

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 10 декабря 2019 г., № 30

О присуждении Пенаги Сурхабу Ниджат-Алиевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексное послеоперационное лечение с применением препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» в раннем периоде после пневмонэктомии у больных распространённым деструктивным туберкулёзом лёгких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий» по специальности 14.01.17 – Хирургия принята к защите 05 июля 2019 г. (протокол заседания № 22) диссертационным советом Д 001.052.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, приказ №105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Пенаги Сурхаб Ниджат-Алиевич, 1979 года рождения.

В 2002 г. соискатель окончил Дагестанскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

С 2015 г. по 2017 г. соискатель был прикреплен к отделу хирургия ФГБНУ «Центральный НИИ туберкулёза» для выполнения диссертационного исследования без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, протокол учёного совета № 9 от

30.06.2015 г., работает в должности заведующего 3-его лёгочно-хирургического отделения Буйнакского противотуберкулёзного диспансера.

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

Нучный руководитель – Багиров Мамад Багир Адил оглы, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», отдел хирургии, и.о. главного научного сотрудника.

Научный консультант – Можокина Галина Николаевна, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» МЗ РФ, отдел инфекционной иммунологии, патологии и биотехнологии, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Асеев Александр Владимирович – доктор медицинских наук, доцент, Тверской государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой;

Мартель Иван Иванович – доктор медицинских наук, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова, кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И.Перельмана, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулёза, город Новосибирск, в своём положительном отзыве, подписанном Красновым Денисом Владимировичем, доктором медицинских наук, главным научным сотрудником, заведующим туберкулёзным лёгочно-хирургическим отделением - указала, что диссертация Пенаги Сурхаба

Ниджат-Алиевича по её актуальности, научной новизне, заслуживает положительную оценку.

Отмечено, что результаты диссертационной работы имеют как практическую, так и теоретическую значимость. Доказана эффективность разработанной автором методики применения препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» в раннем периоде послеоперационного лечения больных туберкулезом, перенесших пневмонэктомию. Научная новизна не вызывает сомнения. Впервые выявлено влияние операции пульмонэктомии на показатели клеточного и гуморального иммунитета, определены показания и разработан алгоритм применения иммуноглобулина человека нормального на основании изучения частоты и особенностей осложнений в раннем послеоперационном периоде.

Предложенный автором алгоритм применения иммуноглобулина человека нормального может быть рекомендован для практического использования в лечебном процессе больных легочным туберкулезом во всех региональных противотуберкулезных учреждениях.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича нет. Но в ходе рассмотрения диссертации к соискателю появились вопросы, замечания и рекомендации: 1. В какие годы были оперированы больные, вошедшие в исследование? 2. Больные туберкулезом лёгких, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, исключались из исследования. Возможно ли применение иммуномодулирующей терапии в послеоперационном периоде после пневмонэктомии у больных деструктивным туберкулезом лёгких, сочетанным с ВИЧ-инфекцией? 3. В клиническом примере №2 (стр. 83) у прооперированного пациента развилась эмпиема плевры без формирования несостоятельности культи бронха. Поясните, как была диагностирована эмпиема остаточной постпневмонэктомической плевральной полости, какие возникли клинические проявления эмпиемы? 4. В клиническом примере №2 (стр. 83)

не корректна подпись к рисунку 24 «Рентгенограмма больной М. после операции пневмонэктомии: слева гемиторакс». Вероятно, следует читать «...слева фиброторакс». 5. В том же клиническом примере не корректно заключение патоморфологического исследования операционного материала (удалённое лёгкое): «милиарный туберкулёз левого главного бронха по линии резекции». Известны две формы туберкулёза бронхиального дерева – инфильтративная и язвенно-некротическая. 6. Рекомендовано автору подробно представить в докладе на защите диссертации разработанный алгоритм комплексного послеоперационного лечения с применением пентаглобина у больных распространённым деструктивным туберкулёзом лёгких в раннем послеоперационном периоде после пневмонэктомии.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича на тему «Комплексное послеоперационное лечение с применением препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» в раннем периоде после пневмонэктомии у больных распространённым деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 – хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи по разработке научно-обоснованного ведения раннего послеоперационного периода после пневмонэктомии путем включения в комплексное лечение препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» для повышения эффективности хирургического лечения больных с распространённым деструктивным туберкулезом легких с МЛУ МБТ, что имеет важное значение для хирургии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости, работа соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013

г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Пенаги Сурхаб Ниджат-Алиевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Диссертация и отзыв на нее обсуждены на заседании кафедры туберкулеза ФГБУ «ННИИТ» МЗ России, протокол №9 от 24.10.2019. Отзыв утвержден директором института, профессором В.А.Красновым.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, общим объёмом 23 страницы (2,7 у.п.л.), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ. Объём авторского вклада составляет 85-90%.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению повышения эффективности хирургического лечения больных туберкулёзом органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя после пневмонэктомии с включением в послеоперационное лечение после пневмонэктомии больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя иммуноглобулина человека нормального (пентаглобин), профилактике послеоперационных осложнений, факторам риска их возникновения.

