

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 21.06.2022 №11

О присуждении Самородову Николаю Александровичу, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль чрезбронхиальной биопсии легких в верификации туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза» по специальностям 3.1.9. Хирургия и 3.1.26. Фтизиатрия (медицинские науки) принята к защите 14 апреля 2022 г. (протокол заседания №3) диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4), приказом №561/нк от 03 июня 2021 г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.02.2021 №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный номер 62998).

Соискатель Самородов Николай Александрович, 18 мая 1987 года рождения.

В 2011 году окончил медицинский факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» по специальности «Лечебное дело», в 2012 году там же интернатуру по

специальности «Хирургия». Прошел подготовку по специальности торакальная хирургия в ординатуре федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (2012-2014 гг.). С 2016 по 2019 год обучался в очной аспирантуре федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению «Клиническая медицина» (научная специальность - 3.1.9. Хирургия). Работает в должности заведующего дифференциально-диагностическим отделением в Государственном казенном учреждении здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (с 2016 года по настоящее время).

Диссертация выполнена в Центре торакальной хирургии на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, Соколов Евгений Георгиевич, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», кафедра госпитальной хирургии медицинского факультета, профессор, выполняющий лечебную работу.

Научный консультант - кандидат медицинских наук Журавлёв Вячеслав Юрьевич, федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник (Руководитель направления «Лабораторная диагностика»).

Официальные оппоненты:

Гиллер Дмитрий Борисович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение



высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана, заведующий кафедрой,

Богородская Елена Михайловна - доктор медицинских наук, профессор Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом» Департамента здравоохранения города Москвы, директор дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** - федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» (Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Карпиной Натальей Леонидовной, доктором медицинских наук, заместителем директора по научной работе, указала, что тема диссертационной работы, посвященная изучению роли чрезбронхиальной биопсии лёгких (ЧББЛ) в сравнении с другими методами получения биологического материала для диагностики туберкулёза, является актуальной для научного исследования. Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена точной постановкой цели и задач исследования, включением достаточного клинического материала, использованием стандартных и современных методов диагностики. В работе впервые на основании подробного изучения параметров диагностической значимости методов неинвазивной и инвазивной диагностики туберкулёза проведён сравнительный анализ их возможностей для верификации диагноза. Также впервые изучены параметры эффективности и безопасности ЧББЛ. Результаты исследования дополнили имеющиеся представления о методике проведения ЧББЛ, применив её впервые у больных туберкулёзом, факторах риска неверной диагностики, включая пропущенные случаи неоправданного лечения противотуберкулезными препаратами онкологических больных в

течение длительного времени. Полученные данные стали доказательством эффективности и безопасности применения ЧББЛ в клинической практике. Результаты, полученные автором и сформулированные на их основе выводы, и практические рекомендации, направлены на улучшение результатов диагностики туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза путем включения в диагностический алгоритм технологии чрезбронхиальной биопсии легких. Комплексный анализ биологического материала, полученного при ЧББЛ, включающий люминесцентную микроскопию, бактериологический посев в жидкую питательную среду, молекулярно-генетическое и гистологическое исследования, позволяет верифицировать диагноз туберкулёза и персонифицировать выбор лечебной тактики, основанный на данных теста на лекарственную устойчивость микобактерий. Чрезбронхиальная биопсия лёгких, применяемая в специализированных медицинских учреждениях, будет способствовать выбору оптимальной стратегии лечения у данной группы больных.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

На основании изучения диссертационной работы ведущая организация делает заключение о том, что диссертация Самородова Николая Александровича: «Роль чрезбронхиальной биопсии легких в верификации туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза», выполненная под наблюдением научного руководителя доктора медицинских наук, профессора Соколовича Евгения Георгиевича и научного консультанта кандидата медицинских наук Журавлёва Вячеслава Юрьевича, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) и 3.1.26. Фтизиатрия (медицинские науки) является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по улучшению этиологической диагностики туберкулёза лёгких.



