

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.264.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело №
решение диссертационного совета
от 10.03.2026 г. протокол № 7

О присуждении Салихову Бехрузу Умаркуловичу, гражданину
Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность сочетанного применения
пневмонэктомии с пластикой переднего средостения и искусственного
пневмоперитонеума в комплексном лечении больных распространённым
деструктивным туберкулезом легких» по специальности 3.1.9. Хирургия
принята к защите 23.12.2025 г. (протокол заседания № 50)
диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе федерального
государственного бюджетного научного учреждения «Центральный
научно-исследовательский институт туберкулёза» (далее - ФГБНУ
«ЦНИИТ»), 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Министерства
науки и высшего образования Российской Федерации от
11.04.2012 № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских
диссертаций».

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 Салихов Бехруз Умаркулович, 15.12.1980 года рождения, в 2006 г. окончил Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, г. Душанбе, по специальности «Лечебное дело».

В 2021 г Салихов Б.У. окончил заочную аспирантуру по направлению подготовки 31.00.00 Клиническая медицина на базе ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза».

С 2022 г. работает врачом-торакальным хирургом 2-го хирургического отделения отдела хирургии ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза».

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

Научный руководитель:

доктор медицинских наук Багиров Мамад-Багир Адил оглы - федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», отдел хирургии, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Елькин Алексей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо - Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии, заведующий;

Синицын Михаил Валерьевич – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель главного врача по медицинской части (по хирургии)

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, подписанным Шварцем Яковом Шмульевичем, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе, указала, что диссертационное исследование Салихова Б.У. на тему: «Эффективность сочетанного применения пневмонэктомии с пластикой переднего средостения и искусственного пневмоперитонеума в комплексном лечении больных распространенным деструктивным туберкулезом легких» представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных исследований решена научная задача по повышению эффективности хирургического лечения у больных распространенным туберкулезом легких путем применения искусственного пневмоперитонеума до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, имеющая существенное значение для медицинской науки, в частности, для хирургии и фтизиатрии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п.п. 9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N. 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Салихов Бехруз Умаркулович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв на диссертацию Салихова Бехруза Умаркуловича на тему: «Эффективность сочетанного применения пневмонэктомии с пластикой переднего средостения и искусственного пневмоперитонеума в

комплексном лечении больных распространенным деструктивным туберкулезом легких» обсужден и одобрен на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 1 от 04.02 2026 г.

Отзыв ведущей организации утвержден директором федерального государственного бюджетного учреждения «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук Ставицкой Наталией Васильевной.

Соискатель Салихов Бехруз Умаркулович имеет 27 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, в том числе 1 работа в журнале, индексируемой базой Scopus.

Общий объём публикаций составил 26 страниц (3,25 у.п.л.) и содержит 85 % авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены повышению эффективности комплексного хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких за счет применения искусственного пневмоперитонеума до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения.

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

Основные положения диссертации доложены на 6 научно-практических конференциях и конгрессах.

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

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Эргешева, А.Э. Опыт применения пластики переднего средостения во время пневмонэктомии у больных с распространенным деструктивным туберкулезом легких / А. Э. Эргешева, Е. В. Красникова, В. К. Алиев, Р.В.Тарасов, Д.Н. Проходцов, Б. У. Салихов [и др.] // Врач. – 2020. – Т. 31, № 5. – С. 56-61. – doi: 10.29296/25877305-2020-05-12. – EDN ННСДКД.

2. Салихов, Б.У. Эффективность применения искусственного пневмоперитонеума до и после пневмонэктомии у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких / Б.У. Салихов, Е.В. Красникова, Л. Лепеха [и др.] // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2023. – № 4. – С. 70-81. – doi: 10.57014/2587-6678-2023-7-4-70-81. – EDN YQMJMW.

3. Салихов, Б.У. Искусственный пневмоперитонеум в комплексном лечении распространенного деструктивного туберкулеза легких с показаниями к пневмонэктомии / Б.У. Салихов, Е.В. Красникова, В.К. Алиев [и др.] // Вестник Авиценны. – 2025. – Т. 27, № 2. – С. 362-372. – doi: 10.25005/2074-0581-2025-27-2-362-372. – EDN XIMPKZ.

На диссертацию и автореферат Салихова Б.У. поступило 3 отзыва, все отзывы положительные.

Отзывы поступили от:

Жесткова Кирилла Геннадьевича - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной хирургии, профессор;

Базарова Дмитрия Владимировича - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», отделение торакальной хирургии и онкологии, заведующий;

Папкина Александра Витальевича - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии, профессор.

Авторы отзывов отмечают, что диссертационное исследование представляет собой актуальное, оригинальное и практически-ориентированное исследование, вносящее значительный вклад в развитие фтизиохирургии.

Соискателем доказано, что комплексное хирургическое лечение больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с применением научно обоснованного алгоритма применения искусственного пневмоперитонеума до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения позволяет повысить эффективность хирургического лечения в отдаленном периоде (6 мес.) до 88,2 % и снизить шансы неблагоприятного исхода в 4,4 раза по данным прогностической модели.

