

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 22 декабря 2020, № 49.

О присуждении Эргешовой Ануш Эдуардовне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность пневмонэктомии с пластикой переднего средостения в комплексном лечении больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких», по специальности 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки), принята к защите 12 октября 2020 г. (протокол заседания № 39) 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 Эргешова Ануш Эдуардовна, 1990 года рождения.

В 2013 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый московский государственный медицинский университет им.И.М.Сеченова» по специальности «лечебное дело».

Работает врачом-торакальным хирургом в отделе хирургия Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза».

Диссертация выполнена в отделе хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза».

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

Научный консультант - доктор медицинских наук Чушкин Михаил Иванович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», Центр диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Асеев Александр Владимирович - доктор медицинских наук, доцент, ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской академии» Минздрава России, кафедра фтизиатрии, заведующий;

Мартель Иван Иванович - доктор медицинских наук, ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский университет), кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана, профессор кафедры

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск, в своем положительном отзыве, подписанном Красновым Денисом Владимировичем, доктор медицинских наук, отдел прикладных

научных исследований, главный научный сотрудник, указала, что диссертация Эргешовой Ануш Эдуардовны заслуживает положительную оценку по актуальности исследования, научной новизне и практической значимости.

Автором впервые на статистически значимом материале установлено и доказано, что применение нового хирургического метода – интраоперационной пластики переднего средостения при пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких приводит к уменьшению степени выраженности одышки и оказывает протективное влияние на динамику параметров функции легких, препятствует ухудшению регионарного капиллярного легочного кровотока в единственном легком по данным перфузионной пневмосцинтиграфии, способствует нормализации синусового ритма и уменьшению степени отклонения электрической оси сердца по данным электрокардиограммы. Предложенный автором метод интраоперационной пластики переднего средостения позволяет ликвидировать медиастинальную грыжу или профилактировать ее развитие. Достоинством предложенного автором метода является сохранение функциональных возможностей пациента в послеоперационном периоде.

Ведущая организация отмечает, что результаты исследования имеют несомненную теоретическую и практическую значимость. Предложенный автором метод может быть рекомендован для внедрения в лечебный процесс в противотуберкулезных учреждениях, имеющих соответствующую базу для оказания специализированной хирургической помощи больным туберкулезом легких. Материалы исследования могут быть использованы в образовательном процессе кафедр высших и средних медицинских учебных заведений при обучении по специальности «Торакальная хирургия», а также программ послевузовского и дополнительного профессионального образования (лекционные и семинарские, практические занятия, подготовка учебно-методических материалов).

Принципиальных замечаний нет. Но в ходе рассмотрения диссертации к соискателю появились несколько вопросов:

1. Почему больные туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, исключались из исследования? Выполняются ли в хирургическом отделе ФГБОУ «ЦНИТ» пневмонэктомии больным сочетанной инфекцией ВИЧ и туберкулез?
2. По данным таблицы 3, у анализируемых больных преобладал двусторонний туберкулез легких, в основной группе – 83,7% случаев, в группе сравнения – в 88,1%. Наблюдались ли полости распада в контлатеральном пневмонэктомии легком?
3. По данным таблицы 4, распад в легочной ткани наблюдался в 87,8% случаев в основной группе и в 97,6% - группе сравнения. Какие диагнозы и показания к пневмонэктомии были у больных без распада в легочной ткани?
4. Какие поздние послеоперационные осложнения, кроме формирования или увеличения размеров уже имеющейся легочной грыжи наблюдались после пневмоэктомии у вошедших в исследование пациентов.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертация Эргешовой Ануш Эдуардовны на тему «Эффективность пневмонэктомии с пластикой переднего средостения в комплексном лечении больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, содержится решение научной задачи по повышению эффективности пневмонэктомии у больных распространенным туберкулезом легких путем применения нового хирургического метода – интраоперационной пластики переднего средостения, что имеет существенное значение для хирургии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 и 10 раздела II Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Эргешова Ануш Эдуардовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» МЗ РФ (протокол № 6 от «10» ноября 2020 г). Отзыв утвержден Директором, доктором медицинских наук Н.В.Ставицкой.

Соискатель имеет 18 опубликованных работ. По теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 статьи, в том числе 1 статья - в журнале из международной реферативной базы Скопус. Имеет 1 патент на изобретение.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению эффективности интраоперационной методики – пластики переднего средостения при пневмонэктомии у больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких.

