

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

« 9 » Июль 20 25 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике бронхоплевральных осложнений и реактивации туберкулеза после пневмонэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Басангова Валерия Алексеевна, 1998 года рождения, гражданство Российской Федерации, окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2021 году по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

В 2023 году успешно окончила клиническую ординатуру по специальности «Торакальная хирургия» и в 2024 году – по специальности «Фтизиатрия» в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2024 году прошла переподготовку в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Хирургия».

В 2022 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.26. Фтизиатрия.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2139/Ао выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2025 году.

С 2023 года работает в должности ассистента кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

Научные руководители:

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

Кесаев Олег Шамильевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике бронхоплевральных осложнений и реактивации туберкулеза после пневмонэктомии», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.26. Фтизиатрия принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Басанговой Валерии Алексеевны на тему «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике бронхоплевральных осложнений и реактивации туберкулеза после пневмонэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. В данной работе были предложены пути решения проблем лечения хронических деструктивных форм туберкулеза легких, особенно лекарственно устойчивых форм, изучено влияние VATC-торакопластики на стороне пневмонэктомии на особенности клинического течения послеоперационного периода пациентов, что позволило достоверно проанализировать показания к хирургическому лечению различных групп пациентов с туберкулезом лёгких в зависимости от объема и характера поражения единственного легкого. По итогам исследования сформирована хирургическая тактика и детально описана техника проведения VATC-торакопластики, а также особенности ведения данных пациентов после выполнения хирургического вмешательства. Сформулированы практические рекомендации как для хирургов, так и для фтизиатров.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

С открытием в 1943 году стрептомицина началась новая эра в лечении туберкулеза. Несколько позже появившаяся концепция полихимиотерапии, включавшая прием изониазида, рифампицина и пиразинамида, которая позволяла добиться излечения большинства больных туберкулезом. Однако, казалось бы, побежденная болезнь вернулась в виде туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) и туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ), в результате чего хирургическое вмешательство вновь стало важным инструментом в лечении туберкулеза. По данным литературы хирургическое вмешательство является высоко эффективным методом лечения пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом: благоприятный результат (излечение/завершение курса химиотерапии по критериям ВОЗ) при завершении послеоперационной химиотерапии отмечен у 2566 (85,65%) из 2996 больных. После 193 оперативных вмешательства, выполненных по поводу ШЛУ-ТБ, полный эффект по критериям ВОЗ в конце курса лечения отмечен у 144 (74,61%) пациентов.

Эффективность пневмонэктомии при туберкулезе по данным различных авторов легких составляет от 80 до 92%. Однако эта операция во фтизиохирургии до сих пор остается операцией высокого риска, сопровождающейся большим количеством послеоперационных осложнений и высокой летальностью. По данным 80 авторов в среднем частота несостоятельности культи главного бронха и бронхиального свища после 15261 пневмонэктомий составила 9,2% (1406 случаев). Летальность от БПО после пневмонэктомии по данным 53 авторов составила в среднем 27,4% (252 из 920 пациентов). При туберкулезе этот показатель был существенно выше – 34,7% (107 из 308 пациентов), чем при онкопатологии и неспецифических заболеваниях легких - 24% (162 из 679 пациентов).

