

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.264.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело №

Решение диссертационного совета
от 23.06.2026 г. протокол № 14

О присуждении Донченко Дарье Валерьевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность этапного хирургического лечения с применением экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 20.04.2026 г. (протокол заседания № 10) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» (далее - ФГБНУ «ЦНИИТ»), 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.04.2012 № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 г. №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный №62998).

Соискатель Донченко Дарья Валерьевна, 25.07.1990 года рождения, в 2018 году окончила федеральное государственное автономное

образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

В 2024 году окончила очную аспирантуру на базе ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» по направлению подготовки 3.1. Клиническая медицина.

С 2025 г. по настоящее время работает врачом по паллиативной медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр паллиативной помощи» Департамента здравоохранения города Москвы .

Диссертация выполнена в отделе хирургии ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза».

Научный руководитель:

доктор медицинских наук Багиров Мамад-Багир Адил оглы -
федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», отдел
хирургии, главный научный сотрудник

Научный консультант:

доктор медицинских наук Чушкин Михаил Иванович, федеральное
государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-
исследовательский институт туберкулеза», Центр диагностики и
реабилитации заболеваний органов дыхания, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Синицын Михаил Валерьевич – доктор медицинских наук, доцент,
федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и
инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской
Федерации, заместитель главного врача по медицинской части (по
хирургии)

Елькин Алексей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо - Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии, заведующий;

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск, в своем положительном отзыве, подписанным Ермолаевой Юлией Александровной, кандидат медицинских наук, доцент, заместитель директора по научной работе, указала, что диссертационное исследование Донченко Д.В. на тему: «Эффективность этапного хирургического лечения с применением экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулёзом легких» представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной самостоятельной научно - квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена научная задача по повышению эффективности этапного хирургического лечения у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких, путем научного обоснования и внедрения в практическую работу применения экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом в этапном хирургическом лечении, что имеет важное значение для медицинской науки и хирургии, в частности.

Диссертация написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения,

выдвигаемые для публичной защиты, и свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9-11 и 13, 14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N. 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Донченко Дарья Валерьевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол заседания № 4 от 02.06. 2026 г.).

Отзыв ведущей организации утверждён директором федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук Ставицкой Наталией Васильевной.

Соискатель Донченко Дарья Валерьевна имеет 6 работ по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, из них 4 работы с результатами исследования.

Общий объём публикаций составил 39 страниц (4,5 у.п.л.) и содержит 80-90% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены применению этапного двустороннего экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом у больных двусторонним распространенным

деструктивным туберкулезом легких, динамике вентиляционных показателей после этапного хирургического лечения.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

Основные положения диссертации доложены на 6 научно-практических конференциях и конгрессах., в том числе с международным участием.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Истоки и перспективы коллапсохирургического лечения распространённого туберкулёза лёгких (обзор литературы) / Д.В. Донченко, Е.В. Красникова, Б.У. Салихов, Р.В. Тарасов, Г.В. Читорелидзе, М.А. Багиров // Врач. – 2023. – №3. С. 23-32. doi.org/10.29296/25877305-2023-03-05

2. Динамика респираторных показателей у больных двусторонним деструктивным туберкулезом легких после хирургического лечения с использованием этапного двустороннего экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом / Д.В. Донченко, М.И. Чушкин, Р.В. Тарасов, Е.В. Красникова, М.В. Чащина, М.А. Багиров // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». Реабилитация, Врач и Здоровье. – 2023. – 13 (6). – С. 111-116. doi.org/10.20340/vmi-rvz.2023.6.CLIN.12

3. Динамика параметров спирометрии у больных деструктивным туберкулезом легких при применении коллапсохирургических технологий (экстраплевральная пломбировка силиконовым имплантом, клапанная бронхоблокация) и резекции легких / М.И. Чушкин, Д.В. Донченко, Е.А. Шергина, И.Ю. Шабалина, Е.В. Красникова, М.А. Багиров, Н.Л. Карпина // Медицинский альянс. – 2024. – 12 (1). – С.6-11. doi: 10.36422/23076348-2024-12-1-6-11

