



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный
государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Н.В. Бакулина

2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Илюхина Александра Николаевича на тему: «Факторы риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза легких», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

В настоящее время ситуация по туберкулезу в мире и в Российской Федерации остается напряженной. Недостаточная эффективность консервативного лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза требует возвращения в арсенал противотуберкулезных мероприятий хирургии туберкулеза, которая при своевременном применении положительно влияет на исход заболевания. На практике специфические осложнения и послеоперационные рецидивы туберкулёза легких характеризуются

высокой частотой и прогрессирующим течением. Консервативное лечение этих состояний малоэффективно, а летальность высока.

Рецидивы как после консервативного, так и после хирургического лечения характеризуются большой распространенностью специфического процесса, массивным бактериовыделением, высокой степенью устойчивости микобактерии туберкулёза к противотуберкулезным препаратам, прогрессирующим течением, частыми плевро-легочными осложнениями и значительными вентиляционными нарушениями, выраженным интоксикационным синдромом, низкими показателями как легочного иммунитета, так и общего иммунитета организма. Частота послеоперационных рецидивов по данным разных авторов колеблется от 7% до 28%.

В большинстве работ, посвященных исследованию причин реактиваций туберкулеза после консервативного и хирургического лечения, выделяют различные факторы риска, однако большинство авторов не рассматривают их взаимосвязь и не исследуют кумулятивный эффект. Помимо этого, не исследуется частота реактивации в зависимости от степени радикальности вмешательства.

Представленная диссертационная работа посвящена повышению эффективности комплексного лечения туберкулеза легких путем определения критериев риска послеоперационных осложнений и рецидивов специфического процесса, а также разработке метода их прогнозирования. Таким образом, диссертационная работа Илюхина Александра Николаевича выполнена на актуальную тему, представляет научный интерес и несет важную теоретическую и практическую значимость.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и аргументированность положений, представленных в диссертационной работе Илюхина Александра Николаевича, обеспечиваются последовательным и логически выверенным изложением материала, достаточной репрезентативностью клинических наблюдений, а также корректным применением диагностических методик, адекватных целям и задачам работы. Обработка эмпирических данных выполнена с использованием статистических методов и их интерпретации в контексте современных научных подходов. Автором представлена развернутая характеристика исследуемой когорты пациентов. Впервые проведена оценка комплекса факторов риска, обуславливающих развитие специфических осложнений и формирование послеоперационных рецидивов туберкулёза лёгких, выделены наиболее значимые прогностические критерии исходов хирургического вмешательства при различной степени его радикальности. На основании полученных результатов предложен оригинальный способ прогнозирования

специфических осложнений и рецидивов туберкулёза лёгких в условиях комплексного лечения.

Для реализации поставленной цели автором сформулированы и решены пять взаимосвязанных исследовательских задач, выполненных на высоком методическом уровне с привлечением современных и информативных методов диагностики и анализа. Логика представления результатов соответствует последовательности решения поставленных задач. Сформулированные выводы отличаются научной новизной, подтверждаются эмпирическими данными и имеют убедительное теоретическое обоснование. Практические рекомендации органично вытекают из проведённого исследования, что подчёркивает их прикладную значимость.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В диссертационной работе на основе принципов доказательной медицины успешно решена задача повышения эффективности комплексного лечения туберкулеза легких. На основе полученных в ходе исследования данных показано научно-практическое обоснование применения разработанного способа прогнозирования реактивации туберкулеза, позволяющего выделять группы риска специфических осложнений, послеоперационных рецидивов туберкулеза легких и целенаправленно планировать меры для ее профилактики. Широкое внедрение оценки риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза легких в клиническую практику врачей-фтизиатров и торакальных хирургов позволит усовершенствовать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями легких, вызванных туберкулезными микобактериями.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов, сформулированных положений и выводов в диссертационной работе подтверждается логично подобранным дизайном исследования, достаточным объемом клинико-инструментальных, функциональных исследований, использованием современных методов статистической обработки полученных данных. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, соответствуют цели и задачам исследования, представляют собой логическое завершение диссертационной работы. Основные положения доложены и обсуждены на международных, национальных и региональных научно-практических конференциях.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертационная работа Илюхина Александра Николаевича изложена на 138 страницах печатного текста, содержит 56 таблиц, 3 диаграммы и 33 рисунка. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 87 отечественных и 90 зарубежных авторов. Диссертация имеет четкую структуру, все разделы диссертации изложены научным стилем, содержащим понятия, суждения и умозаключения.

