

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, №12

О присуждении Серезвину Илье Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки) принята к защите 14 апреля 2022 года (протокол заседания №4) 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 Министерства образования и науки Российской Федерации №561/нк от 03 июня 2021 г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утвержденной приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный номер 62998).

Соискатель Серезвин Илья Сергеевич, 02 декабря 1992 года рождения.

В 2015 году соискатель окончил медицинский факультет федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования “Санкт-Петербургский государственный университет” по специальности

"Лечебное дело". С 2015 по 2017 гг. прошел подготовку в клинической ординатуре по специальности «торакальная хирургия» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2017 по 2020 гг. соискатель проходил обучение в очной аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 клиническая медицина на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает врачом-торакальным хирургом в Центре торакальной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2017 года по настоящее время.

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

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Яблонский Пётр Казимирович, федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

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

Мотус Игорь Яковлевич – доктор медицинских наук, профессор, Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория инвазивных технологий, заведующий
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном Багировым Мамедом Адиловичем, доктором медицинских наук, руководителем отдела хирургии, указала, что тема диссертационной работы, направленная на улучшение результатов лечения клинически непрстой категории больных деструктивным туберкулезом легких и прогнозирование риска развития послеоперационных осложнений представляется чрезвычайно актуальной. Репрезентативный объем исследования, тщательная методология исследования, использование корректно подобранных статистических методов обработки информации, широкая апробация и внедрение результатов подтверждают высокую достоверность диссертационного исследования Серезвина И. С. Несомненной научной новизной является выявление с помощью статистических методов обработки материала факторов риска различных послеоперационных осложнений, а также факторов, влияющие на результат комплексного лечения и выживаемость больных в отдаленном периоде. Впервые была создана математическая модель прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии у больных деструктивным туберкулезом легких. На основании полученных результатов лечения и их статистической обработки

были выявлены факторы риска различных послеоперационных осложнений, а также факторы, оказывающие значимое влияние на результат комплексного лечения и выживаемость в отдаленном периоде. Полученные данные позволяют заблаговременно выявить группу пациентов, имеющих повышенный риск негативных явлений в послеоперационном периоде. Разработанная модель прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища позволяет прогнозировать возникновение данного осложнения в послеоперационном периоде. Обладая указанной информацией, клиницист может своевременно принимать меры по профилактике развития данного осложнения и при необходимости осуществлять усиленный контроль за пациентом на амбулаторном этапе лечения. Результаты проведенного диссертационного исследования могут быть использованы в качестве основы для дальнейших исследований по разработке оптимальной тактики лечения больных туберкулезом с двусторонней локализацией деструктивных изменений в легких. Кроме того, возможно использование полученных данных в сравнительных исследованиях с участием зарубежных авторов, т. к. в работе были использованы критерии оценки результата лечения, рекомендованные ВОЗ. Данное положение в большинстве случаев является принципиальным при оценке, а также одним из ведущих критериев включения в мета-анализы. При дальнейшем наборе клинического материала возможна доработка созданной модели прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища, а также планирование проспективных исследований и ее апробация в клинической практике.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Серезвина И. С. на тему «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких» является законченной научно-квалификационной работой, в которой изложено решение важной научной и практической задачи современной торакальной хирургии, а именно – улучшении результатов комплексного

лечения больных деструктивным туберкулезом легких, перенесших пневмонэктомию. Диссертационная работа Серезвина И. С. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия (медицинские науки). Диссертация и отзыв на нее обсуждены и одобрены на заседании отдела хирургии и Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» (протокол № 7 от 24.05.2022 года). Отзыв утвержден директором Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», доктором медицинских наук, профессором Эргешовым Атаджаном Эргешовичем. Отзыв положительный, существенных замечаний к оформлению и содержанию диссертации нет.

