



Федеральное государственное бюджетное
научное учреждение

«Центральный научно-исследовательский
институт туберкулеза»

Яузская аллея, д. 2, Москва, 107564
тел.: (499) 785-90-19, (499) 785-91-36

факс: (499) 785-91-08

e-mail: cniit@ctri.ru сайт: www.critub.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «Центральный
научно-исследовательский
институт туберкулеза, д.м.н.,
профессор


А. Эргешов
«25» мая 2022 г.

от 25.05.2022 № 01-06-503

на № _____ от _____

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Серезвина Ильи Сергеевича на тему: «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Серезвина И. С. выполнена на актуальную тему, посвященную пневмонэктомии у больных деструктивным туберкулезом легких. Несмотря на тенденцию в современной торакальной хирургии к выполнению органосохраняющих операций, пневмонэктомия остается достаточно частой операцией даже в самых крупных клиниках, оказывающих хирургическую помощь больным туберкулезом легких. Это связано в первую очередь с продолжающимся распространением лекарственно-устойчивых штаммов МБТ и связанным с этим ростом доли

деструктивных форм туберкулеза, что закономерно приводит к снижению эффективности проводимой противотуберкулезной химиотерапии. Немаловажную роль играет и несвоевременное выявление заболевания, а также низкая приверженность к лечению среди отдельных контингентов больных. В результате этого у больных с распространенным деструктивным поражением одного из легких единственно возможным объемом операции остается пневмонэктомия. Однако, несмотря на прогресс медицинской науки, данная операция до сих пор сопровождается высоким риском послеоперационных осложнений. При этом вопросам прогнозирования осложнений в настоящий момент в литературе уделено недостаточно внимания. В связи с этим улучшение результатов лечения данной клинически непростой категории больных и прогнозирование риска развития послеоперационных осложнений представляется актуальной научной задачей.

Научная новизна исследования

Как в отечественной, так и в зарубежной литературе имеется большое количество публикаций, посвященных хирургии в комплексном лечении больных туберкулезом легких. Однако в данных исследованиях при оценке результатов лечения зачастую не производится деления больных на группы в зависимости от объема операции, а исследований, посвященных только пневмонэктомии при туберкулезе, имеется единичное количество. Диссертационное исследование Серезвина И. С. позволяет восполнить данный пробел. Автором были детально проанализированы непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких. 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. Ввиду исключительной важности такого осложнения, как бронхоплевральный свищ,

с помощью технологии машинного обучения был проведен углубленный поиска факторов риска данного осложнения и на основании этого впервые была создана математическая модель прогнозирования риска развития бронхоплеврального свища после пневмонэктомии у больных деструктивным туберкулезом легких.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

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.

Степень обоснования и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование проведено на репрезентативном количестве клинического материала, включающего в себя результаты лечения 198 пациентов. Данная выборка является достаточной для обоснованных выводов и практических рекомендаций. Подробно описаны пути получения информации о результатах лечения в отдаленном периоде, а также методология проведения исследования, что подтверждает качество представляемых данных.

Достоверность результатов диссертационного исследования также подтверждается корректно подобранными методами статистической обработка материала. Все вычисления выполнялись на персональном

компьютере с использованием современного программного обеспечения, что соответствует критериям доказательной медицины.

Результаты диссертационного исследования апробированы на VII, VIII, IX конгрессе Национальной ассоциации фтизиатров (Санкт-Петербург, 2018, 2019, 2020), XXII, XXIV международной медико-биологическая конференция молодых исследователей «Фундаментальная наука и клиническая медицина – Человек и его здоровье» (Санкт-Петербург, 2019, 2021), 29-ой Международной конференции Европейского респираторного общества (Мадрид, 2019), 155 заседании научно-медицинского общества фтизиатров Санкт-Петербурга и Ленинградской области (Санкт-Петербург, 2019), XIII съезде хирургов России (Москва, 2020), 29-й Европейской конференции по общей торакальной хирургии (он-лайн формат, 2021).

По теме диссертации опубликовано 12 работ, среди которых 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и образования Российской Федерации, 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных и 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. В указанных работах в полной мере отражены основные результаты диссертации. Результаты научного исследования внедрены в практику работы Центра торакальной хирургии и учебного отдела ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России (г. Санкт-Петербург), 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».