По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованию п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335 и от 2 августа 2016 года №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Самородов Николай Александрович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) и 3.1.26. Фтизиатрия (медицинские науки). Отзыв обсужден и единогласно утверждён на заседании отделов хирургии, фтизиатрии и Ученого совета федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» (протокол № 7 от 24 мая 2022 года). Отзыв утверждён директором - доктором медицинских наук, профессором Атаджаном Эргешовичем Эргешевым.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 2 работы, получено Свидетельство о государственной регистрации базы данных. Общий объем публикаций составил 28 страниц, авторский вклад – 85%. Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования, посвящены методике чрезбронхиальной щипцовой биопсии легких и методам исследования биопсийного материала, позволяющим получить этиологическое подтверждение диагноза туберкулез. Недостоверные сведения в работах, опубликованных соискателем, в диссертации отсутствуют.

#### **Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Место чрезбронхиальной биопсии легких в верификации диагноза у больных туберкулезом с отрицательными результатами бактериологического и гистологического исследования (МКБ-10, А16.0) в эпоху лекарственно-устойчивого туберкулеза / Н.А. Самородов, Ж.Х.

Сабанчиева, И.Х. Альмова, А.М. Шомахова // Современные проблемы науки и образования. – 2018. - №2. – С.30-37.

2. Эффективность и безопасность трансбронхиальной криобиопсии в диагностике диссеминированных заболеваний легких у пациентов после безуспешной трансбронхиальной щипцовой биопсии легких / Г.С. Беляев, И.В. Васильев, И.С. Маменко, С.М. Гасанмагомедов, И.А. Табанакова, Н.Р. Асекова, Т.А. Новицкая, В.С. Максонова, Н.А. Самородов, Л.И. Арчакова, П.К. Яблонский // Медицинский альянс. - 2020. - Т. 8, №3. - С.66-72.

3. Свидетельство о гос. регистрации базы данных №2021622886. Чрезбронхиальная биопсия легких для верификации диагноза у впервые выявленных больных туберкулезом без бактериовыделения: Заявка №2021622828: заявл. 02.12.2021: опублик. 10.12.2021 / Самородов Н.А., Яблонский П.К., Соколович Е.Г., Галкин В.Б.; заявитель ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России. - 1 с.

4. Medical alertness in the treatment of patients with pulmonary tuberculosis without bacteriological and histological confirmation of the diagnosis / N. Samorodov, Z. Sabanchieva, L. Tlapshokova, M. Chochaeva, K. Sabanchieva, M. Tlakadugova, A. Shomakhova, S. Sizhazheva // International Journal of Pharmaceutical Research. - July-Sep. 2019. – Vol. 11, Issue 3. - P.1254-1260. – Статья в научном издании, входящем в международную реферативную базу данных Scopus.

На автореферат диссертации Самородова Н.А. поступило 5 отзывов:

от **Дамбаева Георгия Цыреновича**, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заслуженного деятеля науки РФ, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии; заведующий кафедрой;

от **Жесткова Кирилла Геннадьевича**, доктора медицинских наук, профессора, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра торакальной хирургии, заведующий кафедрой;



от **Корымасова Евгения Анатольевича**, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки РФ, Институт последипломного образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра и клиника хирургии, заведующий;

от **Мордык Анны Владимировны**, доктора медицинских наук, профессора, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней, заведующая;

от **Чикинева Юрия Владимировича**, доктора медицинских наук, профессора, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии, заведующий, главный внештатный специалист торакальный хирург Министерства здравоохранения Российской Федерации в Сибирском федеральном округе и Новосибирской области.

Все отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат. В поступивших отзывах на автореферат указывается, что диссертационная работа Самородова Николая Александровича выполнена на высоком методическом уровне, свидетельствует о существенном личном вкладе автора в науку и содержит решение актуальной задачи современной хирургии и фтизиатрии – верификации диагноза у больных туберкулезом с отрицательными результатами бактериологических и гистологических исследований (МКБ-10, A16.0) с использованием чрезбронхиальной биопсии. Применение в практической деятельности медицинских организаций, сформулированных в результате исследования практических рекомендаций, позволяют повысить количество больных туберкулезом с верифицированным

диагнозом и выполнить им тест на лекарственную устойчивость микобактерий, а, следовательно, персонифицировать стратегию лечения пациентов, что в конечном итоге приведёт к улучшению результатов лечения.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью и достижениями по рассматриваемым в диссертационном исследовании областям хирургии и фтизиатрии, наличием публикаций по данной проблеме, а также полученных согласий на рецензирование и оппонирование данной диссертации.