Общий объем публикаций составил 74 страницы (8,42 у. п. л.) и содержит 85-90% авторского вклада.

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

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

Наиболее значительные работы:

1. Эргешова А.Э. Опыт применения пластики переднего средостения во время пневмонэктомии у больных с распространенным деструктивным

туберкулезом лёгких / А.Э. Эргешова, Е.В. Красникова, В.К. Алиев, Р.В. Тарасов, Д.Н. Проходцов, Б.У. Салихов, М.А. Багиров // Врач. – 2020. – Т.31. - №11. – С. 43-48.

2. Эргешова А.Э. Профилактика медиастинальных грыж после пневмонэктомий с помощью интраоперационной пластики переднего средостения у больных деструктивными формами туберкулеза легких и изучение ее влияния на функциональные показатели / А.Э. Эргешова, Е.В. Красникова, Р.Н.А. Пенаги, Б.У., Г.В. Читорелидзе, Р.В. Тарасов, М.Б.А.О. Багиров // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2020. - № 2. – С. 60-67.

3. Багиров М.А. Пластика переднего средостения во время пневмонэктомии как профилактика и лечение медиастинальных грыж у больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких / М.А. Багиров, Е.В. Красникова, А.Э. Эргешова, О.В. Ловачева, Н.Л. Карпина, Р.А. Пенаги // Туберкулез и болезни легких. - 2017. – Т. 95. - № 11. – С. 36-42.

4. Алиев В.К., Багиров М.А., Красникова Е.В., Садовникова С.С., Тарасов Р.В., Эргешов А.Э., Эргешова А.Э. /Способ лечения постпневмонэктомического синдрома //Патент на изобретение RU 2701772 С1. - 01.10.2019. - Заявка № 2018135485 от 09.10.2018.

На автореферат диссертации Эргешовой А.Э. поступили 3 отзыва. Все отзывы положительные:

от Мотуса Игоря Яковлевича, доктор медицинских наук, ФГБОУ ВО «Уральский НИИ фтизиопульмонологии», филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний», лаборатория инвазивных технологий, заведующий;

от Елькина Алексея Владимировича, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Северо-Западный медицинский университет им. И.И.Мечникова» МЗ РФ, кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии, заведующий;

от Токаева Казбека Васильевича, доктор медицинских наук, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний», отдел торакальной хирургии, руководитель.

Анализ изложенных в автореферате материалов показал, что работа Эргешовой Ануш Эдуардовны представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным исследованием, имеющим научную новизну и несомненную практическую значимость, в которой представлено решение важной научной задачи повышения эффективности хирургического лечения больных распространенным туберкулезом легких, путем применения пластики переднего средостения при пневмонэктомии.

Замечаний к оформлению автореферата и вопросов к соискателю нет.

Все рецензенты пришли к единому заключению о том, что диссертационная работа Эргешовой Ануш Эдуардовны, выполненная на актуальную тему, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата 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 фтизиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте ЦНИИТ <https://critub.ru/ergeshova-anush-eduardovna/>

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию комплексного лечения больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких с применением пластики переднего средостения при пневмонэктомии, позволяющей избежать формирования медиастинальной легочной грыжи и связанных с ней функциональных осложнений;

предложены оригинальные идеи и суждения об эффективности пластики переднего средостения в комплексном лечении больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких;

доказана перспективность применения предложенного метода в практике хирургического лечения больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких. Установлено, что эффективность применения пластики переднего средостения при пневмонэктомии у больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких составила 81,6% по данным рентгенологического исследования, 79,6% по данным электрокардиограммы, 93,3% по данным пневмосцинтиграфии;

введены новые подходы к комплексному лечению больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких с применением пластики переднего средостения при пневмонэктомии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость пересмотра подходов лечения медиастинальной легочной грыжи, формирующейся после пневмонэктомии, а также изучение влияния интраоперационной методики – пластики переднего средостения при пневмонэктомии – на функциональные показатели и легочный капиллярный кровоток в единственном лёгком в послеоперационном периоде.