Соискатель имеет 18 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 12 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, получено 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных и 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Общий объем публикаций составил 39 страниц, авторский вклад – 90 %. Недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах в диссертации отсутствуют. Опубликованные работы по теме диссертации посвящены изучению результатов пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких, а также выявление наиболее существенных факторов риска и прогнозирования осложнений после пневмонэктомии с использованием методов математического моделирования.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Яблонский, П. К. Непосредственные результаты пневмонэктомий у больных с односторонней локализацией деструктивного туберкулеза легких. Результаты проспективного нерандомизированного исследования / П. К. Яблонский, И. В. Васильев, Л. Д. Кирюхина, А. О. Аветисян, О. С. Володич, П. В. Гаврилов, В. Ю. Журавлев, Г. Г. Кудряшов, В. Ф. Ли, Т. А. Новицкая, И. Б. Савин, И. С. Серезвин, Е. Г. Соколович, О. П. Соколова, В. В. Сысоева, И. А. Табанакова // Медицинский альянс. – 2017. – № 4. – С. 103-111.
2. Серезвин, И. С. Непосредственные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких / И. С. Серезвин, А. О. Аветисян, И. В. Васильев, П. К. Яблонский // Медицинский Альянс. – 2020. – № 3. – С. 54-65.
3. Серезвин, И. С. Эффективность и безопасность пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких / И. С. Серезвин, А. О. Аветисян, Г. Г. Кудряшов, П. К. Яблонский // Медицинский Альянс. – 2022. – Т. 10, №1. – С. 47-57.
4. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2020622838. Пневмонэктомия в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких: № 2020622763: заявл. 14.12.2020: опубл. 29.12.2020 / Серезвин И. С., Аветисян А. О., Васильев И. В., Соколович Е. Г., Яблонский П. К.; заявитель ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.
5. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2019621426. Клинико-функциональные параллели при туберкулезе легких за 2012-2017 годы: № 2019621304: заявл. 23.07.2019: опубл. 06.08.2019 / Кирюхина Л. Д., Гаврилов П. В., Савин И. Б., Павлова М. В. Табанакова И. А., Нефедова Н. Г., Денисова Н. В., Володич О. С., Ковалева С. А., Кудряшов Г. Г., Серезвин И. С., Бельтюков М. В., Соколович Е. Г., Яблонский П. К.; ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.
6. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2022614556. Прогнозирование риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии, выполненной по поводу деструктивного туберкулеза легких: №2022613586: заявл. 11.03.2022: опубл. 23.03.2022 / Серезвин И.С., Аветисян А.О., Потиевский М.Б., Родин Н.А., Гарин Ю.Ю., Грабецкий К.А., Родина А.А., Грабецкая Е.К., Яблонский П.К.; заявители ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, ООО «Диомед».

На автореферат диссертации поступили 4 отзыва:

от Авзалетдинова Артура Марсовича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего торакальным хирургическим отделением клиники

федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

от Пищика Вадима Григорьевича – доктора медицинских наук, главного хирурга Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер», главного внештатного специалиста – торакального хирурга Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга;

от Атюкова Михаила Александровича – кандидата медицинских наук, заведующего отделением торакальной хирургии Центра интенсивной пульмонологии и торакальной хирургии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская многопрофильная больница №2» Комитета по здравоохранению Правительства г. Санкт-Петербурга;

от Сеницына Михаила Валерьевича – доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по медицинской части (по хирургии) Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный исследовательский медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Отзывы поступившие отзывы на автореферат положительные, вопросов и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных и практических интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по хирургии. Ведущая организация признана своими научными и практическими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают широко известные специалисты в области хирургии, схожей по тематике с рассматриваемой диссертацией, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана математическая модель прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии, выполненной по поводу деструктивного туберкулеза легких, что позволяет с высокой точностью предсказывать развитие данного осложнения и обоснованно принимать решение о необходимости дополнительного укрепления культи главного бронха;

предложены факторы риска различных классов послеоперационных осложнений после пневмонэктомии, выполненной по поводу деструктивного туберкулеза легких;

доказано, что пневмонэктомия у больных туберкулезом с распространенным деструктивным поражением одного из легких, является эффективной операцией, но сопровождается высоким риском осложнений в раннем послеоперационном периоде;

введены предикторы неудовлетворительного результата комплексного лечения и летального исхода в отдаленном периоде у больных, перенесших пневмонэктомию по поводу деструктивного туберкулеза легких.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана эффективность пневмонэктомии в комплексном лечении больных туберкулезом легких с распространенным деструктивным поражением одного из легких;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы лабораторных и инструментальных исследований, а также статистическая обработка результатов в сочетании с технологией машинного обучения, что позволило выявить факторы риска различных классов послеоперационных осложнений, предикторы неудовлетворительного результата комплексного лечения и летального исхода в отдаленном периоде;

