

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующей отделением легочного туберкулеза Городского клинико-диагностического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук Гунтуповой Лидии Доржиевны на диссертационную работу Егоровой Анны Дмитриевны на тему: «Совершенствование диагностики микобактериоза легких, вызванного наиболее часто встречающимися видами возбудителей», представленную к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.29. Пульмонология.

Актуальность избранной темы

Выбранная тема диссертационного исследования без сомнения заслуживает внимания пульмонологического и фтизиатрического сообщества. Поскольку клинико-рентгенологические проявления и морфологическая картина микобактериального воспаления обладают значительным сходством, актуальной проблемой остается гипердиагностика туберкулеза у пациентов с микобактериозом легких. Ошибочная госпитализация больных с микобактериозом в противотуберкулезные стационары сопряжена не только с риском инфицирования резистентными штаммами микобактерий туберкулеза, но и назначением неадекватной терапии. В данной ситуации ключевым диагностическим моментом является видовая идентификация возбудителя с помощью современных микробиологических и молекулярно-генетических методов. Все это свидетельствует об актуальности темы представленной диссертационной работы, посвященной проблеме повышения эффективности верификации микобактериоза легких.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В соответствии с поставленной целью адекватно сформулированы задачи

исследования. Автор вынес на защиту 6 обоснованных положений.

Показано, что в качестве этиологических агентов микобактериоза легких преобладают медленно растущие *M. avium complex* и *M. kansasii*. Отмечено разнообразие клинических проявлений заболевания, коморбидного фона, иммуносупрессивных состояний; преобладание бронхоэктатической формы для пациентов с микобактериозом, вызванным *M. avium complex*, в отличие от пациентов с микобактериозом *M. kansasii*, для которых характерно наличие полостей распада по рентгенологическим данным. Определены значимые предикторы развития микобактериоза легких: социально-демографические и рентгенологические признаки. Показано более успешное использование инвазивных методов забора диагностического материала, с высокой специфичностью и быстрым получением результата идентификации *M. avium complex* и *M. kansasii* молекулярно-генетическим методом; выявлены особенности эндоскопических данных и цитограммы жидкости бронхоальвеолярного лаважа, характерные для микобактериоза легких, вызванного *M. avium complex*. Сформированный научно обоснованный алгоритм этапной диагностики микобактериоза у пациентов с впервые выявленными изменениями в легких демонстрирует 100% эффективность верификации диагноза независимо от вида возбудителя.

Согласно поставленной цели и задачам, корректно сформулированы выводы и практические рекомендации, которые логично связаны с научными положениями диссертационного исследования, полностью соответствуют выбранной теме. Степень их обоснованности и достоверности основана на достаточном количестве обследуемых пациентов с микобактериозом легких. Представлены результаты исследования 128 пациентов с диагностированным микобактериозом легких, у 84 (65,6%) вызванным *M. avium complex* и у 44 (34,4%) – *M. kansasii*, за период с 2018 по 2024 гг. Методическую базу исследования, методы статистической обработки следует признать современными и адекватными. Практические рекомендации в полной мере отвечают решению поставленной научной задачи, имеют непосредственное прикладное значение и внедрены в реальную медицинскую практику.

Достоверность и новизна полученных результатов

Диссертационная работа Егоровой А.Д., посвященная совершенствованию диагностики микобактериоза легких, является законченным научным трудом, полученные результаты которого обладают научной новизной. Впервые проведено комплексное сравнительное исследование микобактериозов легких, вызванных наиболее часто встречающимися возбудителями *M. avium complex* и *M. kansasii*, в ходе которого идентифицированы ключевые факторы риска и установлены статистически значимые различия в клинико-рентгенологических профилях.

Важнейшее практическое значение имеют методы эффективной верификации возбудителя в зависимости от вида микобактерий и типа биологического материала. В работе также впервые продемонстрирована высокая диагностическая ценность молекулярно-генетического метода для диагностики легочных микобактериозов.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость полученных результатов для науки и практического здравоохранения определяется разработанным алгоритмом диагностики микобактериоза легких, вызванного *M. avium complex* и *M. kansasii*.

В результате сравнительного анализа клинико-рентгенологических и лабораторных показателей у пациентов с микобактериозом легких идентифицированы ключевые предикторы развития заболевания, вызванного возбудителями – *M. avium complex* и *M. kansasii*.

Представлены структурированные рекомендации по применению бронхоскопии с биопсией с последующим молекулярно-генетическим исследованием для верификации диагноза, что позволит избежать диагностических ошибок при дифференциальной диагностике с туберкулезом. Построенная диагностическая модель может служить дополнительным инструментом при принятии клинических решений в ходе верификации микобактериоза легких.

Разработан научно обоснованный диагностический алгоритм,

включающий молекулярно-генетические исследования биологического материала и инвазивные методы верификации, доказана его высокая эффективность для данной категории пациентов. Предложенный диагностический подход обладает значительным потенциалом для повышения точности диагностики в этой сложной категории случаев.

Оценка содержания диссертации

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 168 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, двух глав собственных результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, приложений и библиографического указателя, содержащего 244 источника, из которых 57 отечественных и 187 – зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 31 таблицами, 31 рисунком.

Во введении раскрыт вопрос актуальности диссертационной работы, автор формулирует цель и определяет 5 задач, приводит сведения о новизне, научной и практической значимости работы, определяет положения, выносимые на защиту, данные о внедрении результатов исследования.

