

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 избранного И.В. Сивокозовым направления исследований для пульмонологической науки и практики обусловлена объективными сложностями в установлении диагноза у пациентов с аденопатиями и образованиями средостения, равно как и с парамедиастинально расположенными образованиями легких – неспецифический характер лучевых и функциональных проявлений заболевания диктует клиницисту потребность в морфологической верификации диагноза.

В то же время, выбор вариантов биопсийных методик из доступного (весьма широкого) их числа у этой категории пациентов является весьма непростой задачей, которая до сих пор не имеет однозначного решения. Несмотря на вполне очевидные преимущества современных высокотехнологичных методов (в первую очередь, эндобронхиальной ультрасонографии), доступные в литературе данные не позволяют однозначно высказаться в пользу того или иного варианта (или же комбинаций) бронхобиопсий, эндобронхиальной ультрасонографии, равно как и агрессивной хирургической тактики верификации диагноза при указанных рентгенологических синдромах.

Вышеуказанные обстоятельства и определили актуальность предпринятого соискателем исследования по совершенствованию дифференциальной диагностики как аденопатий и образований средостения, так и образований легких с комплексным применением эндоскопических методик, в том числе и эндобронхиальной ультрасонографии.

Цель исследования полностью соответствует теме диссертации, на ее реализацию направлено решение десяти корректно сформулированных задач исследования. Выносимые на защиту основные положения и выводы работы логично обоснованы материалами исследования, практические рекомендации ясны и конкретны.

Работа характеризуется крайне обширным объемом репрезентативного клинического материала (902 пациента с различными рентген-синдромами патологии средостения и легких, прошедших обследование в клинике ФГБНУ ЦНИИТ за период 2011-2023 гг.), применением всего необходимого для решения поставленных задач комплекса современных клиничко-функциональных, лучевых, эндоскопических (в том числе и эндосонографических), биопсийных, молекулярно-генетических, бактериологических и патоморфологических методов исследования, а также корректно проведенным статистическим и фармакоэкономическим анализом данных. Это определяет обоснованность и достоверность полученных в ходе выполнения диссертационного исследования результатов и выводов.

Научная новизна работы не вызывает сомнений и доказана тем, что соискателем впервые в условиях полной сопоставимости выборок проведено сравнение информативности эндобронхиальной ультрасонографии и эндоскопических бронхобиопсий в установлении диагноза при изолированной/сочетанной с легочной диссеминацией аденопатии средостения, образованиях средостения, а также периферических образованиях легких.

Впервые определены факторы, влияющие на результативность тонкоигльной пункции под контролем эндобронхиальной ультрасонографии при различной патологии средостения и легких. Впервые в мире проведено определение оптимальных комбинаций технологических параметров выполнения биопсий средостения под контролем эндобронхиальной ультрасонографии с учетом применяемого инструментария и характера обработки биоптатов, в том числе для молекулярно-генетической и

микробиологической верификации туберкулеза. Впервые в отечественной пульмонологической практике выполнен фармакоэкономический анализ эндобронхиальной ультрасонографии с применением метода «затраты-эффективность» с построением «дерева решений», оценкой прямых и непрямых медицинских, а также немедицинских затрат при разных стратегиях верификации диагноза. Все выше изложенное логично способствовало разработке научно обоснованного алгоритма комплексной диагностики заболеваний средостения и легких с применением тонкоигльной пункции под контролем эндобронхиальной ультрасонографии в зависимости от ведущего рентгенологического синдрома, а также уровня оснащенности конкретного медицинского центра.

Практическая значимость работы крайне высока и определяется новыми возможностями повышения эффективности диагностики столь сложной для верификации когорты пациентов. Автором убедительно доказано, что при установлении окончательного диагноза у пациентов с изолированной и сочетанной с легочной диссеминацией аденопатией средостения, тонкоигльная пункция под контролем эндобронхиальной ультрасонографии обладает преимуществом над большинством из вариантов классических бронхобиопсий. В то же время, у пациентов с образованиями средостения значимость тонкоигльной пункции под контролем эндобронхиальной ультрасонографии сопоставима с результативностью классических бронхобиопсий, а при периферических образованиях легких применение эндобронхиальной ультрасонографии с пункцией обеспечивает большую информативность в сравнении с диагностической бронхоскопией, в том числе навигационной.

Отдельно стоит отметить сформулированные автором на основании обширного комбинаторного анализа более чем 2900 серий биопсий важные для практических врачей рекомендации по оптимальному выбору эндоскопического инструментария, а также комбинаций технических параметров выполнения биопсий под контролем эндобронхиальной ультрасонографии, в том числе – в

зависимости от дизайна игл и предполагаемого генеза заболевания.

Научная и практическая ценность результатов диссертационного исследования подтверждается большим количеством научных работ по теме диссертации и внедрения результатов работы: по материалам диссертации опубликовано 38 работ, из них 16 – в изданиях, рекомендуемых ВАК для публикаций результатов диссертационных исследований, в том числе – высокорейтинговых международных журналах. Материалы исследования представлены в докладах на 30 отечественных и 18 международных конгрессах по респираторной медицине. Результаты выполненной автором работы внедрены в практику в клинических подразделениях ФГБНУ «ЦНИИТ», ОГАУЗ «ТООД» (г. Томск), ГБУ «КООД» (г. Курган). Материалы диссертационного исследования используются в работе учебного центра ФГБНУ «ЦНИИТ» при проведении тематических лекций в рамках программы «Телемедицина», при прохождении курсов профессиональной переподготовки и тренингов врачей – эндоскопистов. Замечаний по методологии диссертационного исследования и содержанию автореферата нет. Работу отличает методологический комплексный подход к решению поставленных задач, научная новизна, высокая востребованность ее результатов для практического здравоохранения.

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 совершенствования дифференциальной диагностики лимфаденопатии средостения, образований средостения, а также периферических образований легких путем применения комплекса современных эндоскопических методов

исследования, в том числе эндобронхиальной ультрасонографии, имеющая существенное значение для медицинской науки, 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.

Профессор кафедры госпитальной и детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.9 – хирургия), доцент



Дробязгин Евгений Александрович

21 июля 2025 года



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

630091 Россия, Новосибирская область., г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 52.

Тел: +7 (383) 222-32-04, +79137115635

e-mail: rector@ngmu.ru; evgenyidrob@inbox.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Дробязгина Е. А. удостоверяю: