

**ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

Аблицова Алексея Юрьевича

доктора медицинских наук, доцента кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей, заведующего хирургическим торакальным отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Илюхина Александра Николаевича «Факторы риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза легких», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия.

Актуальность избранной темы.

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 МБТ 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 изучению причин реактиваций туберкулёза после консервативного и хирургического лечения выделяются различные факторы риска, однако большинство авторов не изучают их взаимосвязь и не исследуют их кумулятивного эффекта. Помимо этого, в литературе не исследуется частота реактивации в зависимости от степени радикальности вмешательства.

В данном исследовании выявлены наиболее значимые факторы риска и доказано, что их сумма увеличивает вероятность послеоперационных осложнений, рецидивов и обострений

туберкулеза. Анализ различных факторов риска специфических осложнений и рецидивов при оперативном лечении туберкулеза, разработка метода прогнозирования и методов профилактики этих явлений - актуальная проблема фтизиатрии и фтизиохирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Илюхина А.Н. обоснованы достаточным объемом клинического материала (439 пациентов туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением), включенного в диссертационную работу, современными методами обследования и статистической обработки полученных результатов. Основные положения, выносимые на защиту обоснованы и соответствуют целям и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из положений.

Достоверность полученных автором результатов и их новизна.

В диссертационной работе Илюхина Александра Николаевича сформулированы и решены важные вопросы современной фтизиатрии и торакальной хирургии. Автором предложены пути решения проблем лечения хронических деструктивных форм туберкулеза органов дыхания, особенности клинического течения, рентгенологических проявлений больных с различными диагнозами, проходящих лечение во фтизиатрической службе, что позволило достоверно проанализировать показания к хирургическому лечению больных туберкулезом органов дыхания, хирургическую тактику и технику при выполнении резекционных вмешательств у больных и особенности ведения больных после выполнения хирургического вмешательства, сформулировать задачи и практические рекомендации. Впервые оценены различные факторы риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза лёгких и выделены наиболее значимые для прогноза исхода операций при различной степени их радикальности. Разработан способ прогнозирования осложнений и реактивации туберкулеза после операций по поводу туберкулеза легких.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

На основании выполненных автором исследований разработан метод прогнозирования специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза лёгких при его хирургическом лечении. Широкое внедрение в клиническую практику оценки риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза легких для лечения и диагностики с применением усовершенствованной техники операции и послеоперационного ведения, минимизирующими частоту осложнений, позволит совершенствовать медицинскую помощь при заболеваниях легких, вызванных туберкулезными микобактериями.

Соответствие паспорту научной специальности.

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.26. Фтизиатрия, пунктам 6, 10 и 11 направлений исследований, и паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия, пунктам 2, 4, 6 направлений исследований.

Полнота освещения результатов диссертации в печати.

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 2 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, 1 патент, 1 публикация в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Структура и основное содержание работы.

Диссертационная работа Илюхина А.Н. изложена на 138 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 4-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Работа иллюстрирована 56 таблицами, 3 диаграммами и 33 рисунками. Список литературы состоит из 177 источников (87 – отечественных, 90 – иностранных авторов). Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Цель диссертационной работы заключается в повышении эффективности комплексного лечения туберкулеза легких, путем определения критериев риска послеоперационных осложнений и рецидивов специфического процесса и разработки метода их прогнозирования.

В введении раскрыты актуальность, научная значимость, степень разработанности исследуемой проблемы, цель и задачи диссертации, отражена научная новизна и практическая значимость работы, а также методология исследования и основные положения, которые автор выносит на защиту. Цель исследования поставлена конкретно. Задачи сформулированы четко и лаконично, направлены на решение основных вопросов по проблеме повышения эффективности комплексного лечения туберкулеза легких.

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

Во 2-ой главе «Материал и методы исследования» автор представил дизайн исследования. Приведены критерии включения и невключения в исследование. Проанализированы 439 больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением, которым в период с 2004 по 2010 гг выполнено 833 операции сотрудниками кафедры Фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И.Перельмана ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Москва), создана ретроспективно для определения на основании непосредственных и отдаленных результатов основных критериев риска осложнений и рецидивов туберкулеза после хирургического лечения. Также представлена базовая характеристика исследуемых групп больных по различным критериям, таким как, например: пол, возраст, сопутствующие заболевания. Анализ медицинской документации оперированных пациентов показал большую распространенность туберкулезного поражения, сопровождавшегося высокой частотой осложнений легочного процесса, длительными сроками заболевания, высоким уровнем лекарственной устойчивости, соматической отягощенностью и низкими функциональными резервами у большинства больных.

