Заключение диссертационного совета 24.1.264.01, 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 14 июня 2022 г., протокол № 19

О присуждении Пехтусову Вадиму Александровичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Возможности хирургического метода в уменьшении резервуара туберкулёзной инфекции в Тамбовской области» по специальностям: 3.1.9. Хирургия, 3.1.26. Фтизиатрия принята к защите 22 марта 2022 г. (протокол заседания № 8) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Минобрнауки России от 03 июня 2021 г. № 561/нк. 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 Пехтусов Вадим Александрович, 31.07.1969 года рождения.

В 1993 году соискатель окончил Российский государственный медицинский университет по специальности «лечебное дело».

Работает заведующим 1 хирургическим отделением Государственного бюджеьно учреждения «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко».

Диссертация выполнена в хирургическом отделе Центрального научно-исследовательского института туберкулёза.

Научные руководители:

Доктор медицинских наук, профессор Гиллер Дмитрий Борисович, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И.Перельмана института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского, заведующий кафедрой;

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Эргешов Атаджан, Центральный научно-исследовательский институт туберекулёза, директор.

Официальные оппоненты:

Асеев Александр Владимирович - доктор медицинских наук, доцент, Тверской государственный медицинский университет Минздрава России, кафедра фтизиатрии, заведующий;

Аблицов Юрий Алексеевич - доктор медицинских наук, Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова Минздрава России, кафедра грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентген эндоваскулярной хирургии, профессор,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова, г. Санкт-Петербург, в своём положительном отзыве, подписанном Елькиным Алексеем Владимировичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой фтизиопульмонологии и торакальной хирургии – указала, что тема диссертационной работы актуальна. Достоверность результатов исследования подтверждается применением современных лабораторных и инструментальных методов исследования, адекватными методами статистической обработки полученных результатов.

Научная новизна исследования – впервые показана безопасность и прогностическая целесообразность активной ранней хирургической тактики

у больных туберкулезом легких, а также ее влияние на эпидемиологические показатели региона.

Значимость результатов для медицинской науки и практики определяется тем, что результаты диссертационного исследования дополняют существующие представления о показаниях, сроке выполнения и эффективности коллапсотерапевтических, коллапсохирургических и резекционных вмешательств у больных впервые выявленным деструктивным, в том числе и лекарственно-устойчивым туберкулезом. Разработанная автором активная тактика хирургического лечения данной категории больных и ее положительное влияние на основные эпидемиологические показатели по туберкулезу свидетельствуют о важной роли своевременного выполнения операций в комплексном лечении больных туберкулезом легких.

Достоинством работы является исследование не только непосредственных, но и отдаленных результатов операции.

Результаты исследования по показаниям и срокам планирования хирургического лечения рекомендуются к внедрению в практику хирургических стационаров фтизиатрического профиля.

По результатам проведенного анализа настоящей диссертационной работы у ведущей организации имеются замечания и 2 вопроса. Замечания по диссертации: 1. Диссертация доказывает высокую эффективность комплексного лечения впервые выявленного деструктивного туберкулёза с применением хирургического лечения, что не может быть ограничено Тамбовской областью. В названии логично было бы указать «на примере Тамбовской области». 2. Текст диссертации содержит много орфографических и стилистических ошибок, плохо отформатирован. 3. Главы «обзор литературы» и «материалы и методы исследования» слишком велики и по объёму занимают половину текста диссертации (75 страниц), в то же время основная глава (5), как следует из назчания и цели работы «Влияние хирургии туберкулеза на эпидемиологическую ситуацию»

изложена всего на 8 страницах. 4. Выводы громоздки и перегружены фактическим цифровым материалом.

Высказанные замечания не носят принципиальный характер.

Закономерно, что при знакомстве с работой возник ряд вопросов для научной дискуссии: 1. На основании, каких собственных сравнительных результатов лечения автор рекомендует оптимальный срок хирургического лечения туберкулемы в фазе распада через 1-2 месяца от начала лечения и кавернозного туберкулёза через 4-6 месяцев? 2. Надо ли учитывать клиническую форму туберкулёза на момент его выявления (инфильтративная, диссеминированная) при определении срока лечения до операции?

И в заключении ведущая организация отмечает, что по актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертационная работа Пехтусова Вадима Александровича соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.9. Хирургия и 3.1.26. Фтизиатрия.

Диссертация и отзыв на нее обсуждены и одобрены на заседании кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии (протокол № 5 от 27.04.2022 года). Отзыв утверждён проректором по науке и инновационной деятельности, доктором медицинских наук, доцентом Бакулиной Н.В.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ. Основные положения диссертации доложены на 4 научно-практических конференциях и конгрессах. Получено 2 патента на изобретение, 1 патент на полезную

модель. Общий объём публикаций составил 44 страницы (2,8 у.п.л.) и содержит 90% авторского вклада.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание. Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению роли хирургических методов в повышении эффективности лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением.