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

В ходе сбора материала для диссертационной работы автором собраны и проанализированы результаты литературы, непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов, проведена статистическая обработка клинических показателей пациентов с использованием статистических программ. На основании полученных данных обоснованы оптимальные сроки проведения отсроченной ВАТС-торакопластики на стороне пневмонэктомии, учтена зависимость факта применения ВАТС-торакопластики на стороне пневмонэктомии с послеоперационными осложнениями и рецидивами туберкулеза у пациентов с обширным деструктивным процессом в легких. Автором разработаны оригинальные хирургические методики, снижающие травматизм, кровопотерю и частоту послеоперационных осложнений у пациентов с туберкулезом лёгких.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность работы подтверждается большим объемом выборки пациентов и необходимыми результатами исследований, утвержденных клиническими рекомендациями Российского общества фтизиатров и Министерства здравоохранения Российской Федерации (общий анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, электрокардиография, обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях, туберкулиновая проба Манту и/или Диаскинтест, компьютерная томография органов грудной клетки с шагом 5 мм, эзофагогастродуоденоскопия, фибробронхоскопия со взятием образцов биологического материала, исследования вентиляционной функции легких, микроскопия мазка мокроты на кислотоустойчивой микобактерии трехкратно, посевы мокроты на плотные и жидкие питательные среды (в том числе с использованием ускоренных методов, таких как система «ВАСТЕС») с определением лекарственной устойчивости, полимеразная цепная реакция с определением лекарственной устойчивости к основным противотуберкулезным препаратам). Были

использованы методики, адекватные поставленным задачам. Для описания результатов исследования применялись методы описательной статистики. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программного обеспечения Microsoft Excel 2021 и STATTECH v4.8.3. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы, полученные на основании результатов исследования, статистически верны, обоснованы и представляют собой логическое завершение диссертационной работы.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые изучены технические особенности оригинальной методики отсроченной VATC-торакопластики по методу Д.Б. Гиллера после пневмонэктомии у больных туберкулезом.

Впервые доказано, что применение VATC-отсроченной торакопластики по рекомендуемой методике сопровождается минимальным риском послеоперационных осложнений при отсутствии летальности на большом опыте применения (214 случаев).

Впервые разработаны показания для применения отсроченной VATC-торакопластики после пневмонэктомии у больных туберкулезом.

Впервые доказано, что использование VATC-отсроченной торакопластики после пневмонэктомии при распространенном туберкулезе снижает риск послеоперационных осложнений и послеоперационных рецидивов, повышает эффективность лечения в отдаленный период и снижает смертность от туберкулеза.

Доказано, что рекомендуемая хирургическая техника позволяет достоверно снизить травматизм выполнения торакопластики и добиться адекватной коррекции объема гемиторакса после операции пневмонэктомии, что снижает частоту рецидивов при комплексном лечении распространенного туберкулеза легких.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

В клинической практике специфические послеоперационные осложнения и послеоперационные рецидивы туберкулёза лёгких встречаются довольно часто и характеризуются прогрессирующим течением. Консервативное лечение этих состояний малоэффективно, а летальность среди пациентов высока.

Использование предложенного VATC-доступа при выполнении торакопластики позволяет снизить травматичность этого вмешательства в сравнении со стандартной торакопластикой, которая сопровождается значительной кровопотерей и функциональными нарушениями после операции.

Применение пневмонэктомии с отсроченной VATC-торакопластикой позволяет снизить риск бронхоплевральных осложнений, снизить частоту послеоперационных рецидивов туберкулеза и расширить возможности ее применения в лечении распространенного туберкулеза легких.

Применение VATC-отсроченной торакопластики после пневмонэктомии целесообразно во всех случаях, но особенно эффективно при наличии деструктивных изменений в остающемся легком.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Результаты исследования дополняют уже имеющиеся данные о мерах, направленных на снижение заболеваемости и предотвращение распространения туберкулёза лёгких среди населения, в том числе лекарственно устойчивого. Полученные сведения позволяют внести новые изменения в сам процесс лечения пациентов с туберкулёзом лёгких, определить показания и противопоказания к хирургическому лечению обширных деструктивных форм туберкулеза легких, а также позволяют внедрить в лечение новые хирургические методики и алгоритмы, позволяющие минимизировать возникновение специфические осложнения и послеоперационные рецидивы туберкулеза.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные положения диссертационного исследования внедрены в практическую работу в клинике государственного бюджетного учреждения

здравоохранения Московской области «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер», акт внедрения б/н от 21.02.2025 г.; внедрены в учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), акт внедрения № 590 от 20.02.2025 г.

