дисплазии соединительной ткани и особенности течения заболевания у этой группы больных. Подчеркнута важность УЗ исследования и впервые дана оценка диагностической роли пульмоноскоптической плевротомии.

Четвертая глава посвящена результатам лечения детей с ОГДП. Современный подход, предлагаемый автором, позволил добиться достоверного улучшения качества оказания медицинской помощи детям с ОГДП. Описана и внедрена уникальная методика профессора В.Г.Ившина, позволяющая ликвидировать субплеврально расположенные абсцессы легких с помощью пункционной иглы. Четко описан способ физиотерапевтического лечения фибриноторакса с применением полиминеральных салфеток (Алзан).

В заключении диссертационной работы представлено краткое изложение полученных результатов, их обсуждение и сравнительный анализ с учетом данных литературы. Выводы отражают полученные результаты и полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Практические рекомендации помогают реализации выводов диссертации.

Замечаний по оформлению, содержанию работы и стилю изложения нет. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации

Основные научные положения диссертации опубликованы автором в 19 печатных работ, 3 из них в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Все они в достаточно полном объеме отражают результаты диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по актуальности избранной темы, объему клинического материала, методам проведенных исследований, а так же выводам и научным положениям, выносимым на защиту нет.

В тексте диссертации встречаются отдельные опечатки и стилистические погрешности, которые не снижают общей положительной оценки работы.

**Заключение.** Диссертация А.Ю. Горшкова "Диагностика и хирургическое лечение бактериальной деструктивной пневмонии у детей и лиц молодого возраста", является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи хирургии и детской хирургии - повышение эффективности лечения пациентов с острой гнойной деструктивной пневмонией путем выбора оптимальной лечебной тактики.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученой степени», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор - Горшков А.Ю. заслуживает

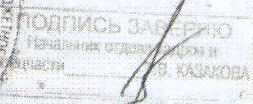
присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.19 – детская хирургия.

Д.м.н., заведующий кафедрой  
детской хирургии ГБОУ ВПО ЮУГМУ  
Минздрава России



И.А. Абушкин

Подпись д.м.н. И. А. Абушкина заверяю



454092, Российская Федерация, Челябинская область,

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Тел. +7 (351) 232-73-71.

Web: <http://www.chelsma.ru>/e-mail: [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)