4. Клинический пример эффективного применения коллапсохирургии у пациентки с полостным образованием оперированного легкого, осложненным рецидивирующим легочным кровохарканьем / Д.В. Донченко, Р.В. Тарасов, М.В. Чащина, Е.Н. Адамовская, А.С. Зайцева, С.С. Садовникова, Красникова Е.В., М.А. Багиров // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». Реабилитация, Врач и Здоровье. – 2024. – 14 (2). – С. 79–85. doi.org/10.20340/vmi-rvz.2024.2.CASE.1

5. Оценка степени одышки у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом после этапного двустороннего экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом / Д.В. Донченко, М.И. Чушкин, Е.В. Красникова, М.А. Багиров // Лечащий врач. – 2024. – 10 (27). – С. 24-28. doi.org/10.51793/OS.2024.27.10.003

6. Динамика вентиляционных показателей у больных двусторонним деструктивным туберкулезом после этапного хирургического лечения с использованием экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом / Д.В. Донченко, М.И. Чушкин, Е.В. Красникова, Р.В. Тарасов, М.А. Багиров // Наука и инновации в медицине. – 2024. – 9 (2). – С. 149–153. doi.org/10.35693/SIM546106

На диссертацию и автореферат Донченко Д.В. поступило 3 отзыва, все отзывы положительные.

Отзывы поступили от:

Жесткова Кирилла Геннадьевича - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии, профессор;

Базарова Дмитрия Владимировича - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика

Б. В. Петровского», отделение торакальной хирургии и онкологии, заведующий;

Папкова Александра Витальевича - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии, профессор.

Отзывы не содержат вопросов и критических замечаний. На основании изучения автореферата, все рецензенты делают заключение о том, что диссертационное исследование Донченко Дарьи Валерьевны, является законченным самостоятельным научным исследованием, в котором решена научная задача по повышению эффективности этапного хирургического лечения у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких, полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а его автор, достоин присуждения искомой ученой степени.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по хирургии, а ведущая организация признана своими научными достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый научно обоснованный алгоритм хирургического лечения больных двусторонним распространенным деструктивным

туберкулезом легких, основанный на применении экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом на стороне наименьшего поражения в сочетании с пневмонэктомией или резекцией большого объема на стороне большего поражения, который позволил расширить показания к хирургическому лечению двустороннего распространенного деструктивного туберкулеза легких у больных со значительным снижением функциональных резервов, ранее считавшихся неоперабельными.

предложены оригинальные суждения о возможностях и преимуществах применения этапного двустороннего экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом (ЭПСИ) у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких с низкими респираторными резервами, определены показания к применению методики.

доказано, что этапное хирургическое лечение с применением ЭПСИ у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких менее травматично: в сравнении с этапными резекционными вмешательствами: у больных, которым выполнено этапное лечение с применением ЭПСИ и резекцией большого объема контралатерально; длительность оперативного вмешательства уменьшилась на 63,5% и уровень интраоперационной кровопотери на 71,2%; у больных, которым выполнен этапный двусторонний ЭПСИ длительность вмешательства снизилась на 57,6%, кровопотеря на 50,7%. Также методика сопровождается меньшей выраженностью одышки в послеоперационном периоде, значимая степень одышки (≥ 2 балла по шкале mMRC) составила: 37,5% - у больных, которым на 1 этапе был выполнен ЭПСИ, 87,5% - в подгруппе больных, которым ЭПСИ выполнено на 2 этапе и 77,0% - в подгруппе больных, которым выполнено этапное двустороннее ЭПСИ против 100% в подгруппах больных, которым ЭПСИ не применялся ($p < 0,05$). У 4 (100%) больных с бактериовыделением основных подгрупп 1а, б и у 9 (100%) пациентов подгрупп сравнения 2а, б достигнута абацилляция ($p > 0,05$). Закрытие каверн