**Гиллер Дмитрий Борисович** - доктор медицинских наук, профессор, является лидером отечественной фтизиатрии и фтизиохирургии, основал собственную школу фтизиохирургов, под его руководством защищено 7 докторских и 12 кандидатских диссертаций, автор более 300 публикаций, 35 патентов и 6 монографий. Является экспертом ВОЗ по хирургическому лечению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью.

**Богородская Елена Михайловна** - доктор медицинских наук, профессор, основными направлениями научной и практической деятельности являются разработка и внедрение новых методов диагностики, дифференциальной диагностики и лечения туберкулеза, организационные вопросы оказания противотуберкулезной помощи населению, автор более 200 публикаций, 12 патентов и 3 монографий.

Выбор ведущей организации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» обусловлен тем, что данное учреждение обладает большим опытом в дифференциальной диагностике туберкулеза и схожих с ним заболеваний легких, лечении больных туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью микобактерий, включая применение в комплексном лечении хирургических методов.



**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** концепция применения технологии чрезбронхиальной биопсии легких с целью верификации диагноза у больных с впервые выявленным туберкулезом легких без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза;

**доказана** целесообразность выполнения комплексной оценки биологического материала, полученного при чрезбронхиальной биопсии легких у больных с впервые выявленным туберкулезом легких без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза, включающей люминесцентную микроскопию, бактериологический посев в жидкую питательную среду, молекулярно-генетическое и гистологическое исследования;

**предложен** и внедрен в клиническую практику алгоритм применения технологии чрезбронхиальной биопсии легких с целью верификации диагноза у больных с впервые выявленным туберкулезом легких без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза, позволивший улучшить результаты диагностики и лечения;

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказано**, что комплексное исследование биологического материала, полученного при чрезбронхиальной биопсии легких, в сравнении с комплексным исследованием мокроты и/или промывных вод бронхов позволяет в 2,2 раза повысить долю верификации диагноза среди больных с впервые выявленным туберкулезом легких без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза;

**применительно к проблематике диссертации результативно использованы** современные методы лабораторных и инструментальных исследований, а также статистическая обработка результатов, что позволило установить наличие прямой корреляции между информативностью чрезбронхиальной биопсии легких с клинико-рентгенологической формой туберкулеза, размером и распространенностью патологических изменений в

легких, а также с количеством полученных биоптатов. Частота выявления нетуберкулезных заболеваний легких имеет обратную корреляцию с продолжительностью противотуберкулезной химиотерапии больных до выполнения процедуры ЧББЛ;

**раскрыта** необходимость выполнения чрезбронхиальной биопсии легких всем впервые выявленным больным туберкулезом без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза при отсутствии общих противопоказаний;

**изучены** основные факторы, влияющие на информативность чрезбронхиальной биопсии легких у больных с впервые выявленным туберкулезом легких без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза с целью его верификации;

**изложены** аргументы и доказательства повышения информативности чрезбронхиальной биопсии легких у впервые выявленных больных с неподтвержденным бактериологически и гистологически диагнозом туберкулеза при выполнении ее в максимально ранние сроки от начала противотуберкулезной химиотерапии;

**проведен** статистический анализ, достоверно подтвердивший, что внедрение в практическую деятельность противотуберкулезной службы усовершенствованного алгоритма диагностики с применением чрезбронхиальной биопсии легких позволяет существенно уменьшить долю впервые выявленных больных, регистрируемых как не имеющих бактериологического и гистологического подтверждения, обосновать персонифицированную коррекцию химиотерапии, а также исключить туберкулез в случае верификации другой легочной патологии, включая рак.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработаны и внедрены** в практику работы консультативно-поликлинического и дифференциально-диагностического отделений ГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» Минздрава Кабардино-Балкарской



