

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Протокол № 10

заседания диссертационного совета 21.1. 065.01 по защите диссертаций на
соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора
наук

от 14. 10.2025 г.

ПОВЕСТКА ДНЯ

О приеме к защите в диссертационном совете 21.1.065.01 диссертации на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненную **Зайцевым
Иваном Александровичем**, на тему «Роль трансбронхиальной аспирационной
биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии в диагностике
туберкулеза» по научной специальности 3.1.9. Хирургия. – Докл. председатель
экспертной комиссии диссертационного совета, д.м.н., профессор А.Ю. Мушкин

Председатель диссертационного совета 21.1. 065.01,
доктор медицинских наук, профессор П.К. Яблонский

Ученый секретарь диссертационного совета 21.1. 065.01
доктор медицинских наук, профессор Т.И.Виноградова

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 21 человека.
Присутствовали на заседании 16 человек (очно - 8, дистанционно - 8), в том числе
по специальности 3.1.9. Хирургия – 8 человек (очно- 4, дистанционно – 4).

На заседании диссертационного совета присутствуют очно:

Яблонский Петр Казимирович (д.м.н. 3.1.9), Елькин Алексей Владимирович
(д.м.н.3.1.9), Виноградова Татьяна Ивановна (д.м.н. 3.1.26), Арчакова Людмила
Ивановна (д.м.н. 3.1.26), Баласанянц Гоар Сисаковна (д.м.н. 3.1.26), Мушкин
Александр Юрьевич (д.м.н. 3.1.9), Павлова Мария Васильевна (д.м.н. 3.1.26),
Сердобинцев Михаил Сергеевич (д.м.н. 3.1.9).

в удаленном интерактивном режиме присутствуют:

Акопов Андрей Леонидович (д.м.н. 3.1.9), Довгалюк Ирина Федоровна (д.м.н.
3.1.26), Кащенко Виктор Анатольевич (д.м.н. 3.1.9), Кондакова Марина Николаевна
(д.м.н. 3.1.26), Марьяндышев Андрей Олегович (д.м.н. 3.1.26), Морозова Татьяна
Ивановна (д.м.н. 3.1.26), Соколов Евгений Георгиевич (д.м.н. 3.1.9), Шляпников
Сергей Алексеевич (д.м.н. 3.1.9).

Слушали: Председателя экспертной комиссии диссертационного совета, доктора
медицинских наук, профессора А.Ю. Мушкина о результатах предварительной
экспертизы диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук, выполненной **Зайцевым Иваном Александровичем**, на тему «Роль трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии в диагностике туберкулеза» по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Экспертная комиссия, созданная решением диссертационного совета 21.1.065.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук от 03 октября 2025 года (протокол №6), в составе: председатель - доктор медицинских наук, профессор Мушкин Александр Юрьевич (член совета по специальности 3.1.9. Хирургия); члены комиссии: доктор медицинских наук, профессор Соколов Евгений Георгиевич (член совета по специальности 3.1.9. Хирургия); доктор медицинских наук, профессор Акопов Андрей Леонидович, **провела экспертизу диссертации Зайцева Ивана Александровича** на тему «Роль трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии в диагностике туберкулеза» по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертация выполнена в отделении туберкулезное легочно-хирургическое с эндоскопией №2 (Дифференциально-диагностическое) федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации, Яблонский Петр Казимирович, директор федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Полный текст диссертации размещен 19.09.2025 года на официальном сайте Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Экспертной комиссией установлено:

1. Тема и содержание диссертации Зайцева Ивана Александровича «Роль трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии в диагностике туберкулеза», полностью соответствуют отрасли наук «медицинские науки» и научной специальности 3.1.9. Хирургия, по которой совету предоставлено право принимать к защите диссертации.
2. Диссертация Зайцева И. А. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи повышения результативности диагностики туберкулеза у взрослых пациентов с увеличением лимфатических узлов средостения путем разработки алгоритма диагностики, включающего использование трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии.
3. Актуальность диссертации определяется социальной значимостью и распространенностью туберкулеза как ключевой проблемы здравоохранения, при часто недостаточной информативности традиционных

методов верификации диагноза. Диагностика туберкулеза при лимфаденопатии средостения (ЛАПС) осложнена схожестью ее лучевых проявлений с другими заболеваниями - саркоидоз, лимфопролиферативные заболевания, рак легкого, - что затрудняет дифференциальную диагностику. Открытая биопсия, видеоторакоскопия и медиастиноскопия, решающие проблему забора материала для верификации, сопряжены с высоким риском анестезиологических и хирургических осложнений. В этой связи, изучение диагностических возможностей трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии (EBUS-TBNA) как дополнительной или альтернативной опции для диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов является весьма актуальным.

