

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.06 федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01-24/188-2020

решение диссертационного совета от 17 марта 2021 года № 5

О присуждении Глотову Егору Максимовичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом» в виде рукописи по специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия и 14.01.17 – Хирургия, принята к защите 16 декабря 2020 г., протокол №8, диссертационным советом ДСУ 208.001.06 федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации(Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0464/Р от 28.05.2020г.).

Глотов Егор Максимович, 1990 года рождения, в 2013 году окончил ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2019 году окончил аспирантуру на кафедре фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Глотов Егор Максимович работает в должности врача торакального хирурга Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы с 2019 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Хирургическое лечение деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия и 14.01.17 – Хирургия выполнена на кафедре фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

– доктор медицинских наук, профессор Гиллер Дмитрий Борисович, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Научный консультант:

– доктор медицинских наук Ениленис Инга Игоревна, профессор кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Официальные оппоненты:

– **Елькин Алексей Владимирович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии, заведующий кафедрой

– **Стаханов Владимир Анатольевич** – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лечебный факультет, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, доцентом Асеевым Александром Владимировичем, заведующим кафедрой фтизиатрии и доктором медицинских наук, доцентом Сергеевым Алексеем Николаевичем, заведующим кафедрой общей хирургии указала, что диссертация Глотова Егора Максимова на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Хирургическое лечение деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом», является завершённой научно - квалификационной работой. В ней представлено решение актуальной научной задачи - повышение эффективности лечения больных деструктивным туберкулезом легких с сопутствующим сахарным диабетом, имеющей существенное значение для борьбы с этим социально значимым заболеванием, что 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - фтизиатрия и 14.01.17 - хирургия.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: главного врача ГБУ «Республиканский центр фтизиопульмонологии», с.п. Плиево Республика Ингушетия – Лолохоевой Мадины Алиевны; доктора медицинских наук, профессора кафедры Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва – Долидзе Давида Джоновича.

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что два из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы по теме диссертации, общим объемом 1,4 печатных листа; из них 2 статьи в рецензируемых научных изданиях; 2 публикации в журналах, индексируемых международной базой данных Scopus.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Гиллер Д.Б., Глотов А.А., Кесаев О.Ш., Глотов Е.М., Имагожев Я.Г., Короев В.В., Щербакова Г.В., Хвалин Е.И. Пневмонэктомия в лечении рецидивов туберкулеза в резецированном легком // **Вестник хирургии имени И.И. Грекова.** – 2020. - №2.- С. 11-19(Scopus)

2. Гиллер Д.Б., Кесаев О.Ш., Эргешов А.Э., Короев В.В., Глотов А.А., Гаджиева П.Г., Имагожев Я.Г., **Глотов Е.М.**, Пехтусов В.А., Нематов О.Н. Хирургическое лечение бронхоплевральных осложнений после пневмонэктомии у больных туберкулезом. // **Вестник ЦНИИТ-2020.- №2.- С. 49-59.**

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия и 14.01.17 – Хирургия, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса введены три доктора наук по специальности 14.01.17 – Хирургия: Паршин Владимир Дмитриевич – член-корр. РАН, доктор медицинских наук, профессор, член диссертационного совета ДСУ 208.001.03, созданного при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)(Приказ ректора №0459 от 28.05.2020г.); Садовникова Светлана Сергеевна – доктор медицинских наук, член диссертационного совета Д 001.052.01, созданного при ФГБНУ «Центральный НИИ туберкулеза» (Приказ Минобрнауки России №105/нк от 11.04.2012г.); Варданян Аршак Варданович – доктор медицинских наук, член диссертационного совета Д 208.071.05, созданного при ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России (Приказ Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012 г.)

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

уточнены статистически выверенные и научно обоснованные показания к хирургическому лечению деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом.

Предложена методика использования ВАТС (видеоассистированная торакальная хирургия) доступов для минимизации травматичности хирургического лечения и новые варианты операций, которые дают низкое количество осложнений, значительное снижение показателей летальности и хорошие отдаленные результаты.