Республики и клиники ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, также материалы исследования используются в педагогической, научной и практической деятельности сотрудников кафедры госпитальной хирургии медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета, кафедр инфекционных болезней и госпитальной хирургии медицинского факультета ФГБОУ «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова», учебного отдела ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, что подтверждено соответствующими актами внедрения; **усовершенствован и внедрен** в клиническую практику алгоритм применения технологии чрезбронхиальной биопсии легких с целью верификации диагноза у больных с впервые выявленным туберкулезом легких без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза, позволивший улучшить результаты диагностики и лечения;

**представлены** рекомендации по минимальному количеству биоптатов при ЧББЛ, необходимых для проведения комплексного бактериологического и гистологического исследований на туберкулез, и оптимальным срокам проведения ЧББЛ после начала противотуберкулезной химиотерапии. При наличии множественных фокусов в легких, биопсию следует выполнять из наибольшего, размер которого определяется перед процедурой по данным мультиспиральной компьютерной томографии. При диссеминированном туберкулезе, проявляющимся рентгенологически множественными мелкоочаговыми изменениями, биопсию следует выполнять из наиболее пораженного по данным МСКТ субсегмента легкого;

**определены** перспективы дальнейшей разработки темы, которые связаны с изучением информативности и безопасности чрезбронхиальной криобиопсии, усовершенствованием систем навигации при выполнении исследования и широкого внедрения положительного опыта диссертационной работы в деятельность противотуберкулезных медицинских организаций Российской Федерации, а также организации многоцентровых исследований по изучению эффективности усовершенствованного алгоритма и определению дальнейшей

тактики ведения больных, у которых не получена верификация с помощью ЧББЛ;

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**идея** базируется на подробном анализе отечественной и зарубежной литературы, изучающей проблемы этиологической диагностики туберкулеза легких;

**теория** построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными литературы по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенных в соответствии с принципами доказательной медицины;

**использованы** современные методики сбора и статистической обработки полученных данных; объём исследования достаточен для получения достоверной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций;

**результаты** получены на достаточном количестве наблюдений, с использованием современного сертифицированного оборудования, анализ строился на сопоставимых когортах пациентов;

**установлено** качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, в тех случаях, когда такое сравнение является обоснованным. При этом получены и новые данные – установлены факторы, оказывающие влияние на информативность чрезбронхиальной биопсии легких, и уточнена технология ее применения для верификации туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственной разработке дизайна исследования, формулировке цели и определении его задачи, анализе и обобщении данных отечественной и зарубежной литературы, осуществлении обследования, ведения и анализе результатов исследований 265 больных, включенных в проспективный этап исследования, а также



анализе медицинской документации 311 больных ретроспективного этапа. Автор самостоятельно выполнил все эндоскопические процедуры, провел сбор и подготовку диагностического материала, участвовал в проведении бактериологического и гистологического исследований с последующим осуществлением статистического анализа полученных данных и их интерпретации, по результатам которых сформулированы выводы и разработаны рекомендации по их практическому использованию, подготовлен текст диссертации и публикации по материалам исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой основной идейной линии, концептуальностью и взаимосвязью выводов.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертационное исследование Самородова Н.А. на тему «Роль чрезбронхиальной биопсии легких в верификации туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов диагностики туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза путем включения в диагностический алгоритм технологии чрезбронхиальной биопсии легких, что имеет важное значение для развития медицинской науки, в частности хирургии и фтизиатрии.

По актуальности изучаемой темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Самородова Н.А. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (редакция от 11.09.2021 г. №1539),

предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

В ходе защиты диссертации не были высказаны критические замечания.

На заседании 21 июня 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по улучшению результатов диагностики туберкулеза у впервые выявленных больных без бактериологического и гистологического подтверждения диагноза, имеющей важное значение для развития медицинской науки, хирургии и фтизиатрии в частности, присудить Самородову Николаю Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (16 человек – очно и 2 – в интерактивном удаленном режиме), из них 9 докторов наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия и 9 докторов наук по научной специальности 3.1.26. Фтизиатрия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовал: за – 18, против – нет.

Председатель диссертационного совета 21.1.065.01,  
директор ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
Яблонский Петр Казимирович \_\_\_\_\_



Ученый секретарь диссертационного  
совета 21.1.065.01,  
доктор медицинских наук, профессор  
Виноградова Татьяна Ивановна \_\_\_\_\_

« 22 » июня 2022 г.