Глава III описывает технику операций и послеоперационную терапию. Всего у 439 пациентов было произведено 833 операции, в том числе у 112 (25,5%) радикально оперированных пациентов 168 вмешательств, у 293 (66,8%) условнорадикально оперированных 593 и у 34 (7,7%) паллиативно оперированных 72 операции. Большинство из произведенных операций -580 (69,6%) 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.

Важными техническими аспектами выполненных операций были: применение малоинвазивных доступов при большей части вмешательств; отдельная обработка элементов корня при больших резекциях и пневмонэктомиях; применение многоэтапной тактики у тяжелых пациентов с распространенным и осложненным туберкулезом

В четвертой главе «Факторы риска послеоперационных осложнений и реактивации туберкулеза» проанализированы данные о лечении 439 пациентов с целью определения значения различных факторов риска реактивации туберкулеза после операции. Всего было выделено у пациентов 22 фактора риска. Учитывались частота п/о осложнений, 30-дневная и госпитальная летальность, рецидивы туберкулеза в сроки до 8 лет, летальность от туберкулеза и от других причин в отдаленный период. Были 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. На основании проведенного анализа из 22 изученных выделены 16 основных факторов риска послеоперационной реактивации туберкулеза, которые повышали риск неблагоприятных событий в 2 и более раз по сравнению с пациентами, не имевшими этого фактора.

В число 16 основных факторов риска вошли: паллиативный характер хирургического лечения; наличие ШЛУ; наличие МЛУ; обширное двустороннее поражение легких объемом более 10 сегментов; послеоперационный рецидив ТБ; наличие самых тяжелых клинических форм ТБ легкого- фибрознокавернозного туберкулеза и казеозной пневмонии; осложнение легочного ТБ эмпиемой; острое прогрессирование ТБ на момент операции; кахексия; наличие дыхательной недостаточности 3 степени; активный туберкулез бронхов; длительность заболевания ТБ более 3 лет; выполнение пневмонэктомии или резекции легкого большого объема без коррекции объема гемиторакса; сахарный диабет; уклонение пациента от лечения; алкоголизм и наркомания.

Предложен способ прогнозирования послеоперационных осложнений и рецидивов при котором каждый из определенных ранее основных факторов риска оценивался как 1 балл.

В анализируемой группе пациентов в случаях оценки риска в 0 баллов частота реактивации ТБ составила 6,3%, в 1 балл 12,1%, в 2 балла 18,4%, в 3 балла 22,2%, в 4 балла 28,6%, в 5 баллов 50,0%, в 6 баллов 51,4%, в 7 баллов 55,9%, в 8 баллов 58,1%, в 9 баллов 70,0%, в 10 баллов 84,6%.

Диссертационную работу завершают заключение, выводы, практические рекомендации. В заключении кратко оценены полученные данные, а выводы в полной мере отражают суть диссертации и практическую значимость работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание диссертационной работы.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Илюхина Александра Николаевича «Факторы риска специфических осложнений и послеоперационных рецидивов туберкулеза легких», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой,

в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема повышения эффективности комплексного лечения туберкулеза легких, путем определения критериев риска послеоперационных осложнений и рецидивов специфического процесса и разработки метода их прогнозирования.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и по своей актуальности, научной новизне, практической и научной значимости 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 года (с изменениями, утвержденными: приказом № 1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Илюхин Александр Николаевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук,

Заведующий хирургическим торакальным отделением,

доцент кафедры грудной и сердечно-сосудистой

хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии,

хирургической аритмологии и хирургических

инфекций ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России

Аблицов Алексей Юрьевич

«29» августа 2025 г.

Подпись д. м. н., Аблицова А.Ю. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ректората института усовершенствования врачей

Доктор медицинских наук, профессор

Матвеев Сергей Анатольевич



2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический

Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Тел.+7 (499) 464-03-03. E-mail: info@pirogov-center.ru