Доказано, что хирургическое лечение деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом с применением малоинвазивных доступов под контролем ВТС (видеоторакоскопии) обладает достаточно высокой непосредственной и отдаленной эффективностью по сравнению с традиционными методами хирургического лечения таких больных. Всего была проанализирована медицинская документация 200 больных сахарным диабетом, которым были выполнены хирургические вмешательства по поводу деструктивного туберкулеза органов дыхания сотрудниками кафедры Фтизиопульмонологии и торакальной хирургии Первого МГМУ им. М.И. Сеченова в туберкулезном легочно-хирургическом отделении УКБ «Фтизиопульмонологии» в период с 2011 по 2017 год (2 группа из 122 пациентов) и ЦНИИТ РАМН в период с 2004 по 2010 год (1 группа из 78 пациентов). При этом по распространенности специфического процесса и размерам деструктивных изменений в легких 2 группа пациентов была тяжелее первой. Всего 78 больным первой группы было выполнено 106 операций, из которых 85 – из стандартных торакальных доступов. 122 пациентам из второй группы было сделано 197 операций, при этом преобладали VATS вмешательства – 156 операций. В первой группе больных около половины сегментарных и комбинированных резекций было выполнено с применением сшивающих аппаратов атипично, во второй группе отдельная обработка элементов корня была обязательна. Основными техническими особенностями операций выполненных у больных 2 группы явилось широкое применение малоинвазивных доступов под контролем ВТС; отдельная обработка элементов корня во всех случаях пневмон-, лоб-, билобэктомий, полисегментарных и комбинированных резекций; сочетание обширных резекции и пневмонэктомии с различными методами коррекции объема гемиторакса; ушивание главного бронха при пневмонэктомии вручную; выполнение во всех случаях селективной медиастинальной лимфаденэктомии при наличии макроскопически измененных лимфоузлов средостения. Показано, что у больных 2 группы за счет более частого

использования малотравматичных VATC доступов кровопотеря была существенно меньше. Средняя интраоперационная кровопотеря во время пневмонэктомии составила 331,4 мл, резекции легкого – 81,2 мл, торакопластики – 160,7 мл, трансстернальной окклюзии главного бронха – 316,7 мл. Средняя кровопотеря во время VATC пневмонэктомии у больных 2 группы составила 125 мл, при том, что во время пневмонэктомии из стандартного доступа средняя кровопотеря равнялась 380 мл. В послеоперационном периоде у больных 2 группы применялось длительное ведение плевральной полости с постановкой микродренажей (диаметром от 3 до 6 мм), региональной химиотерапией и местной анестезией, что способствовало ранней активизации больных и профилактике легочно-плевральных осложнений. Доказано, что за счет преимущественного использования малотравматичных доступов у пациентов 2 группы количество осложнений снизилось в 3,7 раза (с 24,4% до 6,6%), причем снижение частоты осложнений произошло за счет уменьшения в первую очередь раневых и бронхоплевральных осложнений. Так, раневые осложнения были отмечены у 8 (10,3%) оперированных первой группы и только у 2 (1,6%) второй группы.

Установлено, что хирургическое лечение с использованием малоинвазивных доступов положительно влияет на трудовую реабилитацию больных. Если до операции подавляющее большинство больных были инвалидами II группы и только 13,5% имели больничный лист, то уже через год после хирургического лечения были трудоспособны 61,5 % оперированных.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность VATC операций при хирургическом лечении деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом за счет малого травматизма операций, снижении риска послеоперационных осложнений и летальности.

На основе большого клинического материала изложены особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных

деструктивным туберкулезом легких в сочетании с сахарным диабетом, особенности химиотерапии таких больных в зависимости от непереносимости тех или иных противотуберкулезных препаратов, данные послеоперационного наблюдения оперированных пациентов, непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения.

Предложена методика ведения плевральной полости и длительной региональной химиотерапии и местного обезболивания с применением микродренирования плевральной полости для более ранней активизации оперированных больных и снижения риска послеоперационных осложнений.

Впервые изучена связь результатов лечения пациентов деструктивным туберкулезом легких с сахарным диабетом с радикальностью производимых операций и степенью лекарственной устойчивости возбудителя.

Уточнены показания к хирургическому лечению деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики.

Основные результаты научного исследования внедрены в практику Университетской клиники Фтизиопульмонологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). На кафедре фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана лечебного факультета ПМГМУ им. И.М. Сеченова материалы исследования используются в практике обучения врачей на сертифицированных циклах по фтизиатрии, торакальной хирургии, а также при проведении практических занятий и лекций у клинических ординаторов и студентов.

При выполнении операций по поводу деструктивного туберкулеза у больных сахарным диабетом рекомендовано применение малоинвазивных доступов под контролем ВТС; отдельная обработка элементов корня при резекции легких и пневмонэктомии; селективная медиастинальная лимфаденэктомия; ручное ушивание главного бронха; использование двухэтапной тактики хирургического лечения с отсроченной VATS

торокопластикой; длительное дренажное ведение плевральной полости с применением микродренажей (диаметром 3-6 мм) для региональной химиотерапии и местной анестезии в послеоперационной периоде.

Другие научные достижения, свидетельствующие о научной новизне и значимости полученных результатов:

Предложенная тактика лечения деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом при её широком внедрении в практическое здравоохранение России может повысить эффективность лечения более чем вдвое.

Внедрение уточненных показаний к хирургическому лечению деструктивного туберкулеза легких у больных с сахарным диабетом позволит упростить проблему отбора больных на хирургическое лечение.

Результаты и практические рекомендации диссертационной работы могут быть использованы во фтизиатрической клинической практике на уровне областных и федеральных противотуберкулезных медицинских учреждений для повышения качества лечения больных деструктивным туберкулезом органов дыхания отягощенным сахарным диабетом.

Целесообразно продолжение исследовательской работы в данном направлении с целью разработки новых подходов, алгоритмов и способов лечения больных деструктивным туберкулезом легких на основе широкого применения малотравматичных хирургических методов лечения и тактики пред- и послеоперационной подготовки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

исследование выполнено на высоком методическом уровне, в нем полно и содержательно раскрываются основные разделы, соответствующие цели и задачам с применением современных методов статистического анализа и анализом современной российской и зарубежной научной литературы (151 источник). Используются современные методики сбора и обработки исходной информации.

Достоверность полученных автором результатов обеспечена репрезентативным материалом, полученным на основе данных медицинской документация 200 больных сахарным диабетом, которым были выполнены хирургические вмешательства по поводу деструктивного туберкулеза органов дыхания ЦНИИТ РАМН в период с 2004 по 2010 год (первая группа из 78 пациентов) и сотрудниками кафедры Фтизиопульмонологии и торакальной хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова в туберкулезном легочно-хирургическом отделении УКБ «Фтизиопульмонологии» в период с 2011 по 2017 год (вторая группа из 122 пациентов).

Все исследования зарегистрированы в установленном порядке. Выбранные в диссертации методы обследования больных, предлагаемый подход к лечению деструктивного туберкулеза легких больных с сахарным диабетом с использованием малоинвазивных вмешательств и длительной региональной химиотерапии с применением оригинальной методики ведения плевральной полости по своей эффективности и точности вполне соответствуют современному уровню исследований, доступных в широкой клинической практике.

Достоверность выполненных исследований подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полно отражен объем анамнестических, клинических, функциональных исследований, статистическая обработка данных.

Публикации научных статей, личное участие автора в научных конференциях, съездах и семинарах подтверждают выполнение исследования.

Выводы и предложения логично вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 4 научные работы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Личный вклад соискателя состоит в:

углубленном анализе отечественной и зарубежной литературы, подтверждающей отсутствие достаточной эффективности консервативного лечения больных деструктивным туберкулезом легких с сахарным диабетом.

Автором самостоятельно определены цель и задачи исследования. Основные этапы диссертационной работы (библиографический поиск, анализ литературных данных, сбор, обработка, анализ и обобщение клинического материала, формулировка выводов и практических рекомендаций) выполнены лично соискателем.

Автором были разработаны карты обследованных больных, автор занимался непосредственным ведением историй болезни большей части больных, участвовал в большинстве операций в качестве ассистента и самостоятельно проводил операции.

Автором представлены научно обоснованные показания к хирургическому лечению больных деструктивным туберкулезом легких с сахарным диабетом, усовершенствована хирургическая техника и тактика лечения, усовершенствована методика послеоперационного ведения таких пациентов, впервые изучены отдаленные результаты и выживаемость больных после хирургического лечения по поводу деструктивного туберкулеза легких в зависимости от степени лекарственной устойчивости и радикальности выполняемых операций.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении открытого голосования (заседание проводилось в интерактивном режиме) диссертационный совет, в количестве 19 человек, присутствовавших на заседании, из них 11 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (8 докторов наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия, и 3 доктора наук по специальности 14.01.17 – Хирургия), из 22 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за присуждение ученой степени – 19, против присуждения ученой степени – нет

На заседании 17 марта 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Глотову Егору Максимовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель
диссертационного совета
Академик РАН, д.м.н.,
профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н.



Терновой Сергей Константинович

Павлова Ольга Юрьевна

19 марта 2021 года