Больной 55 лет поступил в клинику по поводу хронической рецидивной эмпиемы плевры и торакального свища справа. Болен на протяжении 15 лет. Эмпиема развилась на почве абсцесса легкого. Больному 5 раз проводилась торакопластика, после которой вновь наступал рецидив эмпиемы. Объективно: справа полностью отсутствует реберный каркас. Грудная клетка, лишенная твердого остова, смещается парадоксально дыхательным движениям. Правая половина брюшной стенки атонична, отвисает. Какое лечение нужно провести больному?

показана декортикация легкого с одновременной резекцией пораженной его части легкого, адекватная антибиотикотерапия с учетом чувствительности, поддерживающая общесоматическая терапия