изложены аргументы и доказательства того, что пневмонэктомия является оправданной операцией у больных туберкулезом с распространенным деструктивным поражением одного из легких, несмотря на высокие риски различных послеоперационных осложнений;

раскрыты особенности течения послеоперационного периода и структура ранних послеоперационных осложнений после пневмонэктомии, выполненной по поводу туберкулеза с распространенным деструктивным поражением одного из легких, а также подчеркнуто критически важное влияние бронхоплеврального свища на исход заболевания;

изучена возможность использования технологии машинного обучения для создания модели прогнозирования вероятности возникновения послеоперационных осложнений;

проведена модернизация метода выбора хирургической тактики в зависимости от риска возникновения бронхоплеврального свища в раннем послеоперационном периоде, а разработанная программа прогнозирования возникновения данного осложнения и базы данных получили свидетельство о государственной регистрации интеллектуальной собственности.

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

Результаты работы **апробированы и внедрены** в практику работы Центра торакальной хирургии и учебного отдела федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также используются в педагогической, научной и практической деятельности сотрудниками кафедры госпитальной хирургии медицинского факультета федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», что подтверждается соответствующими актами внедрения;

определены оптимальные сроки выполнения пневмонэктомии (не позднее 24 месяцев непрерывного лечения), поскольку при превышении данного срока значительно увеличивается риск послеоперационных осложнений;

созданы предпосылки для дальнейших исследований по определению наиболее оптимальной тактики лечения больных туберкулезом легких с двусторонней локализацией деструктивных изменений, которым показана пневмонэктомия на стороне наибольшего поражения, а также дальнейшей разработки математической модели прогнозирования различных послеоперационных осложнений, результатов комплексного лечения и выживаемости больных в отдаленном периоде;

представлены новые подходы к выявлению пациентов, имеющих наибольший риск при выполнении пневмонэктомии по поводу деструктивного туберкулеза легких.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве клинических наблюдений (198 пациентов) с использованием современного сертифицированного оборудования, а также современных методик сбора и статистической обработки полученных данных;

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

идея базируется на подробном анализе отечественной и зарубежной литературы, изучающей эффективность хирургических вмешательств, в частности пневмонэктомии, в комплексном лечении больных туберкулезом легких;

использованы данные литературы о результатах применения хирургического метода в комплексном лечении больных туберкулезом легких, а также факторах риска различных послеоперационных осложнений,

данные литературы были сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего диссертационного исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые научные данные. Впервые проведен внутригрупповой анализ факторов риска среди различных классов послеоперационных осложнений (в соответствии с классификацией ТМ&М), а также разработана математическая модель прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии при туберкулезе легких;

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

Личный вклад соискателя состоит в определении цели научной работы, постановке задач, разработке дизайна исследования, поиске и анализе отечественной и зарубежной литературы, сборе клинических данных пациентов, вошедших в исследование. Автор лично участвовал в операциях в качестве первого ассистента (после 2015 года), а также выполнял различные этапы операций самостоятельно. Все результаты исследования получены, статистически обработаны и проанализированы автором самостоятельно. Программа прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии, выполненной по поводу деструктивного туберкулеза легких, была разработана совместно со специалистами ООО "ДИОМЕД" (Москва). Все публикации по теме диссертации написаны автором лично.

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

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертационное исследование Серезвина И. С. на тему: «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по улучшению результатов комплексного лечения больных деструктивным туберкулезом легких, путем выявления наиболее существенных факторов риска и прогнозирования осложнений после пневмонэктомии с использованием методов математического моделирования, что имеет важное значение для медицинской науки и хирургии в частности.

По актуальности изучаемой темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Серезвина И. С. полностью соответствует требованиям п. 9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации (в редакции от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

На заседании 21 июня 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по улучшению результатов комплексного лечения больных деструктивным туберкулезом легких, путем выявления наиболее существенных факторов риска и прогнозирования осложнений после пневмонэктомии с использованием методов математического моделирования, имеющей важное значение для хирургии, присудить Серезвину Илье Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (16 человек – очно и 2 человека – в

интерактивном удаленном режиме), из них 9 докторов наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия, 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
Пётр Казимирович Яблонский



Ученый секретарь
Диссертационного совета 21.1.065.01,
Доктор медицинских наук, профессор
Татьяна Ивановна Виноградова

"22" июня 2022 года