

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 27.01.2026 г. протокол № 1

О присуждении Дмитриевой Анастасии Павловне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности диагностики туберкулеза у лиц старше шестидесяти лет» по специальности 3.1.26. Фтизиатрия принята к защите 25.11.2025г. (протокол заседания № 41) 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 Дмитриева Анастасия Павловна, 29.10.1997 года рождения, в 2021г. окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный

медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия».

Работает в должности ассистента кафедры фтизиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и по совместительству - врач - педиатр отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях государственного учреждения здравоохранения Ярославской области «Детская поликлиника № 3» .

Диссертация выполнена на кафедре фтизиатрии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, доцент Челнокова Ольга Германовна - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, заведующая.

Официальные оппоненты:

Мордык Анна Владимировна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней, заведующий;

Шурыгин Александр Анатольевич - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону, в своем положительном отзыве, подписанным Шовкун Людмилой Анатольевной, доктор медицинских наук, профессор, кафедра туберкулеза, заведующая, указала, что диссертационное исследование Дмитриевой Анастасии Павловны на тему: «Особенности диагностики туберкулеза у лиц старше шестидесяти лет», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной и актуальной научно - практической задачи фтизиатрии - совершенствование выявления и диагностики туберкулеза среди лиц старше 60 лет путем разработки научно обоснованного алгоритма с использованием лучевых, микробиологических и иммунологических методов обследования, что имеет существенное значение для медицинской науки и фтизиатрии, в частности.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Дмитриева Анастасия Павловна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Отзыв на диссертацию Дмитриевой Анастасии Павловны на тему: «Особенности диагностики туберкулеза у лиц старше шестидесяти лет» обсужден и утвержден на заседании кафедры туберкулеза федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет"

Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 8 от 10.12.2025 г.

Отзыв ведущей организации утверждён и. о. ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, доцентом Шишовым Михаилом Алексеевичем.

Соискатель Дмитриева А.П. имеет 19 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, из них в рецензируемых научных изданиях с результатами исследования опубликованы 3 работы.

Получено Свидетельство регистрации программы для ЭВМ: «Система поддержки принятия врачебных решений при скрининге на туберкулез населения старше 60 лет» № 2025611250 от 17.01.2025.

Основные положения диссертации доложены на 7 научно-практических конференциях и конгрессах, в том числе с международным участием.

Общий объём публикаций составил 56 страниц (6,35 у.п.л.) и содержит 80% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены диагностике и клинике туберкулеза у лиц старше 60 лет.

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. Дмитриева А.П., Челнокова О.Г., Скрыпник Н.В., А.Таххан Альнуайми А., Борисова Е.В., Афанасенко О.А., Миначенкова М.В. Возможности иммунодиагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет // Современные проблемы науки и образования. 2024. № 5. URL:<https://science->

- education.ru/ru/article/view?id=33652.DOI:https://doi.org/10.17513/spno.33652
2. Челнокова О.Г., Дмитриева А.П., Скрыпник Н.В., Борисова Е.В., Афанасенко О.А. Особенности клиники туберкулеза у долгожителей // Туберкулез и социально значимые заболевания. - 2024. - №12. - С. 26-30. <https://doi.org/10.54921/2413-0346-2024-12-3-26-30>
  3. Челнокова О.Г., Дмитриева А.П., Таххан А. А. [и др.] Клиническая картина туберкулеза у лиц старше 60 лет в современных эпидемиологических условиях // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2025. – Т. 9, № 3(32). – С. 75-84. DOI 10.57014/2587-6678-2025-9-3-75-84. EDN APCGWU.
  4. Дмитриева А.П., Свидетельство регистрации программы для ЭВМ: «Система поддержки принятия врачебных решений при скрининге на туберкулез населения старше 60 лет» № 2025611250 от 17.01.2025  
Дмитриева А.П., Челнокова О.Г., Морозов Д.Ю., Скрыпник Н.В., Хохлов А.Л., Павлов А.В., Котловский М.Ю., Цыбикова Э.Б.
  5. Дмитриева А.П. Особенности эпидемиологии туберкулеза у больных пожилого и старческого возраста // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2023. – № S1. – С. 45-47.
  6. Челнокова О.Г., Дмитриева А.П., Скрыпник Н.В. Проблемы диагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет // Сборник трудов конгресса. XXXIV Национальный конгресс по болезням органов дыхания; Под. ред. акад. А.Г. Чучалина – М. : Дизайн Пресс, 2024. – с.92-93.
  7. Дмитриева, А.П. Результаты лечения туберкулеза у больных старше 64 лет// XIX Международная (XXVIII Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых: Сборник тезисов, Москва, 21 марта 2024 года. – Москва: Федеральное

- государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. – С. 62. – EDN EHELVM.
8. Дмитриева А. П. Особенности диагностики туберкулеза у лиц старше 75 лет // Сборник материалов 77-й Международной научно-практической конференции с международным участием «Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации», г.Самарканд, 2023г, с.275
9. Дмитриева, А. П. Туберкулез у пожилых – актуальна ли «старая» проблема? // Сборник статей 77-ой Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные вопросы медицинской науки», посвященной 100-летию со дня рождения профессора, д.м.н. Н. П. Пампутиса, 2023г, с. 345-346
- 10.Дмитриева А. П. Особенности эпидемиологических очагов, образуемых пожилыми больными туберкулезом // Сборник тезисов: 27-й Международной медикоисторической конференции студентов; 98-й Международной студенческой научно-практической конференции, III-й Международной научно-практической конференции клинических случаев среди молодых ученых «Вижу. Слышу. Лечу»; 30-й Международной научно-практической конференции молодых ученых, 2024 г, с. 1649-1650
- 11.Скребкова Н. А., Челнокова О.Г., Дмитриева А.П. Особенности клиники туберкулеза у пациентов старческого возраста // Молодежный инновационный вестник. – 2024. – Т. 13, № S1. – С. 663-665. – EDN ZLCHIU.

12. Седова А. П., Дмитриев А. А., Калушина К. М., Киргетова Е. А. Особенности диагностики и лечения туберкулеза у больных старше 70 лет // Вестник Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. – 2021. – № S1. – С. 119-120. – DOI 10.7868/S2587667821050526. – EDN IRFVYH.

На диссертацию и автореферат Дмитриевой А.П. поступили 4 отзыва, все отзывы положительные.

Отзывы поступили от:

Ховасовой Натальи Олеговны - доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры ИНОПР федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Цыбиковой Эржени Батожаргаловны - доктор медицинских наук, главный научный сотрудник федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Лозовской Марины Эдуардовны - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой фтизиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Филинюк Ольги Владимировны - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой фтизиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Авторы отзывов отмечают, что диссертационное исследование актуально, а научная новизна не вызывает сомнений - автором получены новые данные по течению туберкулезного процесса, клинической картине, информативности кожных иммунологических тестов для диагностики туберкулеза у больных старше 60 лет.

Важное практическое значение для фтизиатрии обусловлено тем, что был разработан научно обоснованный алгоритм для своевременного выявления и диагностики туберкулеза среди лиц старше 60 лет с использованием лучевых, микробиологических и иммунологических методов обследования.

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 Дмитриевой Анастасии Павловны является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача для практического здравоохранения и фтизиатрии, в частности, 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 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:

Разработан научно-обоснованный подход, совершенствующий выявление и диагностику туберкулеза среди лиц старше 60 лет путем дифференцированного применения лучевых (флюорография, компьютерная томография), микробиологических (микроскопия, молекулярно-генетические методы исследования материала на микобактерии туберкулеза) и иммунологических (по методу ELISPOT) методов обследования.

Предложен оригинальный алгоритм выявления туберкулеза у лиц старше 60 лет с учетом деления на три основные группы по соматическому статусу пациента, наличия гериатрических синдромов, основанный на разной информативности и возможности выполнения методов обследования в каждой выделенной группе.

Доказаны возрастающая роль в эпидемическом процессе туберкулеза пациентов старше 60 лет с увеличением за последние 10 лет доли данных пациентов среди впервые выявленных больных до 11,4%, среди умерших с недиагностированным при жизни туберкулезом до 33%, а также различия в клинической картине туберкулеза у лиц старше 60 лет в сравнении со средним возрастом, наличие особенностей проявлений туберкулеза в пожилом, старческом возрасте, у долгожителей и в зависимости от наличия астенического синдрома

Введены новые группы риска по туберкулезу среди пациентов старше 60 лет с сочетанием факторов риска и новый алгоритм выявления туберкулеза для каждой группы.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано увеличение доли пациентов пожилого возраста среди впервые выявленных больных туберкулезом в 1,7, 1,5, 1,9 раза до уровня 9,8%, 11,4%, 11% (РФ, ЦФО, ЯО соответственно); наличие особенностей клинической картины туберкулеза у пациентов старше 60 лет

по сравнению со средним возрастом, которое характеризуется более стертым течением и поздней диагностикой; влияние старческой астении на течение и позднюю диагностику туберкулеза; наиболее информативными методами для выявления туберкулеза у больных старше 60 лет являются: лучевые - 90,8%, T-SPOT.TB тест – 100 %, анализ мокроты на МБТ - 45,9% (исследование МГМ -100% и культуральные методы - 96,8%).

Применительно к проблематике диссертации результативно использован достаточный для решения поставленных задач объем репрезентативных клинических наблюдений ( $n = 478$ ), с применением современных общепринятых методов обследования пациентов, а также иммунологических (T-SPOT.TB тест), анализ полученных данных, в том числе статистические методы, факторный и кластерный анализ.