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

использован комплекс существующих базовых клинических, лабораторных, лучевых и функциональных методов исследования;

изложены доказательства того, что применение пластики переднего средостения при пневмонэктомии у больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких позволяет достичь достоверно меньшего снижения функции легких, оказывает положительное влияние на сердечный ритм, препятствует дальнейшему ухудшению регионарного капиллярного легочного кровотока в единственном легком по данным перфузионной пневмосцинтиграфии (в 6,7% наблюдений), в 81,6% случаев позволяет избежать формирования медиастинальной легочной грыжи или ликвидирует/уменьшает размеры имеющейся до операции легочной грыжи;

раскрыта взаимосвязь применения методики – пластики переднего средостения при пневмонэктомии – и снижение уровня послеоперационных функциональных осложнений со стороны бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем;

изучены факторы, способствующие развитию серьезных осложнений после пневмонэктомии по поводу распространенных деструктивных форм туберкулеза легких вследствие формирования медиастинальной легочной грыжи: ухудшение легочного капиллярного кровотока в единственном легком, снижение дыхательной функции, нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы и результаты нового подхода к комплексному лечению больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких с применением пластики переднего средостения при пневмонэктомии;

проведена модернизация тактики выполнения пневмонэктомии за счет выполнения одномоментной интраоперационной методики – пластики переднего средостения.

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

разработаны и внедрены на уровне клиники практические рекомендации по применению пластики переднего средостения при пневмонэктомии у больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких;

определены перспективы их использования в практике специализированных хирургических центров;

создана новая тактика по выполнению одномоментной интраоперационной пластики переднего средостения для профилактики формирования медиастинальной легочной грыжи, для ликвидации или уменьшения объема медиастинальной легочной грыжи и изучению эффективности интраоперационной пластики переднего средостения по данным рентгенологической картины, пневмосцинтиграфии, электрокардиограммы и исследования функции внешнего дыхания;

представлены тактические решения в отношении интраоперационной пластики переднего средостения по данным рентгенологической картины, пневмосцинтиграфии, электрокардиограммы и исследования функции внешнего дыхания, которые внедрены в клиническую практику ФГБНУ ЦНИИТ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость исследований в различных условиях, проведено достаточное количество наблюдений;

теория согласуется с опубликованными результатами работ отечественных и зарубежных авторов по теме исследования и построена на проверяемых данных и фактах, полученных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на анализе клинической практики и лечения больных после пневмонэктомии, выполненных по поводу распространенных деструктивных форм туберкулеза легких;

использованы литературные данные отечественных и зарубежных авторов, посвященные анализу хирургического лечения распространенных деструктивных форм туберкулеза легких, риска развития медиастинальной легочной грыжи после пневмонэктомии и методов лечения и профилактики формирования легочных грыж;

установлено, что авторские данные в целом совпадают с данными, представленными в независимых источниках по исследуемой тематике, при этом автором получены принципиально новые данные по применению пластики переднего средостения при пневмонэктомии у больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких; **использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации, формирование выровненных по ключевым признакам подгрупп, с последующей обработкой с применением параметрической и непараметрической статистики. Результаты представлены в виде таблиц и графических изображений.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии во всех этапах исследования – от разработки идеи исследования, разработки и заполнения баз данных, выполнения пластики переднего средостения при пневмонэктомии, осуществления курации тематических пациентов, отбора клинического материала для исследования до статистического анализа материала, обобщения и обсуждения полученных результатов в научных публикациях, докладах.

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 специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Эргешовой А.Э. на тему: «Эффективность пневмонэктомии с пластикой переднего средостения в комплексном лечении больных распространенными деструктивными формами туберкулеза легких» представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на

основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача по повышению эффективности хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких за счет применения интраоперационной пластики переднего средостения при пневмонэктомии, имеющая важное значение для развития медицинской науки, и хирургии в частности.

По актуальности, научной новизне, объёму исследования, теоретической и практической значимости представленная диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9, 10 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия» (медицинские науки).

На заседании 22 декабря 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Эргешовой Ануш Эдуардовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 20 человек (14 чел. - очное участие; 6 чел. – дистанционное участие), из них 7 докторов наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – 0, воздержавшихся – 0.

Зам. председателя диссертационного совета,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
д.м.н., профессор Демихова Ольга Владимировна



Ученый секретарь диссертационного совета,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
д.м.н. Юхименко Наталья Валентиновна

22.12.2020 г