вследствие коллапса легкого под имплантом согласно рентгенологическому исследованию в основных подгруппах 1а, б наблюдалось у 16 (100%) больных, так же в 100% случаях на противоположной стороне полости были резецированы. В подгруппах сравнения 2а, б у 21 (100%) больных полости были полностью резецированы с двух сторон. Эффективность метода по данным течения раннего послеоперационного периода в подгруппах больных, у которых ЭПСИ сочетали с резекцией менее 3 сегментов контралатерального легкого составила 90% и в подгруппе, в которой больным выполняли двусторонние этапные ЭПСИ – 92,3%. В отдаленном периоде (1 год) эффективность методики была сопоставима с эффективностью лечения при этапных резекционных вмешательствах: 87,9% и 92%, соответственно ($p>0,05$).

введен новый подход к хирургическому лечению больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких посредством разработанного алгоритма этапного хирургического лечения больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких с применением ЭПСИ, который позволяет уменьшить долю рецидивов туберкулеза в 2 раза при сохранении высокой эффективности лечения - 87,9%, данная хирургическая методика может применяться при невозможности резекционных вмешательств из-за распространенности туберкулеза, сохранения бактериовыделения на фоне противотуберкулезной терапии у больных с низкими респираторными резервами ($ОФВ_1<60\%$).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана роль и клиническое значение применения экстраплеврального пневмолиза у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких с пломбировкой силиконовым имплантом на первом этапе, что позволяет снизить функциональные потери в виде уменьшения $ОФВ_1$ на 12% ($15,7\pm3,2\%$ д.в.); при выполнении двустороннего ЭПСИ уменьшение $ОФВ_1$ было меньше на 18% ($20,4\pm4,6\%$ д.в.) по сравнению с больными у которых данная методика не выполнялась. Эффективность

методики по данным течения раннего послеоперационного периода в подгруппах больных, у которых ЭПСИ сочетали с резекцией менее 3 сегментов контралатерального легкого составила 90%; в подгруппе, в которой больным выполняли двусторонние этапные ЭПСИ – 92,3%. Доля рецидивов туберкулеза легких составила 7,7%.

применительно к проблематике диссертации результативно использован достаточный для решения поставленных задач объем репрезентативных клинических наблюдений (n=85) с комплексом современных клинических, лабораторных, инструментальных методов исследований пациентов, и результатов статистической обработки полученных материалов.

изложены доказательства высокой эффективности применения этапного хирургического лечения с использованием ЭПСИ у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом, которое сопровождается незначительной выраженностью одышки в послеоперационном периоде, а также не приводит к клинически значимому снижению показателей респираторной функции.

раскрыта взаимосвязь между применением этапного хирургического лечения с использованием ЭПСИ и улучшением течения интраоперационного и раннего послеоперационного периодов, прекращением бактериовыделения; повышением эффективности хирургического лечения в отдаленном периоде.

изучены динамика степени одышки, показателей функции дыхания, течения интраоперационного и послеоперационного периодов, отдаленные результаты лечения у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких при проведении этапного хирургического лечения с применением ЭПСИ.

проведена модернизация тактики хирургического лечения больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких путем применения этапного хирургического лечения с использованием ЭПСИ. С позиций доказательной медицины обоснованно применение этапного

хирургического лечения с использованием ЭПСИ у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких при невозможности резекционных вмешательств из-за распространенности туберкулеза, сохранения бактериовыделения на фоне противотуберкулезной терапии и у больных с низкими респираторными резервами (ОФВ1<60%).

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

разработан и широко внедрен научно обоснованный высокоэффективный алгоритм современного этапного хирургического лечения с применением экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом и определены показания к применению методики ЭПСИ, применение которого положительно влияет на послеоперационные показатели функции дыхания.

результаты работы успешно внедрены в научно-практическую деятельность хирургического отдела ФГБНУ «ЦНИИТ», а также в педагогическую практику последипломного обучения торакальных хирургов, клинических ординаторов и аспирантов, что, подтверждено соответствующим актом внедрения.

