

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сивокозова Ильи Владимировича  
«Эндобронхиальная ультрасонография в комплексной диагностике  
заболеваний средостения и легких», представленной на соискание учёной  
степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология  
(медицинские науки)

**Актуальность** представленного в автореферате направления исследований для пульмонологии, равно как и эндоскопии, обусловлена как большим числом пациентов с исследуемыми рентгенологическими синдромами в России (не менее 100 000 ежегодно), так и существенным числом диагностических ошибок, возникающих при установлении диагноза этим пациентам. В условиях реальной клинической практики цитоморфологическое подтверждение генеза выявленных изменений является *de facto* стандартом диагностики, в рамках которого ведущими методами верификации патологии средостения и легких до недавнего времени выступала агрессивная хирургическая тактика.

В последние годы значимой альтернативой хирургическим методам в диагностике патологии средостения и легких все чаще выступают эндоскопические методики, в том числе эндобронхиальная ультрасонография (ЭБУС) с различными вариантами биопсий. Несмотря на большое число доступных вариантов диагностических интервенций, выбор наиболее оптимальных как моновариантов, так и комбинаций бронхобиопсий, включая ЭБУС у пациентов исследуемых групп до сих пор не имеет убедительной доказательной основы.

Приведенные выше обстоятельства определили актуальность исследования соискателя, посвященного совершенствованию дифференциальной диагностики патологии средостения и легких с комплексным применением эндоскопических методик, в том числе - эндобронхиальной ультрасонографии.

**Цель** исследования соответствует теме диссертации, реализована в рамках десяти четко сформулированных его задач. Выносимые на защиту основные положения и выводы работы обоснованы материалами исследования, практические рекомендации носят структурированный и конкретный характер.

Представленная работа выполнена на объемной выборке (свыше 900 пациентов), с применением в том числе перекрестного дизайна исследования, позволяющего провести точное сопоставление анализируемых групп. Примененный соискателем весь спектр доступных в настоящее время клиническо-функциональных, лучевых, эндоскопических (в том числе и эндосонографических), и биопсийных методов исследования логично дополняется выполненным статистическим анализом полученных данных. Тем самым, обоснованность и достоверность полученных в ходе диссертационного исследования результатов, равно как и выводов, не вызывает сомнений.

**Научная новизна** работы также является несомненной. Автором впервые в отечественной клинической пульмонологической практике оценено предсказательное значение результатов эндобронхиальной соноэластографии в оценке генеза аденопатий и образований средостения, определено влияние паттернов соноэластографического картирования на результативность биопсий.

Впервые оценена информативность криобиопсии лимфатических узлов и образований средостения под контролем эндобронхиальной ультрасонографии с применением тонких одноразовых криозондов диаметром 1,1 мм.

Впервые в условиях полной сопоставимости выборок (достигнутой за счет применения перекрестного дизайна исследования) сопоставлена информативность эндобронхиальной ультрасонографии и эндоскопических бронхобиопсий в установлении диагноза как при изолированной/сочетанной с легочной диссеминацией аденопатии средостения, так и при образованиях средостения/периферических образованиях легких.

**Практическая значимость** выполненной работы, несомненно, высока, и в первую очередь определяется научно-обоснованным и практически



ориентированным алгоритмом применения различных методов верификации диагноза с учетом как уровня оснащения клиники, так и навыков врача-эндоскописта, что весьма актуально для реальной практической медицины. Автором убедительно доказано, что независимо от ведущего рентгенологического синдрома первоочередной задачей как клинициста, так и эндоскописта-бронхолога является своевременное выполнение цитоморфологической и культуральной верификации генеза выявленных изменений, в первую очередь – современными малоинвазивными методами, в то время как консервативная тактика ведения пациентов с назначением пробной терапии не рекомендуется, как приводящая к затягиванию сроков установления окончательного диагноза и ухудшением прогноза болезни.

Результаты выполненной соискателем работы широко представлены как в публикациях (в том числе в международной научной печати), так и в большом числе выступлений на профильных конференциях и конгрессах. Результаты исследования внедрены как в практику Центрального НИИ туберкулеза, так и ряда клиник в России. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имеется. Представленная работа носит инновационный характер, ее отличают внутренняя целостность, несомненная научная новизна, а также безусловная практическая значимость для пульмонологической и эндоскопической практики.

### **Заключение**

Автореферат диссертационного исследования Сивокозова Ильи Владимировича «Эндобронхиальная ультрасонография в комплексной диагностике заболеваний средостения и легких», представленного на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема улучшения результатов малоинвазивной диагностики патологии средостения и

легких с помощью эндобронхиальной ультрасонографии, имеющая существенное значение для медицинской науки в целом, и, в частности, пульмонологии. По своей актуальности, научной новизне и значимости, обоснованности положений и выводов, а также научно-методическому уровню работа соответствует критериям п. 9–14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842 (в редакции от 16 октября 2024 г), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени докторов наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Солоднина Елена Николаевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральная клиническая больница с поликлиникой" Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ "ЦКБ с поликлиникой")

Подпись доктора медицинских наук Солодиной Е. Н. удостоверяю:



Евтишенкова Е. В.