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

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

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Пенаги, С.А. Применение пентаглобина в послеоперационном периоде после пневмонэктомии у больных с прогрессирующим мультирезистентным туберкулёзом/ С.А. Пенаги, Т.В. Агкацев, Г.Н. Можокина // Туберкулёз и болезни лёгких. -2011.-№5.-С. 104-105.

2. Агкацев, Т.В. Применение пентаглобина для профилактики ранних послеоперационных осложнений после пневмонэктомии у больных

прогрессирующим деструктивным туберкулёзом лёгких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя/ Т.В. Агкацев, Г.Н. Можокина, С.А. Пенаги // Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова. -2012.-№5.-С.63-66.

3. Пенаги С.А. Профилактика ранних послеоперационных осложнений после пневмонэктомии у больных прогрессирующим деструктивным туберкулёзом лёгких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя/ С.А. Пенаги, М.А. Багиров, Г.Н. Можокина // Современная наука. Научно-практический журнал.-2018.-№12.-С. 170-175.

4. Пенаги С.А. Влияние человеческого иммуноглобулина на течение раннего послеоперационного периода после пневмонэктомии и частоту осложнений у больных прогрессирующим деструктивным туберкулёзом лёгких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя/ С.А. Пенаги, М.А. Багиров, Г.Н. Можокина // Вестник Дагестанской государственной медицинской Академии.-2019.-№1.-С. 16-22.

5. Пенаги С.А. Комплексное хирургическое лечение больных распространённым деструктивным туберкулёзом лёгких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий с применением внутривенного иммуноглобулина пентаглобина/ С.А. Пенаги, М.А. Багиров, Г.Н. Можокина // Научно-практический журнал. -Туберкулёз и социально значимые заболевания. -2019.-№1.-С. 37-41.

На диссертацию и автореферат Пенаги С.Н. поступило 3 отзыва:

от Колбанова Константин Иванович – доктор медицинских наук, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А.Герцена – филиал НМИЦ радиологии, отделение торакальной хирургии отдела торакоабдоминальной онкохирургии, ведущий научный сотрудник;

от Папкова Александра Витальевича – доктор мед. наук, Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова, кафедра фтизиатрии с курсом лучевой диагностики, профессор;

от Сеницына Михаила Валерьевича – кандидат мед. наук, Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы, исполняющий обязанности директора.

Во всех отзывах отмечено, что диссертационная работа характеризуется актуальностью, значимостью ее результатов для фтизиатрической науки и практики. Соискателем разработан и внедрен метод профилактики ранних послеоперационных осложнений после пневмонэктомии, который позволил в 6,5 раз снизить число бронхолегочных осложнений и избежать смертельных исходов у больных с распространенным деструктивным туберкулезом легких с МЛУ возбудителя.

Все отзывы положительные. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По данным автореферата, диссертационная работа Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по хирургии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты по проблеме защищаемой диссертации, способные определить научную и практическую ценность диссертационного исследования. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте ЦНИИТ: <https://critub.ru/penagi-surhab-nidzhat-alievich/>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция комплексного хирургического лечения распространенного деструктивного туберкулеза органов дыхания, заключающаяся в применении иммуноглобулина человека нормального,

обогащенный Ig M и IgF для внутривенного введения (ИЧНВ) [IgG + IgM + IgA] в раннем послеоперационном периоде у больных туберкулезом после пневмонэктомии, направленного на профилактику ранних послеоперационных осложнений, что повышает эффективность хирургического лечения. Применение ИЧНВ [IgG + IgM + IgA] позволило достоверно повысить эффективность хирургического лечения: 95,6% в основной группе, против 71,1% в группе сравнения;

предложен оригинальный метод послеоперационного ведения больных после пневмонэктомии, позволяющий избежать развитие пневмонии единственного легкого, обострения туберкулеза в единственном легком и несостоятельность культи главного бронха, основанный на применении иммуноглобулина человека нормальный (пентаглобин) в раннем послеоперационном периоде;

доказана целесообразность использования предложенного метода в практике хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом органов дыхания. Доказано прямое влияние предложенного метода на благоприятные исходы хирургических вмешательств. Частота послеоперационных осложнений после пневмонэктомии уменьшилась в 6,5 раз. Частота осложнений составила 4,4% у больных, которым применялся пентаглобин и 28,9% в группе больных без применения пентаглобина в схеме лечения.