Во введении раскрыта актуальность выполненного автором исследования, цель и задачи, научная новизна и практическая значимость, обоснована степень достоверности и апробация полученных результатов.

В первой главе «Обзор литературы» автором проведён анализ литературы по теме исследования, включая доступные данные по распространенности туберкулёза легких в мире и в некоторых регионах Российской Федерации. Обобщены проблемы химиотерапевтического лечения туберкулёза лёгких и имеющиеся сведения по хирургическому лечению. Полученные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего поиска оптимальных показаний и методов лечения туберкулёза лёгких.

Во второй главе «Материал и методы исследования» автор представил дизайн исследования. Приведены критерии включения и невключения в исследование, представлена базовая характеристика исследуемых групп пациентов по различным критериям, таким как, пол, возраст, сопутствующие заболевания.

Третья глава описывает технику операций и послеоперационную терапию. Большинство из произведенных операций составили операции большого объема и повышенного хирургического риска. Объемы операций отличались большой частотой обширных резекций, пневмонэктомий и торакопластик, что косвенно свидетельствует о большой распространенности туберкулезного поражения.

В четвертой главе «Факторы риска послеоперационных осложнений и реактивации туберкулеза» проанализированы данные о лечении пациентов с целью определения значения различных факторов риска реактивации туберкулеза после операции. Учитывались частота послеоперационных осложнений, 30-дневная и госпитальная летальность, рецидивы туберкулеза в сроки до 8 лет, летальность от туберкулеза и от других причин в отдаленный период. Четко обозначены все факторы риска, систематизированы и распределены между собой.

Пятая глава посвящена методам прогнозирования специфических осложнений и реактивации туберкулеза после операций, определены критерии эффективности лечения или заведомо отрицательные прогнозы.

В заключении автор излагает основные положения и резюмирует основные результаты диссертационной работы как в целом, так и по отдельным позициям.

Диссертационная работа отличается логичностью, целостностью и последовательным изложением материала, чёткостью и ясностью формулировок цели, задач и положений, выносимых на защиту. Заключение и выводы, представленные по итогам проведенного исследования, соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации научно обоснованы, изложены во взаимосвязи с проведенным в работе анализом. Работа логично оформлена, методически грамотно подана с большим количеством иллюстративного материала.

В автореферате в полной мере отражены основные результаты и положения научного исследования.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертационной работы отражены в 7 работах, включая 2 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 2 статьи в журналах, индексируемых в международных системах цитирования Scopus и PubMed и 1 публикацию в сборнике материалов международных и всероссийских научных конференций. Получен 1 патент на изобретение.

Основные положения диссертационной работы внедрены в клиническую работу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер», а также в учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Результаты и выводы рецензируемой диссертационной работы могут применяться в практической работе торакальных отделений при проведении операций пациентам с туберкулезом легких. Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в материалах лекций и практических занятий для студентов хирургических факультетов и институтов, клинических ординаторов и аспирантов, в программах дополнительного профессионального образования в высших образовательных учреждениях для врачей-слушателей.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

К достоинствам работы можно отнести методичное, последовательное и логичное изложение материала, качественное проведение статистического анализа, достаточное количество иллюстративного материала.

Принципиальных замечаний и вопросов по диссертационной работе Илюхина Александра Николаевича не имеется. В качестве недостатков, не влияющих на общую положительную оценку работы, можно отметить отдельные смысловые неточности и стилистические ошибки.

В порядке научной дискуссии возникло несколько вопросов:

1. В чём преимущество вашего подхода к комплексному лечению пациентов с туберкулёзом лёгких перед классическими?

2. По каким критериям для пациентов определялось необходимое количество оперативных вмешательств и их объём?

Перечисленные вопросы носят уточняющий характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Илюхина Александра Николаевича на тему: «Факторы риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности комплексного лечения туберкулеза легких путем определения критериев риска послеоперационных осложнений и рецидивов специфического процесса, а также разработки метода их прогнозирования, что имеет важное научное и практическое значение для фтизиатрии и хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета №0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Илюхин Александр Николаевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии и кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №9 от «29» августа 2025 года.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии и торакальной хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
3.1.26. Фтизиатрия

Елькин А.В.

Заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор
3.1.9. Хирургия

Глушков Н.И.

Подпись *Елькин АВ, Глушков НИ*
Заверяю *Марсеева ЕА, док-мед*
" 29 " 08 2025 г.