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

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Пехтусов В. А., Татаринцев А. В., Гиллер Д. Б., Бижанов А. Б., Ениленис И. И. Влияние хирургической санации контингентов больных деструктивным туберкулезом на основные показатели распространенности и смертности от туберкулеза // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2020. - №2. – С. 48-52. [Scopus].

2. Пехтусов В.А., Безлепкина Л.Ю., Завъялова Т.В., Агафонова Н.А., Отс О.Н. Роль хирургических методов в повышении эффективности лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких с МЛУ МБТ // Проблемы туберкулеза. –2011. - №5. – С.108. [Scopus].

3. Пехтусов В.А., Татаринцев А.В., Безлепкина Л.Ю., Петриков П.И. Возможности хирургического лечения впервые выявленных больных с туберкулезом органов дыхания // Актуальные направления современной кардио-торакальной хирургии. Материалы II Международного конгресса. – Санкт - Петербург. – 2012. – С. 179-180.

На автореферат диссертации Пехтусова В.А. поступили 3 отзыва, отзывы положительные:

от Бижанова Ануара Бахтыбаевича – доктор медицинских наук, Московский областной клинический противотуберкулёзный диспансер, заведующий туберкулёзным лёгочно-хирургическим отделением Клиники №1;

от Мартеля Ивана Ивановича – доктор медицинских наук, доцент, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), профессор кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И.Перельмана;

от Имагожева Якуба Гириханович – доктор медицинских наук, Республиканский Центр Фтизиопульмонологии, заместитель главного врач.

Авторы отзывов отмечают, что данная диссертационная работа имеет важное значение для медицинской науки, т.к. разработанная соискателем стратегия раннего хирургического лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с бактриериовыдлением позволяет значительно сократить резервуар туберкулезной инфекции и улучшить основные эпидемиологические показатели по туберклезу в регионе..

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Вопросов к соискателю не имеется.

Авторы отзывов полагают, что на основании рассмотренного автореферата, диссертационная работа Пехтусова Вадима Александровича, выполненная на актуальную тему, является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по хирургии и фтизиатрии, 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:

Разработаны современные плановые показания к хирургическому лечению у больных впервые выявленным деструктивным туберкулезом лёгких, они возникают при сохранении полости деструкции и бактериовыделения после 4-12 месяцев лечения с учетом лекарственной устойчивости (ЛУ) МБТ при кавернозном туберкулезе и не менее 1-2 месяцев лечения при туберкулёмах;

предложено более широкое применение раннего хирургического лечения в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом лёгких с бактериовыделением, а также формирование регистра пациентов больных состоящих на учете в IA, IB, IIA, IIB группах с наличием деструкции легочной ткани и бактериовыделением (CV+, МБТ+) во всех регионах с регулярным его пересмотром и консультацией больных врачебной комиссией в составе хирурга, фтизиатра, рентгенолога и организатора здравоохранения;

введено новое понятие «стратегия раннего хирургического лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением», основанная на раннем и широком применении коллапсотерапевтических и хирургических методов на фоне интенсивной химиотерапии в течение первого года лечения пациента;

доказано, что применение стратегии раннего хирургического лечения в комплексном лечении больных деструктивным туберкулезом с бактериовыделением в отдельно взятом регионе позволяет значительно сократить резервуар туберкулезной инфекции в регионе и, как следствие, приводит к улучшению основных эпидемиологических показателей по туберкулезу. Так если показатель смертности от туберкулеза в период с 2012 по 2016гг. в РФ снизился на 37,6%, а в ЦФО на 40,8%, то в Тамбовской области на 64%: показатель заболеваемости на 21,7%, 28,5% и 33,9% соответственно; контингенты больных ФКТ на 34,3%, 39,3% и 63,4% соответственно. Контингент больных туберкулезом органов дыхания с МБТ+

с МЛУ в период с 2012 по 2016гг. в РФ увеличился на 6,2%, то в Тамбовской области уменьшился на 21,8%.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана более высокая эффективность комплексного лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением с применением раннего хирургического лечения при анализе непосредственных результатов после окончания основного курса лечения и анализе отдаленных результатов в сроки от 1 года до 8 лет;

применительно к проблематике диссертации результативно применена стратегия лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких, выделяющих МБТ, основанная на раннем и широком применении коллапсотерапевтических и хирургических методов на фоне интенсивной химиотерапии;

доказана высокая непосредственная эффективность, безопасность и прогностическая целесообразность применения коллапсотерапевтических и коллапсохирургических технологий, а также различного спектра хирургических операций в комплексном лечении впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких, в том числе с лекарственной устойчивостью возбудителя. Полный эффект CV- МБТ- отмечен у 97,2 % оперированных больных, у 41% в группе неоперированных.