В первой главе представлен аналитический обзор литературы, посвященный проблеме микобактериоза легких. Проанализированы современные данные по эпидемиологии, клинико-рентгенологической семиотике заболевания, возможностям и ограничениям методов дифференциальной диагностики. Особое внимание уделено заболеваниям, наиболее часто требующим дифференциальной диагностики с микобактериозом, а также различным подходам к этиологической верификации возбудителя. Проанализированы действующие клинические рекомендации и экспертные предложения по оптимизации диагностического процесса. В заключении главы обоснована актуальность цели и задач диссертационного исследования в контексте современных научных представлений о проблеме.

Во второй главе подробно изложены материалы, методы исследования и

статистического анализа. В исследование включены 128 пациентов с микобактериозом легких. Дизайн исследования содержал три последовательных ступени, включающих исследование мокроты на первом, видеобронхоскопию с биопсией – на втором, лечебно-диагностическое оперативное вмешательство – на третьем этапах. Оценивали жалобы, данные лучевого обследования, лабораторные и функциональные показатели, результаты проведенных инвазивных вмешательств. Особенно тщательно описаны методы микробиологического и молекулярно-генетического исследований, проводимых пациентам с целью диагностики микобактериоза в ходе диссертационного исследования.

В третьей главе выполнен анализ частоты микобактериоза в когорте пациентов, обратившихся в институт в 2018-2024 гг., выделены наиболее часто встречающиеся возбудители (*M. avium* complex и *M. kansasii*). Представлена сравнительная характеристика этих пациентов, распределенных на группы сравнения в зависимости от возбудителей. Проанализированы сопутствующая патология, данные объективного осмотра, клинические показатели, определена рентгенологическая форма микобактериального воспаления. Выполнен анализ прогнозирования риска развития микобактериоза легких, вызванного *M. avium* complex и *M. kansasii*, и определены ключевые предикторы развития заболевания. Представлен сравнительный анализ методов и результатов эндоскопического обследования. Проведен детальный анализ частоты и причин расхождений между предварительным и окончательным диагнозами, включая оценку полноты проведенного диагностического поиска. Определен перечень нозологий, наиболее часто ошибочно устанавливавшихся пациентам с микобактериозом легких.

Четвертая глава посвящена детальному анализу результатов и методов этиологической верификации микобактериоза легких, вызванного *M. avium* complex и *M. kansasii*, при исследовании различного диагностического материала. Проведен сравнительный анализ диагностической эффективности инвазивных вмешательств и различных лабораторных методов верификации микобактериоза. Оценена сравнительная информативность

молекулярно-генетических и микробиологических исследований, а также проанализированы сроки установления диагноза в зависимости от типа диагностического материала.

Заключение диссертационной работы обобщает полученные в ходе настоящего исследования данные, а выводы убедительны и полностью соответствуют сформулированным задачам.

Представленный библиографический список оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями и достаточен для изучения выбранной темы исследования и решения научной задачи.

Результаты работы отражены в 14 научных публикациях, 7 из них в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий», рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ, в т.ч. 3 статьи в журналах из международной базы Scopus. Основные выводы и положения диссертационного исследования представлены автором на 6 международных и всероссийских научных конференциях, 14 конгрессах с международным участием.

Диссертант достаточно полно раскрыла свои способности к аналитическому мышлению, логичному изложению научного материала, формулированию выводов и разработке практических, прикладных рекомендаций.

Автореферат полностью отражает содержание работы. Принципиальных замечаний к диссертации Егоровой А.Д. нет.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Алгоритм диагностики микобактериоза легких, вызванного *M. avium* complex и *M. kansasii*, может быть внедрен в практическую деятельность врачей амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения, оказывающих помощь пациентам общего, фтизиатрического и пульмонологического профилей. Сведения об особенностях диагностики микобактериоза легких рекомендуется включить в учебный план последипломного образования

врачей-пульмонологов и врачей общей практики.

Полученные результаты диссертационного исследования позволяют расширить их значимость путем эффективного экстраполирования в область клинической рутинной практики. Целесообразно включение результатов научной работы А.Д. Егоровой в учебные пособия и клинические рекомендации по фтизиатрии и пульмонологии, поскольку они имеют важное значение для дифференциальной диагностики микобактериозов.

Личный вклад автора в получение научных результатов

Все этапы диссертационного исследования от постановки цели и задач до клинического обследования, статистической обработки данных и формулирования выводов выполнены автором лично. Автор на протяжении всего периода исследования проводила диагностику, динамическое наблюдение, подбор схем лечения и определяла тактику ведения пациентов с микобактериозом легких.

Заключение

Диссертационная работа Егоровой Анны Дмитриевны на тему «Совершенствование диагностики микобактериоза легких, вызванного наиболее часто встречающимися видами возбудителей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по совершенствованию подходов к диагностике микобактериоза легких, вызванного наиболее часто встречающимися видами возбудителей, и представляет высокую значимость для теоретической и практической медицины, в частности, для пульмонологии, фтизиатрии, терапии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 - 14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а её автор, Егорова Анна Дмитриевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология (медицинские науки).

Заведующая отделением легочного туберкулеза государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»,

доктор медицинских наук
(14.01.25. Пульмонология)

 Гунтупова Лидия Доржиевна

17.11.2025 г.

ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»,
Адрес: 107014, город Москва, улица Стромынка, дом 10, строение 1;
8-499-268-00-05; <https://mnpсbt.ru>; Адрес электронной почты: cbt@zdrav.mos.ru

Подпись доктора медицинских наук Гунтуповой Л.Д. заверяю

Ученый секретарь

ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

доктор медицинских наук

 Иванова Диана Александровна
