



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

« 1 » 10 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Поповой Анны Андреевны на тему: «Плеввропневмонэктомии в лечении туберкулеза», 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

Общепризнано, что основным методом лечения пациентов с туберкулёзом на сегодняшний день является химиотерапия. Огромную проблему в лечении туберкулеза представляет рост лекарственной резистентности микобактерий туберкулеза. По данным Всемирной организации здравоохранения, показатель эффективности лечения туберкулеза, чувствительного к лекарственным препаратам, в мире остается высоким (88%), но при множественной лекарственной устойчивости

остается низким (68%). Таким образом, проблема недостаточной эффективности лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза сохраняется, несмотря на эффективную борьбу и улучшение показателей заболеваемости в Российской Федерации.

Одним из путей решения проблемы недостаточной эффективности лечения туберкулеза является активизация хирургического лечения туберкулеза, о чем свидетельствуют многочисленные работы последних двух десятилетий. В широком арсенале хирургических операций, применяемых для лечения туберкулеза, операция плевропневмонэктомия занимает особое место ввиду высокого хирургического риска и сложности выполнения.

В настоящее время из-за тяжести, сложности и риска операции плевропневмонэктомии хирурги нередко отказываются в пользу различных паллиативных вмешательств, поэтому совершенствование тактики, техники и до- и послеоперационного ведения при выполнении плевропневмонэктомии, направленное на снижение количества осложнений, летальности и повышение эффективности комплексного лечения, является одной из актуальных задач фтизиатрии и торакальной хирургии.

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

Определены современные показания к двухэтапным плевропневмонэктомиям с предварительными операциями: трансстеральной окклюзией главного бронха, предварительной торакопластикой, операциями на контрлатеральном легком.

Оценена эффективность различных методик укрытия культи главного бронха в профилактике бронхоплевральных осложнений после плевропневмонэктомии в большой когорте больных из 910 человек.

Исследована современная эффективность операции плевропневмонэктомии в лечении различных форм туберкулеза,

осложненных эмпиемой при различном спектре лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза.

Разработана методика внутривнутриплевральной химиотерапии препаратом линезолид.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Разработанная хирургическая тактика и методика послеоперационного ведения пациентов расширяет возможности применения плевропневмонэктомии в лечении распространенного туберкулеза легких, осложненного эмпиемой, и улучшает результаты лечения пациентов. Использование рекомендуемой техники выполнения плевропневмонэктомии позволит снизить частоту осложнений и послеоперационной летальности при выполнении этого вида операций. Кроме того, полученные данные могут быть использованы в учебном процессе при подготовке студентов, ординаторов и аспирантов по соответствующим профильным дисциплинам.

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

Достоверность работы подтверждается большим объемом клинико-инструментальных, функциональных исследований, использованием методик, адекватных поставленным задачам и применением методов статистического анализа. Результаты, полученных автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы, полученные на основании результатов исследования, обоснованы и представляют собой логическое завершение диссертационной работы.

По результатам исследования автором опубликовано 10 научных работ, включая одну статью в рецензируемом научном издании, рекомендованном ВАК при Минобрнауки России, а также 4 статьи в изданиях, индексируемых в международных системах цитирования Scopus,

PubMed, получено 2 патента на изобретения. Материалы диссертации изложены на российских и международных конференциях.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация Поповой Анны Андреевны имеет общепринятую структуру, изложена на 117 страницах и состоит из введения, обзора литературы и 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 196 источников (87 работ отечественных и 119 - зарубежных авторов). Диссертация иллюстрирована 19 таблицами и 24 рисунками.

Во введении автор подчеркивает актуальность темы диссертации и степень ее разработанности, формулирует цель и задачи, показывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, представляет основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе, которая содержит обзор литературы о современном состоянии проблемы, автор приводит статистические данные о лечении больных туберкулезом применяя только консервативное лечение за последние 23 года, акцентируя внимание на степени неэффективности лечения пациентов с доказанной множественной лекарственной устойчивостью. В заключении освещается роль операции плевропневмонэктомии во фтизиохирургии и выделяются факторы риска развития бронхоплевральных осложнений после оперативного вмешательства.

Во второй главе, посвященной характеристике клинических наблюдений и методам исследования, автором приводится комплекс современных методик с подробным описанием.

В третьей главе, отображается техника операции и хирургическая тактика применения.

В четвертой главе, показаны особенности послеоперационного лечения пациентов.

Далее следует глава, посвященная собственным результатам и их обсуждению.

Диссертационная работа Анны Андреевны Поповой отличается логичностью, целостностью и последовательным изложением материала. Заключение и выводы, представленные по итогам проведенного комплексного исследования, соответствуют поставленной цели и задачам. Работа логично оформлена, методически грамотно подана с большим количеством высококачественного иллюстрационного материала.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации и соответствует предъявляемым требованиям.

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

Основные положения диссертационной работы внедрены в практическую работу в клинике государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер».

Результаты исследования и практические рекомендации внедрены в учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ПМГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет). Материалы исследования используются в практике обучения врачей на сертификационных циклах по фтизиатрии, торакальной хирургии, а также при проведении практических занятий и лекций у клинических ординаторов и студентов.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

В порядке научной дискуссии возникло несколько вопросов:

1. Как часто автор наблюдал нагноение операционной раны после плевропневмонэктомии? Каков спектр возбудителей?

2. С какой частотой развивается смещение средостения у пациентов после плевропневмонэктомии? Какие меры профилактики данного состояния?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Поповой Анны Андреевны на тему: «Плевропневмонэктомии в лечении туберкулеза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для фтизиатрии и хирургии, – анализ спектра лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза при тотальном разрушении легкого с эмпиемой плевры, разработан метод внутриплевральной химиотерапии, разработана дифференцированная хирургическая тактика в зависимости от степени распространенности процесса.

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, Попова Анна Андреевна, 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, кафедры общей хирургии

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол №10
от «01» октября 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.