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Диссертационное исследование «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике бронхоплевральных осложнений и реактивации туберкулеза после пневмонэктомии» рассмотрено и принято на заседании Локального этического Комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Выписка из протокола № 08-25 от 10.04.2025 г.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационная работа Басанговой В.А. на тему «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике бронхоплевральных осложнений и реактивации туберкулеза после пневмонэктомии» соответствует паспорту научной специальности и соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия, пунктам 2 (разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний), 4 (экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику), 6 (экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических) направлений исследований и паспорту научной специальности 3.1.26. Фтизиатрия, пунктам 6 (персонализация лечения пациентов, больных туберкулезом и/или сочетанными с ним заболеваниями), 10 (профилактика распространения туберкулезной инфекции индивидуальная и популяционная -

специфическая и неспецифическая), 11 (организационно эпидемиологические исследования) направлений исследований.

• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 12 работ, в том числе 4 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed; 1 иная публикация по результатам исследования, 2 патента, 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1. Непосредственные результаты хирургического лечения деструктивного туберкулеза легких у больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью / Д.Б. Гиллер, С.С. Саенко, А.Н. Герасимов [и др.] // Инновационная медицина Кубани. – 2024. – Т. 9, № 3. – С. 8-15. – DOI 10.35401/2541-9897-2024-9-3-8-15.
2. Эффективность хирургического лечения МЛУ и ШЛУ деструктивного туберкулеза легких в отдаленный период / Д.Б. Гиллер, С.С. Саенко, А.Н. Герасимов [и др.] // Медицинский альянс. – 2024. – Т. 12, № 4. – С. 45-54. – DOI 10.36422/23076348-2024-12-4-45-54.
3. Влияние методики закрытия культи главного бронха на частоту несостоятельности его культи при пневмонэктомии по поводу туберкулеза / Д. Б. Гиллер, В. А. Басангова, А. А. Попова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2024. – Т. 102, № 4. – С. 48-55. – DOI 10.58838/2075-1230-2024-102-4-48-55.

4. Влияние корригирующей VATC-торакопластики на результаты пневмонэктомий у больных туберкулезом / Д. Б. Гиллер, В. А. Басангова, О. Ш. Кесаев [и др.] // Инновационная медицина Кубани. – 2025. – Т. 10, № 2. – С. 24-32. – DOI 10.35401/2541-9897-2025-10-2-24-32.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Scopus, PubMed:

1. A Comparison of Clinical and Radiographic Signs of Nontuberculous Mycobacterial Pulmonary Disease, Destructive Drug-Resistant Pulmonary Tuberculosis and a Combination of Nontuberculous Mycobacterium Pulmonary Disease and Pulmonary Tuberculosis / D. Giller, G. Scherbakova, I. Enilenis [et al.] // Pathogens. – 2023. – Vol. 12, No. 7. – P. 887. – DOI 10.3390/pathogens12070887.

2. Плевропневмонэктомия в лечении туберкулеза / Д. Б. Гиллер, А. А. Попова, В. А. Басангова [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2024. – Т. 183, № 5. – С. 14-22. – DOI 10.24884/0042-4625-2024-183-5-14-22.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения фиброзно-кавернозного туберкулеза легких у детей и подростков / Д.Б. Гиллер, В.В. Короев, О.Ш. Кесаев [и др.] // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2024. – № S1. – С. 43-51. – DOI 10.57014/2587-6678-2024-0-1-43-51.

Патенты:

1) Патент № 2828563 С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/24, А61F 2/04, А61В 17/94. Способ укрытия культы главного бронха: № 2024103236: заявл. 07.02.2024: опубл. 14.10.2024 / Д. Б. Гиллер, С. С. Саенко, А. А. Попова [и др.].

2) Патент № 2833135 С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/24, А61В 17/94. Способ видеоассистированной экстраплевральной торакопластики: заявл. 06.05.2024: опубл. 14.01.2025 / С. С. Саенко, Д. Б. Гиллер, Д. С. Дудниченко [и др.].

