

За последние десятилетия отмечена тенденция к уменьшению количества пациентов с деструктивными формами внебольничной пневмонии в структуре детских хирургических клиник, что связано с такими факторами как особенности микробного спектра возбудителей, наличием современных и эффективных форм антибиотиков, а также своевременной

диагностикой и лечением на соматическом этапе оказания помощи. Несмотря на это при деструктивных формах пневмонии нередкими остаются легочно-плевральные формы, требующие плевральной пункции, санации и дренирования гнойного очага. В настоящее время для санации плевральной полости активно применяется торакоскопия с удалением фибринозных наложений, что является эффективным способом хирургической обработки, но не всегда позволяет полностью очистить плевральную полость, и в ряде случаев требуется проведение повторных операций.

С этой точки зрения совершенствование существующих способов санации плевральной полости при деструктивных формах пневмонии является актуальным и перспективным направлением научной и практической деятельности.

Научная новизна исследования

В ходе исследования Р.С. Молотовом разработаны теоретическое положение, показывающие обоснованность выбора метода гидрохирургической санации плевральной полости у детей с легочно-плевральными формами острой деструктивной пневмонии. Установлено, что основным критерием, определяющим выбор метода хирургического лечения при легочно-плевральных формах острой деструктивной пневмонии, является стадия эмпиемы плевры. Доказано, что метод фракционного промывания плевральной полости физиологическим раствором обеспечивает высокую клиническую эффективность лечения в начальной стадии эмпиемы плевры. Применение торакоскопического гидрохирургического дебридмента плевральной полости в третьей стадии эмпиемы плевры демонстрирует наибольшую клиническую эффективность по сравнению с традиционной торакоскопической санацией и может считаться методом выбора. Автор демонстрирует, что количество послеоперационных осложнений после применения гидрохирургической технологии для санации плевральной

полости не выше, чем при традиционном хирургическом лечении эмпиемы плевры.

Значимость исследования для науки и практики

Работа выполнена на хорошем научно-методическом уровне и на достаточном количестве клинических наблюдений для статистической обработки – 88 пациентов в возрасте от периода новорожденности до 18 лет с деструктивной внебольничной пневмонией. Пациенты разделены автором на две группы и четыре подгруппы в зависимости от способа хирургического лечения. Выполнена оценка результатов оперативного лечения 60 детей с легочно-плевральными формами деструктивной внебольничной пневмонии.

Результаты выполненного исследования аргументируют возможность применения нового подхода в санации воспалительного очага у детей с легочно-плевральными формами острой деструктивной пневмонии. Русланом Сергеевичем разработаны рекомендации по безопасному выполнению гидрохирургического дебримента плевральных полостей.

За счет внедрения в клиническую практику разработанного метода улучшены результаты лечения детей с легочно-плевральными формами острой деструктивной пневмонии и снижена длительность пребывания пациентов в стационаре.

В ходе работы над диссертацией использованы современные методы сбора, анализа и статистической обработки материала, что подчеркивает методический уровень работы. Заметен личный вклад автора, как в клиническую, так и аналитическую часть диссертации, все заключения автор подтверждает либо практическими результатами, либо современными данными литературы.

Представленные практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации. Сами практические рекомендации, изложенные в данной исследовательской работе внедрены в работу хирургического отделения № 5

ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ, а также хирургического торакального отделения ФГАУ НМИЦ здоровья детей Минздрава России.

Структура и содержание работы

Диссертация написана на 120 страницах машинописного текста и состоит из следующих глав: введения, обзора литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, заключения, списка литературы. Научная работа иллюстрирована большим количеством графиков и таблиц, что помогает в восприятии аналитического материала, а также содержит достаточное количество иллюстративного материала, что придаёт работе красочность. Работа написана хорошим литературным языком, содержит некоторое количество стилистических ошибок и неточностей.

