

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Зайцева Ивана Александровича на тему «Роль трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии в диагностике туберкулеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Рассматриваемая диссертационная работа посвящена решению одной из наиболее актуальных задач современной хирургии и торакальной хирургии — верификации природы увеличения лимфатических узлов средостения при отсутствии явных изменений в легочной ткани или при их неспецифическом характере. Актуальность исследования обусловлена тем, что в клинической реальности врачи постоянно сталкиваются с необходимостью выбора между тактикой динамического наблюдения и агрессивной хирургической диагностикой.

Автор работы предлагает научно обоснованный «третий путь» — использование трансбронхиальной биопсии под контролем ультразвука (EBUS-TBNA). Сама по себе данная технология, безусловно, хирургическая по сути, все таки способна в большинстве случаев исключить необходимость выполнения даже такой, казалось бы, малотравматичной операции как видеоторакоскопия.

Научная новизна исследования заключается в системном подходе к анализу диагностических возможностей эндосонографии. Автор не просто оценивает чувствительность метода, а выявляет конкретные ультразвуковые паттерны, характерные для туберкулезного процесса, такие как некроз и слияние лимфоузлов, сопоставляя их с морфологической картиной. Впервые в отечественной практике разработана и, что особенно важно, проспективно валидирована математическая модель прогнозирования саркоидоза. Это позволяет перевести диагностический процесс из области субъективных врачебных суждений в плоскость объективных расчетов вероятности. Доказанная автором высокая безопасность методики (частота осложнений менее 9%) в сравнении с видеоторакоскопией (более 20%) служит весомым аргументом для пересмотра существующих диагностических стандартов в пользу эндоскопических технологий.

Анализ автореферата свидетельствует о высоком методологическом качестве работы. Исследование базируется на внушительном объеме клинического материала (229 наблюдений), что обеспечивает статистическую надежность полученных результатов. В работе детально изучен вклад различных методов исследования аспирата в постановку диагноза. Автором убедительно показано, что комбинация гистологического исследования клеточного блока и ПЦР-диагностики обладает исключительной диагностической ценностью. Важнейшим практическим результатом является установленный факт высокого отрицательного прогностического значения метода (более 97%), что дает врачу право уверенно исключать туберкулез при отрицательных результатах комплексного обследования и избегать необоснованного назначения противотуберкулезных препаратов. Итогом работы стал логичный и стройный диагностический алгоритм, позволяющий оптимизировать маршрутизацию пациентов с лимфаденопатией средостения.

Перспективы данного исследования очевидны: это дифференциальная диагностика патологических процессов средостения, стадирование рака легкого, что делает данную работу полезной для многочисленной армии торакальных хирургов.



Автореферат написан в строгом научном стиле, полностью соответствует паспорту специальности 3.1.9. Хирургия. Структура работы логична, иллюстративный материал информативен и помогает лучше понять суть предложенных диагностических моделей. Выводы и практические рекомендации конкретны, обоснованы полученными данными и имеют несомненную ценность для широкого круга специалистов, занимающихся патологией органов грудной клетки.

Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа Зайцева Ивана Александровича является законченной научно-квалификационной работой, в которой дано новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для хирургии и торакальной хирургии, - улучшение диагностики и дифференциальной диагностики патологических процессов в лимфатических узлах средостения, что полностью соответствует требованиям п. 9, 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (редакция от 21.04.2016 г. № 335, 01.10.2018 г. № 1168, 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Зайцев Иван Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

**Заведующий кафедрой хирургии
с курсом сердечно-сосудистой хирургии
Института профессионального образования
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
заслуженный деятель науки Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(шифр в совете 3.1.9. Хирургия)**

Корымасов Евгений Анатольевич

02 декабря 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
443099, Российская Федерация,
г. Самара, ул. Чапаевская, 89,
+7 (846) 374-10-04,
info@samsmu.ru
<https://samsmu.ru/>
e.a.korymasov@samsmu.ru