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

- 1) Басангова, В. А. Непосредственные результаты пневмонэктомий при туберкулезе в зависимости от применения корригирующей торакопластики / В. А. Басангова // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2023. – № S1. – С. 156-158. – DOI 10.57014/2587-6678-2023-5-156-158.
- 2) Басангова, В. А., Гиллер Д. Б. Отсроченная корригирующая торакопластика после пневмонэктомии по поводу туберкулеза и ее влияние на эффективность лечения / В. А. Басангова, Д. Б. Гиллер // Электронное приложение к журналу «МедАльянс». Тезисы докладов участников XII Международного конгресса «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии». – 2023. № 3. - С. 139-143. http://www.thoracic.ru/wp-content/uploads/2023/06/Тезисы_2023_июнь_XII-конгресс_19_06-ок-вар.pdf
- 3) Басангова, В. А. Влияние корригирующей торакопластики на отдаленные результаты пневмонэктомий у больных туберкулезом / В. А. Басангова // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2024. – № S2. – С. 151-153. – DOI 10.57014/2587-6678-2024-0-2-151-153.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1. «Непосредственные результаты пневмонэктомий при туберкулезе в зависимости от применения корригирующей торакопластики» / XII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС «Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии» (22 – 24 июня 2023 г., г. Санкт-Петербург);
2. «Непосредственные результаты пневмонэктомий при туберкулезе в зависимости от применения корригирующей торакопластики» / XXIII Конференция молодых ученых с международным участием, посвященная Всемирному дню борьбы с туберкулезом "Фундаментальные и прикладные исследования во фтизиатрии: достижения и перспективы» (23 – 24 мая 2023 г., г. Москва);

3. «Непосредственные результаты пневмонэктомий при туберкулезе в зависимости от применения корригирующей торакопластики» / Научно-практическая конференция «Хирургия туберкулеза» МОНИКИ (21 июня 2023 г., г. Москва);
4. «The impact of delayed VATS-thoracoplasty on long-term outcomes of pneumonectomy in patients with tuberculosis» / XV International Scientific Conference for young researchers - «SCIENCE4HEALTH2024» (25 – 26 апреля 2024 г., г. Москва);
5. «Результаты VATC-торакопластики на стороне пневмонэктомии у разных групп пациентов в зависимости от рентгенологической картины единственного легкого» / Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы фтизиатрии: роль хирургического лечения туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций» МОНИКИ (22 мая 2024 г., г. Москва);
6. «Постпневмонэктомический синдром: профилактика и лечение» / Юбилейная научно-практическая конференция, посвященная 120-летию противотуберкулезной службы Московской области «От истоков создания до наших дней и взгляд в будущее противотуберкулезной службы Московской области» (3-4 октября 2024 г., г. Москва);
7. «Влияние корригирующей VATC-торакопластики на результаты пневмонэктомий у больных туберкулезом» / Всероссийская научно-практическая студенческая конференция «Актуальные вопросы фтизиопульмонологии и торакальной хирургии», приуроченная к 100-летию со дня рождения академика М.И. Перельмана (22 ноября 2024 г., г. Москва);
8. «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике послеоперационных осложнений после пневмонэктомии» / Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы фтизиатрии: роль хирургического лечения туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций» МОНИКИ (21 мая 2025 г., г. Москва).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов. Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

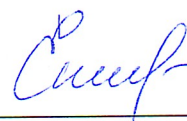
Диссертационная работа Басанговой Валерии Алексеевны «Отсроченная VATC-торакопластика в профилактике бронхоплевральных осложнений и реактивации туберкулеза после пневмонэктомии» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.26. Фтизиатрия.

Заключение принято на заседании кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 12 чел. Результаты голосования: «за» – 12 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 9 от 06.05.2025 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры фтизиопульмонологии
и торакальной хирургии имени
М.И. Перельмана Института
клинической медицины имени
Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский
Университет)



Ениленис И.И.