определены перспективы использования полученных результатов в практической хирургии, фтизиатрии, позволяющие повысить эффективность и безопасность этапного хирургического лечения больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких за счет применения экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом.

создан научно обоснованный, высокоэффективный алгоритм современного этапного хирургического лечения с применением экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом у больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких, не ухудшающий респираторную функцию, доступный для внедрения в клиническую практику.

представлены данные проведенного диссертационного исследования, посвящённого оценке ближайших и отдаленных результатов этапного хирургического лечения больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких с использованием ЭПСИ, которые доказывают, что разработанный в диссертационном исследовании и внедренный в клиническую практику хирургического отдела ФГБНУ «ЦНИИТ» научно-обоснованный алгоритм позволяет значительно расширить показания к хирургическому лечению данной категории больных и повысить его эффективность и безопасность.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном для решения поставленных задач объеме проведенного исследования на выборке 85 человек, объективным формированием групп пациентов путем определения четких критериев отбора, всесторонним изучением научной литературы по теме исследования, полноценным анализом большого объема результатов клинико-лабораторных, рентгенологических, инструментальных исследований. Научные выводы обоснованы, вытекают из поставленных задач. Достоверность первичных материалов подтверждена и не вызывает сомнения.

теория построена на достоверных и известных данных и фактах, согласуется с опубликованными данными литературы по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенного в соответствии с принципами доказательной медицины.

идея базируется на анализе практики и мирового опыта профилактики и лечения двустороннего распространенного деструктивного туберкулеза легких.

использованы данные отечественных и зарубежных авторов, посвященные анализу, диагностике, профилактике и хирургическому лечению двустороннего распространенного деструктивного туберкулеза легких; результаты настоящего исследования сопоставлены с имеющимися данными в научной литературе, выявлены как сходства, так и отличительные

особенности собственных результатов, представляющие перспективу для дальнейшей разработки.

установлено, что авторские результаты в целом качественно согласуются с независимыми результатами литературы, представленными по данной тематике, при этом автором разработан принципиально новый подход к тактике этапного хирургического лечения больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких.

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, формирование сопоставимых по ключевым признакам подгрупп с последующей обработкой с помощью методов современной медицинской статистики, включающих в себя параметрический, непараметрический анализ. Результаты представлены в виде таблиц и графических изображений.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор принимала непосредственное участие во всех этапах подготовки диссертации. Ею самостоятельно изучены научные публикации по теме исследования, осуществлено планирование реализации задач, выполнен отбор клинического материала для исследования, сравнительный анализ полученных данных и результатов. Автор участвовала в этапах выполнения ЭПСИ, резекций легкого, пневмонэктомий. Лично курировала больных двусторонним распространенным деструктивным туберкулезом легких на всех этапах стационарного лечения. Автор самостоятельно сформировала базу данных больных, выполняла анализ полученных результатов с применением методов современной статистической обработки. Так же автор научно обосновала выводы и представила работу на научно-практических форумах и в научных публикациях. Диссертация и автореферат написаны лично автором.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной актуальной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования,

непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Донченко Дарья Валерьевна в полном объёме ответила на задаваемые ей вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Донченко Дарьи Валерьевны на тему: «Эффективность этапного хирургического лечения с применением экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом у больных двусторонним распространённым деструктивным туберкулёзом легких» по специальности 3.1.9. Хирургия, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 23 июня 2026 г. диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения больных двусторонним распространённым деструктивным туберкулёзом легких посредством разработки и внедрения научно обоснованного алгоритма этапного хирургического лечения с применением экстраплеврального пневмолиза с пломбировкой силиконовым имплантом, доказавшего свою эффективность, основываясь на анализе клинико-лабораторных, инструментальных данных и отдаленных результатах лечения, имеющей существенное значение для медицинской науки и хирургии в частности, присудить Донченко Дарье Валерьевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.9

Хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН


Эргешов А.

Учёный секретарь
диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»
доктор медицинских наук


Юхименко Н.В.

23.06.2026г.