установлено что широкое применение хирургических методов в комплексном лечении впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением улучшает основные эпидемиологические показатели по туберкулезу в регионе;

показано, что широкое применение хирургических методов в комплексном лечении впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением уменьшает распространенность туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью в регионе. Контингент больных туберкулезом органов дыхания с МБТ+ с МЛУ в период

с 2012 по 2016гг. в РФ увеличился на 6,2%, то в Тамбовской области уменьшился на 21,8%.

особенностью данного исследования является то, что на достаточном клиническом материале показано, что комплексное применение коллапсотерапевтических, коллапсохирургических и резекционных операций у больных впервые выявленным деструктивным туберкулезом обеспечивает высокую эффективность в ближайшие и отдаленные сроки после операции и значительно сокращает число бациллярных больных туберкулезом в регионе.

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

разработаны и внедрены: практические рекомендации по своевременному применению хирургических методов лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом с бактериовыделением; предложены малоинвазивные методы выполнения операций способные снизить риск выполнения операций у данной категории больных;

определены сроки дооперационной противотуберкулезной терапии, которые должны быть строго индивидуальны с учетом локализации процесса, клинической формы, степени лекарственной устойчивости, лекарственной переносимости, приверженности пациента к приему препарата, но не должны превышать 12 месяцев;

представлены предложения по формированию регистра пациентов категории CV+, МБТ+ , состоящих на учете по IA, IB, IIA, IIBгруппах ДУ во всех регионах для своевременного отбора больных на операцию с регулярным его пересмотром, показания к хирургическому лечению целесообразно определять врачебной комиссией в составе хирурга, фтизиатра, рентгенолога и организатора здравоохранения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве наблюдений с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными литературными и экспериментальными данными по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на анализе имеющейся клинической практики лечения пациентов с деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением, недостаточной эффективности консервативного лечения данной категории больных, в основном за счет роста лекарственной устойчивости МБТ; отсутствия ранее анализа влияния хирургического метода на эффективность лечения этих больных, и влияния на эпидемиологическую ситуацию в регионе;

использованы официальные статистические обзоры по туберкулезу в Российской Федерации для анализа показателей характеризующих так называемое «бациллярное ядро»;

установлено достоверное влияние стратегии раннего хирургического лечения в комплексном лечении впервые выявленных больных с деструктивным туберкулезом и бактериовыделением на улучшение эпидемиологической ситуации в регионе и значительное уменьшение пациентов категории CV+МБТ+ (в 3,3 раза за период исследования);

использованы высокоинформативные традиционные и современные методы получения информации с последующей статистической оценкой с помощью пакета статистических программ IBM SPSS Statistics 22.0.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах: от разработки концепции работы и дизайна исследования, изучении и анализе научной литературы по избранной теме, постановке цели и задач исследования, непосредственном участии соискателя в формировании базы данных, лечении и наблюдении больных, сборе результатов лечения, статистической обработки данных и интерпретации полученных результатов.

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

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту научных специальностей 3.1.9. Хирургия, медицинские науки, 3.1.26. Фтизиатрия, медицинские науки.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Пехтусова В.А. на тему «Возможности хирургического метода в уменьшении резервуара туберкулезной инфекции в Тамбовской области», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности комплексного лечения больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением за счет применения стратегии раннего хирургического лечения и как следствие снижение резервуара туберкулезной инфекции в регионе, что имеет существенное значение для медицинской науки, хирургии и фтизиатрии в частности.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Пехтусова В.А. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (редакция от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

В ходе защиты диссертации не были высказаны критические замечания.

На заседании 14 июня 2022 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи - повышение эффективности комплексного лечения больных деструктивным туберкулезом легких с бактериовыделением за счет применения стратегии раннего хирургического лечения и как следствие снижение резервуара туберкулезной инфекции в регионе, что имеет существенное значение для медицинской науки, хирургии и фтизиатрии в частности, присудить Пехтусову Вадиму Александровичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человека, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирурги и 7 докторов наук по спецаильности 3.1.26. Фтизиатрия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – 0, недействительных бюллетеней - 0.

Заместитель председателя диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базу ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор медицинских наук, профессор
Демихова Ольга Владимировна

Учёный секретарь диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базу ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор медицинских наук
Юхименко Наталья Валентиновна

14.06.2022 г.