Важное практическое значение для хирургии обусловлено тем, что был разработан научно обоснованный алгоритм для предотвращения формирования медиастинальной легочной грыжи, уменьшения объема сформировавшейся до операции медиастинальной легочной грыжи и предотвратить прогрессирование туберкулеза единственного легкого.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. При изучении автореферата принципиальных замечаний к работе не возникло. Вопросов к соискателю не имеется.

На основании анализа результатов диссертационного исследования, изложенных в автореферате, все авторы отзывов делают заключение о том, что диссертационное исследование Салихова Бехруза Умаркуловича является законченной научно-квалификационной работой, в которой

решена важная научная задача для практического здравоохранения и хирургии, в частности, по повышению эффективности хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

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

разработана новая, клинически значимая методика комплексного хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких, включающая применение искусственного пневмоперитонеума (ИПП) в предоперационном периоде и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения.

предложен алгоритм применения искусственного пневмоперитонеума у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с показаниями к пневмонэктомии с пластикой переднего средостения.

доказана перспективность применения ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения в лечении и профилактике медиастинальной легочной грыжи по сравнению с больными без применения ИПП: отмечено положительное влияние на

снижение массивности бактериовыделения, длительности операции ($M \pm SD 189,41 \pm 41,68$ (95 % ДИ 174,87 – 203,96) против $M \pm SD 225,21 \pm 56,27$ мин. (95 % ДИ 211,80 – 238,63), соответственно ($p < 0,002$)), уменьшение объема интраоперационной кровопотери Me 226 ($Q_1-Q_3 150,00 - 420,00$) против 435 мл ($Q_1-Q_3 250,00 - 725,00$), соответственно ($p < 0,001$).

введены новые подходы к комплексному хирургическому лечению больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с использованием научно обоснованного алгоритма применения ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, позволяющие повысить эффективность хирургического лечения в отдаленном периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что разработанный комплекс хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с применением ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения не ухудшает функцию внешнего дыхания и позволяет: предотвратить формирование медиастинальной легочной грыжи, уменьшить объем ранее сформировавшейся до операции медиастинальной легочной грыжи и предотвратить прогрессирование туберкулеза единственного легкого. Предложенный комплекс хирургического лечения можно рекомендовать в клиническую практику специализированных противотуберкулезных стационаров хирургического профиля.

применительно к проблематике диссертации результативно использован достаточный для решения поставленных задач объем репрезентативных клинических наблюдений ($n=104$) с использованием современных методов лабораторных и инструментальных исследований больных, данных оценки эффективности разработанных подходов к комплексному хирургическому лечению больных распространенным деструктивным туберкулезом легких и результатов статистической обработки полученных материалов.

изложены доказательства, доказано, что применение ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения предотвращает ее формирование в ближайшем послеоперационном периоде в 93,3 % против 69,7 % у больных без применения ИПП ($p < 0,05$) и в отдаленном периоде в 84,6 % против 59,3 %, соответственно ($p < 0,05$). Доказано, что положительная рентгенологическая динамика течения очагового туберкулеза единственного легкого в ближайшем послеоперационном периоде наблюдалось в – 91,3 % по сравнению с больными без применения ИПП – 72,5 % ($p < 0,05$), в отдаленном периоде наблюдалась у – 94,7 % против 81,6 % у больных без ИПП. Анализ результатов морфологического исследования операционного материала у больных с применением в предоперационном периоде ИПП показал стабилизацию туберкулезного процесса. Доказано, что применение ИПП у больных до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения не ухудшает показатели функции внешнего дыхания в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленном послеоперационном периоде средний показатель ФЖЕЛ был сопоставим с применением искусственного пневмоперитонеума (50,0 % – 50,8 %), так и без его применения (53,6 % – 52,5 %) ($p > 0,05$). Доказано, что комплексное лечение больных с применением ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения позволяет: повысить эффективность хирургического лечения в отдаленном периоде до 88,2 % против 62,9 %.

раскрыта взаимосвязь между применением ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения у больных на: массивности бактериовыделения, улучшение интраоперационных показателей; положительной динамикой в течении туберкулеза единственного легкого, стабилизацией туберкулезного процесса по результатам морфологического исследования; предотвращаем формирования медиастинальной легочной грыжи; повышении эффективности хирургического лечения в отдаленном периоде.

изучены эффективность применения ИПП в предоперационной подготовке больных по динамике показателей: функции внешнего дыхания, бактериовыделения, длительности операции, объему интраоперационной кровопотери; результаты морфологического исследования операционного материала; в послеоперационном периоде на: формирование, динамику медиастинальной легочной грыжи; рентгенологическая динамика туберкулеза единственного легкого; динамика показателей функции внешнего дыхания.

проведена модернизация существующей тактики хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких, основанной на пневмонэктомии с интраоперационной пластикой переднего средостения, направленной на коррекцию медиастинальной легочной грыжи. Научно обосновано применение ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, что способствует уменьшению размера медиастинальной легочной грыжи в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах, а также положительной динамике течения туберкулеза единственного легкого.