4. Наиболее существенные научные результаты, полученные лично автором. Подтверждена высокая диагностическая значимость EBUS-TBNA в выявлении туберкулеза лимфоузлов средостения ($AUC=0,885$). Установлено, что высокое отрицательное прогностическое значение (97,2%) EBUS-TBNA позволяет исключить туберкулез при отсутствии в аспирате казеозного некроза и ДНК МБТ. Сравнительный анализ показал более высокую безопасность EBUS-TBNA по сравнению с видеоторакоскопической биопсией: частота малых/больших осложнений составила соответственно 8,3%/0% и 15,6%/5,2%. Идентифицированы ключевые клинико-рентгенологические и эндосонографические предикторы туберкулеза, саркоидоза и негранулематозных лимфаденопатий средостения. Разработана прогностическая модель для саркоидоза, продемонстрировавшая высокую диагностическую эффективность (чувствительность 77,4%, специфичность 69,2%), что подтверждено при валидации на независимой выборке. Выявлена высокая значимость обнаружения казеозного некроза и ДНК МБТ для подтверждения туберкулеза (специфичность 99,2% и 100% соответственно), а также гранулематозного воспаления без некроза - для диагностики саркоидоза (специфичность 82,9%). Разработан алгоритм дифференциальной диагностики лимфаденопатии средостения с использованием EBUS-TBNA и прогностической модели вероятности саркоидоза, позволяющий оптимизировать диагностический процесс и сократить количество инвазивных вмешательств.
5. Теоретическая и практическая ценность диссертации. Теоретическая значимость исследования заключается в расширении представлений о диагностических возможностях EBUS-TBNA при лимфаденопатии средостения за счет детального изучения клинических, рентгенологических и эндосонографических признаков. Разработанная прогностическая модель вероятности саркоидоза 1-2 стадии, интегрирующая клинические и инструментальные данные, облегчает диагностические решения. Практическая значимость работы определяется подтверждением безопасности и эффективности EBUS-TBNA для дифференциальной диагностики туберкулеза при лимфаденопатии средостения. Установлена возможность высоковероятного исключения диагноза туберкулеза при отсутствии казеозного некроза и ДНК микобактерии в пунктате лимфатического узла. Показана возможность сокращения числа инвазивных диагностических вмешательств и снижения ложных результатов благодаря

включению EBUS-TBNA в алгоритм диагностики лимфаденопатий средостения.

6. Результаты научного исследования внедрены в работу Центра торакальной хирургии ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России (г. Санкт-Петербург).
7. Материалы диссертации полностью отражены в 11 печатных работах, из них в 3 статьях в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки для публикации основных научных результатов диссертационных исследований и поддерживающих специальность 3.1.9. Хирургия, в том числе 2 - индексируемых в международной базе данных Scopus. Получено 3 свидетельства о государственной регистрации баз данных, приравниваемым к публикациям, в которых излагаются основные результаты исследований на соискание ученой степени кандидата наук.
8. Соискателем выполнены все требования к публикации основных результатов диссертации, предусмотренные Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 01.10.2018) (пункты 11-13).
9. Текст диссертации, представленный соискателем к предварительному рассмотрению, соответствует тексту диссертации, размещенному в сети Интернет на официальном сайте ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.
10. Текст диссертации проверен в системе «Антиплагиат». Оригинальность текста диссертации составила 88,97%.
11. В диссертации Зайцева И. А. отсутствует заимствованный материал без ссылок на авторов и/или на источник заимствования (пункт 14 Положения). Результаты получены соискателем лично.

На основании вышеизложенного Комиссия считает, что диссертация Зайцева Ивана Александровича по актуальности, новизне, методическому уровню выполнения работы, ее отражению в публикациях, теоретической и практической значимости полностью удовлетворяет требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), и предлагает принять диссертацию Зайцева Ивана Александровича к защите в диссертационном совете 21.1. 065.01 по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Экспертная комиссия предлагает утвердить следующих оппонентов по диссертации Зайцева И. А.:

Смирнова Александра Александровича, доктора медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии №2 федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. А. А. Смирнов является автором большого количества публикаций, посвященных внутриспросветной эндоскопической хирургии заболеваний органов средостения, что позволяет ему в полной мере проанализировать данное клиническое исследование.

Дробязгина Евгения Александровича, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры госпитальной и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Е. А. Дробязгин является автором

большого количества публикаций, посвященных эндоскопической диагностике и лечению заболеваний органов дыхания.

В качестве ведущей организации предлагается **федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза»**, являющееся одним из ведущих научных учреждений Российской Федерации в области клинического изучения различных заболеваний органов дыхания.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Утвердить заключение экспертной комиссии о соответствии темы и содержания диссертации Зайцева И.А. «Роль трансбронхиальной аспирационной биопсии лимфоузлов средостения под контролем эндосонографии в диагностике туберкулеза» области исследования, указанной в п.2. паспорта научной специальности 3.1.9. Хирургия, отрасли специальности медицинские науки.

2. Принять диссертационную работу Зайцева И.А. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), к открытой защите.

3. Назначить официальных оппонентов:

Смирнова Александра Александровича, доктора медицинских наук, доцента кафедры госпитальной хирургии №2 ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дробязгина Евгения Александровича, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры госпитальной и детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Письменное согласие официальных оппонентов получено.

4. Назначить ведущую организацию - **федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза»**

Письменное согласие ведущей организации получено.

6. Предполагаемая дата защиты диссертации - 23 декабря 2025 года.

7. Утвердить список организаций для рассылки автореферата диссертации.

8. Разрешить опубликовать автореферат на правах рукописи тиражом 100 экз.

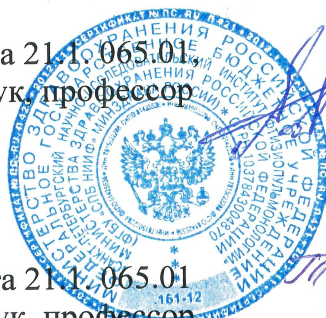
9. Поручить комиссии диссертационного совета в составе д.м.н., профессора Мушкина А.Ю., д.м.н., профессора Соколовича Е.Г., д.м.н., профессора Аكوпова А.Л. подготовить проект заключения диссертационного совета по диссертационной работе Зайцева И.А. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Результаты открытого голосования: «за» - 16, «против» - нет; воздержавшихся - нет.

Председатель

диссертационного совета 21.1.065.01

доктор медицинских наук, профессор



[Handwritten signature of P.K. Yablonskiy]

П.К. Яблонский

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.065.01

доктор медицинских наук, профессор

[Handwritten signature of T.I. Vinogradova]

Т.И. Виноградова

14.10.2025