Обзор литературы структурирован, понятен, написан с использованием как современных статей и исследований, так и классических источников литературы. Критическими замечаниями и ремарками автор подчеркивает свою позицию в отношении существующих способов хирургической санации плевральной полости при деструктивных формах внебольничной пневмонии. Обзор заканчивается логичным и обоснованным заключением, подчеркивающим обоснованность выполнения научной работы. Примечательно, что в списке литературных источников количество отечественных и зарубежных научных работ, использованных при написании обзора литературы, равнопропорционально, что в свою очередь подчеркивает вклад отечественной педиатрической и хирургической школы в вопрос лечения пневмонии у детей.

Глава материалы и методы понятна, подробно описывает дизайн исследования и способы проведения. При описании группы пациентов следовало бы добавить информацию о сопутствующей патологии, что является важным при оценке тяжести течения заболевания и анализе осложнений при деструктивных пневмониях.

В третьей главе Руслан Сергеевич доказывает, что дренирование с фракционным промыванием плевральной полости позволяет уменьшить количество патологической микрофлоры в очаге поражения, сократить пребывание пациентов в стационаре, а также снизить ранние послеоперационные осложнения, связанные с формированием осумкованных участков на 50% по сравнению с традиционным дренированием. Также доказано, что применение видеоассистированной гидрохирургической санации плевральной полости имеет преимущества по срокам купирования интоксикационного и болевого синдрома, за счет более быстрой резекпансии легкого, сокращения длительности проведения медикаментозной терапии и, как следствие, уменьшение сроков пребывания пациента в стационаре по сравнению с контрольной группой исследования.

Особо стоит отметить клинические наблюдения, которые демонстрируют все сложности в лечении пациентов с деструктивными формами пневмонии, показывают диагностический, лечебный и технический уровень учреждения, в котором выполнена диссертация, а также, несомненно, демонстрируют преимущества предлагаемых методов лечения деструктивной пневмонии.

Во всей главе результатов исследования следовало бы резюмировать полученные данные и делать небольшие заключения при переходе от одной подглавы к другой, что облегчило бы восприятие самих материалов, а также украсило работу размышлениями самого автора.

При описании наиболее значимых собственных результатов было интересно провести сравнения с другими исследованиями на данную тематику. Это определило бы место диссертации в когорте других исследований, а также подчеркнуло несомненную новизну научной работы.

Выводы обоснованы, понятны, написаны корректно, полностью соответствуют поставленным задачам, сформированы с указанием конкретных числовых показателей.

Основные положения исследования доложены на всероссийских и региональных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 16 работ, из них 6 статьи в отечественных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ, также получен один патент на изобретении: «Способ лечения эмпиемы плевры и фибриноторакса».

Опубликованные работы в достаточной мере освещают основные результаты и положения диссертации. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Считаем целесообразным рекомендовать гидрохирургических методов санации в лечении легочно-плевральных форм деструктивной пневмонии у детей для применения в специализированных медицинских учреждениях РФ, занимающихся торакальной хирургией.

Теоретические положения, сформулированные в диссертации, возможно использовать в учебном процессе кафедр детской хирургии отечественных медицинских ВУЗов, при обучении ординаторов по специальности «Детская хирургия».

Заключение

Таким образом, диссертация Молотова Руслана Сергеевича на тему «Клиническая эффективность гидрохирургических вмешательств у детей с деструктивными пневмониями», выполненная под руководством д.м.н., Батаева Саидхасана Магомедовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, решена важная медицинская и социальная задача – улучшение результатов лечения детей с деструктивными формами пневмонии.

По актуальности, новизне и практической значимости полученных результатов диссертация Молотова Руслана Сергеевича на тему

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 8 от «26» августа 2019г.

Доктор медицинских наук (14.01.19 – детская хирургия), профессор, заведующий кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)



Agreement

Морозов Дмитрий Анатольевич



Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Тел: 8(495)622-98-28
E-mail: rektorat@mma.ru; expedition@mma.ru