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

разработан и широко внедрен научно обоснованный высоко эффективный алгоритм комплексного хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с применением ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, который позволит: снизить массивность бактериовыделения в предоперационном периоде, уменьшить объем интраоперационной кровопотери, сократить длительность операции, уменьшить частоту образования медиастинальной легочной грыжи, достичь стабилизации туберкулеза единственного легкого в послеоперационном периоде, повысить эффективность лечения до 88,2% за счет улучшения ближайших и отдаленных результатов.

результаты и практические рекомендации внедрены в практическую работу хирургического отдела ФГБНУ «ЦНИИТ», в программу преподавания, переподготовки и усовершенствования в отделе телемедицины и последипломного обучения ФГБНУ «ЦНИИТ», демонстрируются в обучающих материалах для ординаторов и аспирантов, проходящих обучение на базе ФГБНУ «ЦНИИТ» что, подтверждено соответствующим актом внедрения.

определены перспективы использования полученных результатов в практической хирургии, фтизиатрии, позволяющие повысить эффективность комплексного хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких за счет применения ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения.

создан и научно-обоснован высоко эффективный алгоритм применения ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения для профилактики формирования и лечения медиастинальной легочной грыжи у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких, предупреждения прогрессирования туберкулеза в единственном легком, не ухудшающий функцию внешнего дыхания оперированных больных, доступный к внедрению в клиническую практику.

представлены данные, проведенного диссертационного исследования, посвященные оценке ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких с применением ИПП до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, которые доказывают, что разработанный и внедренный в клиническую практику хирургического отдела ФГБНУ «ЦНИИТ» предложенный алгоритм позволяет значительно расширить показания к хирургическому лечению данной категории больных и повысить его эффективность.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном для решения поставленных задач объеме проведенного исследования на выборке 104 человека, которым были выполнены пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, объективным формированием групп больных путем определения четких критериев отбора, всесторонним изучением научной литературы по теме исследования, полноценным анализом большого объема результатов клинико-лабораторных, рентгенологических, инструментальных (бронхоскопических и хирургических) исследований. Научные выводы обоснованы, вытекают из поставленных задач. Достоверность первичных материалов подтверждена и не вызывает сомнения.

теория построена на достоверных и известных данных и фактах, согласуется с опубликованными данными литературы по теме диссертации и подтверждена результатами исследования, проведенного в соответствии с принципами доказательной медицины.

идея базируется на анализе практики и мирового опыта профилактики и лечения постпневмонэктомического синдрома и медиастинальных легочных грыж, в частности, лечения туберкулеза единственного легкого.

использованы данные отечественных и зарубежных авторов, посвященные анализу, диагностике, профилактике и хирургическому лечению медиастинальных легочных грыж, лечению туберкулеза единственного легкого, а также изучению риска развития наиболее характерных осложнений после пневмонэктомии; результаты настоящего исследования сопоставлены с имеющимися данными в научной литературе, выявлены как сходства, так и отличительные особенности собственных результатов, представляющие перспективу для дальнейшей разработки.

установлено, что авторские результаты в целом качественно согласуются с независимыми результатами литературы, представленными по данной тематике, при этом автором разработан принципиально новый

подход к тактике хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких.

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, формирование сопоставимых по ключевым признакам подгрупп с последующей обработкой с помощью методов современной медицинской статистики, включающих в себя параметрический, непараметрический анализ. Результаты представлены в виде таблиц и графических изображений.

Личный вклад соискателя состоит в выборе тематики исследования, определении его задач и дизайна, автор самостоятельно разрабатывал план выполнения этапов исследования, проводил набор материала, который впоследствии был оформлен в единую базу данных с последующим сравнительным анализом и статистической обработкой. Автор проводил применение ИПП, до и после пневмонэктомии. Автор ассистировал на операциях больных, включенных в исследование, и выполнял пневмонэктомию с пластикой переднего средостения. Автор самостоятельно разработал метод оценки эффективности хирургического лечения у больных после пневмонэктомии с применением ИПП в предоперационном и послеоперационном периодах. Научное обоснование и выводы автором сформулированы лично, представлены на научно-практических форумах, в научных публикациях и внедрены в практическую деятельность хирургического отдела ФГБНУ «ЦНИИТ». Диссертация и автореферат написаны автором лично.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной актуальной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линией, концептуальностью и взаимосвязью выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Салихов Бехруз Умаркулович в полном объеме ответил на задаваемые ему вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Салихова Бехруза Умаркуловича на тему: «Эффективность сочетанного применения пневмонэктомии с пластикой переднего средостения и искусственного пневмоперитонеума в комплексном лечении больных распространенным деструктивным туберкулезом легких» по специальности 3.1.9. Хирургия, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 10 марта 2026 г. диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи по повышению эффективности комплексного хирургического лечения больных распространенным деструктивным туберкулезом легких за счет применения искусственного пневмоперитонеума до и после пневмонэктомии с пластикой переднего средостения, основанной на анализе клинико-лабораторных и инструментальных данных, имеющей существенное значение для медицинской науки и хирургии в частности, присудить Салихову Бехрузу Умаркуловичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.9

Хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Эргешов А.

Учёный секретарь

диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ».
доктор медицинских наук



Юхименко Н.В.

10.03.2026г.