введен новый подход к ведению раннего периода после пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью МБТ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость пересмотра существующих подходов ведения больных после пневмонэктомии по поводу распространенного деструктивного туберкулеза органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью МБТ. На основании анализа иммунологических показателей, определяемых на 1-2 сутки после

пневмонэктомии у больных туберкулезом, доказано, что сразу после операции наблюдали снижение содержания IgM и IgA у 24,4% пациентов и IgG у 11%, что является неблагоприятным прогностическим фактором для риска развития неспецифического воспаления в послеоперационном периоде.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использовано и научно обосновано влияние ИЧНВ [IgG + IgM + IgA] на полноценное восстановление в послеоперационном периоде исходно измененных гематологических и иммунологических показателей у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

Установлены показания и критерии отбора пациентов для назначения ИЧНВ [IgG + IgM + IgA] с целью профилактики ранних послеоперационных осложнений после пневмонэктомии, позволившие повысить эффективность хирургического лечения у больных МЛУ/ШЛУ возбудителя;

изложены доказательства того, что включение ИЧНВ [IgG + IgM + IgA] в послеоперационное лечение позволило в 6,5 раз снизить число ранних послеоперационных бронхолегочных осложнений и избежать смертельных исходов;

раскрыта взаимосвязь предложенного метода ведения больных после пневмонэктомии и снижение уровня послеоперационных осложнений;

изучены факторы, способствующие развитию серьезных осложнений после пневмонэктомии по поводу распространенного деструктивного туберкулеза органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью МБТ: в раннем послеоперационном периоде отмечается ухудшение показателей клеточного и гуморального иммунитета;

проведена модернизация существующей традиционной тактики ведения больных после пневмонэктомии.

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

разработан новый метод ведения раннего периода после пневмонэктомии с целью профилактики ранних осложнений: пневмонии единственного легкого, обострения туберкулеза в единственном легком и несостоятельности культи главного бронха;

определены перспективы использования предложенного соискателем метода ведения больных в послеоперационном периоде в практическую работу специализированных хирургических стационаров противотуберкулезных диспансеров;

создан алгоритм назначения препарата ИЧНВ [IgG + IgM + IgA] (пентаглобина) при распространенном деструктивном туберкулезе органов дыхания с множественной лекарственной устойчивостью МБТ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория согласуется с опубликованными результатами работ отечественных и зарубежных авторов по теме исследования;

идея базируется на анализе клинической практики и лечения больных после пневмонэктомии, выполненных по поводу распространенного деструктивного туберкулеза органов дыхания;

использованы данные отечественных и зарубежных авторов, посвященные анализу диагностики и хирургического лечения распространенного деструктивного туберкулеза органов дыхания, а также риска развития наиболее характерных осложнений после пневмонэктомии;

установлено, что авторские данные в целом согласуются с независимыми данными литературы, представленными по данной тематике, при этом автором разработан новый метод ведения послеоперационного периода и принципиальный подход к проблеме хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом органов дыхания;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, формирование сопоставимых по ключевым признакам групп, с последующей обработкой с помощью методов современной медицинской статистики, включающих в себя параметрический, непараметрический и

факторный анализ. Результаты представлены в виде таблиц и графических изображений.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в проведении клинической и научно-исследовательской работы на всех этапах процесса — от разработки стратегии решения задач и концепции исследования, непосредственного выполнения операций и этапов операций, разработки и формирования баз данных, клинического обследования и курации больных до статистической обработки, анализа, обсуждения, интерпретации данных и написания публикаций по результатам исследования.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, целостной методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.17 – Хирургия, медицинские науки.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Пенаги Сурхаба Ниджат-Алиевича на тему: Комплексное послеоперационное лечение с применением препарата «Иммуноглобулин человека нормальный» в раннем периоде после пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий по специальности 14.01.17 - Хирургия, представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для практической хирургии представленная диссертация полностью соответствует пункту 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), а её

автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

На заседании 10 декабря 2019 г. диссертационный совет принял решение присудить Пенаги Сурхабу Ниджат-Алиевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человека, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук, профессор
Эргешов Атаджан Эргешович



Учёный секретарь диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук
Юхименко Наталья Валентиновна

10.12.2019 г.