Таким образом, репрезентативный объем исследования, тщательная методология исследования, использование корректно подобранных статистических методов обработки информации, широкая апробация и внедрение результатов подтверждают высокую достоверность завершеного диссертационного исследования Серезвина И. С.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Рассматриваемое диссертационное исследование выполнено в ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России на базе Центра торакальной хирургии. Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 32 рисунками и 41 таблицей. Список литературы содержит 177 источников, среди которых 118 работ принадлежат зарубежным авторам.

Тема диссертации соответствует научной специальности и представляется актуальной научной проблемой в современной торакальной хирургии. Цель исследования сформулирована корректно в соответствии с темой исследования. Задачи соответствуют поставленной цели.

Во введении обосновывается актуальность темы диссертационного исследования, представлены цель и задачи исследования, научная новизна, практическая и теоретическая значимость, описаны методология и методы исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, отражены степень достоверности и внедрение результатов исследования в практику, описаны публикации по теме диссертации, а также указан собственный вклад автора в проведенное исследование.

В первой главе представлен развернутый анализ научной мировой литературы по теме диссертации.

Во второй главе отражены материал и методы проведенного исследования. Исследование носит ретроспективный характер и охватывает период с 01.01.2010 по 31.12.2019 гг. В данной главе отражена подробная характеристика клинического материала и методов исследования. На основании сформулированных критериев включения и исключения в исследование вошло 198 пациентов.

В третьей главе отражены непосредственные результаты пневмонэктомии при деструктивном туберкулезе легких. В главе детально описаны все послеоперационные осложнения, способы их ликвидации и

эффективность проводимых лечебных мер, а также отражена итоговая оценка непосредственного результата лечения. Проведенная статистическая обработка полученных результатов позволила выявить большое количество факторов риска различных послеоперационных осложнений. Стоит отметить, что выявленный список факторов достаточно широкий и позволяет в полной мере составить профиль «рискованного пациента».

Четвертая глава посвящена отдаленным результатам пневмонэктомии при деструктивном туберкулезе легких. В главе продемонстрирована оценка результатов комплексного лечения больных в соответствии с определениями, используемыми ВОЗ. Помимо этого, автором были описаны результаты дальнейшего наблюдения пациентов после завершения лечения от туберкулеза, дана подробная характеристика пациентов с рецидивом туберкулеза и различными хирургическими осложнениями, которые возникли или были выявлены в отдаленном периоде. Также в главе отражена выживаемость пациентов на различных сроках наблюдения после операции. Все данные иллюстрированы кривыми выживаемости, построенными по методу Каплан-Майера. Данную главу также дополняют результаты поиска факторов, влияющих на результат комплексного лечения и выживаемость больных в отдаленном периоде.

В пятой главе приведена модель прогнозирования развития бронхоплеврального свища. Для создания моделей использовались различные алгоритмы машинного обучения (использование которых было подробно описано в главе Материал и методы), что позволило обработать гигантский массив клинических данных и выявить закономерности, которые ранее были недоступны «невооруженному глазу». На основании ROC-анализа построенных моделей была выявлена та, которая обладала наибольшей предсказательной способностью, и в дальнейшем была подробно описана.

Все полученные результаты в диссертационном исследовании сопровождаются необходимыми расчетами и поясняющими иллюстрациями.

В заключении глав приводится краткое резюме, дающее исчерпывающее понимание об их содержании.

В заключении автором кратко представлено основное содержание работы, а также приведено сравнение полученных результатов с данными других авторов.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам и отражают результаты диссертационного исследования.

Раздел **Перспективы дальнейшего исследования** отражает пути и способы дальнейшего развития темы исследования.

Существенных замечаний к оформлению и содержанию диссертации Серезвина И. С. нет.

Автореферат четко структурирован и в полной мере отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

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.

Заключение

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.

Таким образом, 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).

Отзыв на диссертацию Серезвина Ильи Сергеевича на тему: «Непосредственные и отдаленные результаты пневмонэктомии в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом легких» обсужден и утвержден на заседании отдела хирургии и Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза». Отзыв утвержден единогласно. Протокол № 7 от 24.05.2022 года.

Руководитель отдела
хирургии, д.м.н.

Багиров Мамед Адилевич

107564 г. Москва, Яузская аллея, д.2,
+7(499) 748-30-14
bagirov60@gmail.com

25 мая 2022.

Подпись д.м.н. Багирова Мамеда Адилевича заверяю.
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБНУ «ЦНИИТ», к.п.н.



Н.В. Золотова