Изложены новые данные о клинической картине у пожилых. В клинике интоксикационного синдрома чаще, чем в группе пациентов среднего возраста наблюдались слабость, потливость, потеря веса (92,2% и 21,5%,  $p < 0,01$ , 43,5% и 21,5%,  $p < 0,01$ , 67,5% и 19,8%,  $p < 0,01$ ), но реже фебрильная лихорадка (3,1% и 11%,  $p < 0,01$ ). При этом реже, чем в группе среднего возраста наблюдался бронхолегочный синдром (54,4% и 64%,  $p < 0,05$ ). Бактериовыделение и деструкции диагностировались реже, чем в группе среднего возраста (45,9% и 71,8%,  $p < 0,01$ , 17,6% и 53,8%,  $p < 0,01$ ), но размеры полостей у больных старше 60 лет были больше.

Раскрыто современное состояние проблемы туберкулеза у пожилых с нарастанием доли впервые выявленных больных туберкулезом старше 60 лет, поздней диагностикой в связи со стертым течением заболевания и коморбидностью, а также с низкой эффективностью существующего скрининга на туберкулез среди пожилых.

Изучены взаимосвязи старческой астении и клиники туберкулеза у лиц старше 60 лет, а также влияние старческой астении на сроки диагностики

туберкулеза. Установлено, что старческая астения усугубляет течение туберкулеза органов дыхания и приводит к поздней диагностике заболевания. У пациентов со старческой астенией, по сравнению с пациентами без старческой астении, чаще наблюдалось субтотальное распространение процесса, крупные полости распада, бактериовыделение.

проведена модернизация подходов к выявлению и диагностике туберкулеза у пациентов старше 60 лет с учетом информативности методов исследования, факторов риска и соматического статуса, что легло в основу разработанного автором алгоритма диагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет.

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

результаты и практические рекомендации внедрены в практическую деятельность ОГБУЗ "Костромской противотуберкулезный диспансер" ДЗиФ КО, используются в учебном процессе на кафедре фтизиатрии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» МЗ РФ, курсах повышения квалификации врачей фтизиатров, что подтверждено соответствующими актами внедрения.

Определены перспективы использования полученных результатов в практической терапии, пульмонологии, гериатрии, фтизиатрии, позволяющие усовершенствовать и оптимизировать выявление и диагностику туберкулеза у лиц старше 60 лет в реальной клинической практике с учетом выделенных групп риска и мобильности пациентов с применением наиболее информативных методов скрининга.

Создан алгоритм скрининга на туберкулез лиц старше 60 лет с учетом диагностических возможностей каждого метода и его применения с учетом возраста, который лег в основу программы для ЭВМ «Система поддержки принятия решений при скрининге на туберкулез населения старше 60 лет», регистрация в Роспатент № 2025611250 от 17.01.2025.

Представлены практические рекомендации, позволяющие применить в клинической практике полученные результаты: перечислены значимые факторы риска по туберкулезу у лиц старше 60 лет, которые рекомендовано пересматривать один раз в 6 месяцев, указан порядок профилактического обследования на туберкулез нетранспортабельных лиц, мобильных пациентов с наличием факторов риска и мобильных пациентов без факторов риска, перечислены наиболее информативные методы с кратностью их проведения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

что результаты получены на достаточном для решения поставленных задач объеме проведенного исследования на выборке 478 пациентов старше 60 лет с впервые выявленным туберкулезом в 2014-2024 гг.; группа сравнения - 204 пациента среднего возраста, была объективно сформирована и сопоставима по клиническим формам туберкулеза; проведен всесторонний анализ большого объема результатов клинико-лабораторных, рентгенологических, инструментальных, иммунологических исследований, проводимых в соответствии с клиническими рекомендациями; для анализа фактического материала применены адекватные методы статистического анализа, включая факторный и кластерный анализ;

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

идея базируется на анализе данных научной литературы и данных реальной клинической практики, свидетельствующих о нарастающей потребности в оптимизации диагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет, необходимости разработки и внедрения новых алгоритмов выявления туберкулёза у лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей с учетом особенностей стареющего организма, наличия множественной коморбидной

патологии, в том числе гериатрических синдромов и современных методов диагностики;

использованы данные отечественных и зарубежных авторов по рассматриваемой тематике, демонстрирующей проблемы диагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет; 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 качественное совпадение результатов, полученных автором в ходе исследования, с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены новые данные о повышении роли пожилых в современном эпидпроцессе туберкулеза, а также об особенностях клинической картины и диагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет в сравнении со средним возрастом, впервые установлены особенности туберкулеза у пожилых пациентов в зависимости от возрастной градации и старческой астении.

использованы современные методики сбора и статистической обработки полученных данных; объём исследования достаточен для получения достоверно информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор диссертации принял непосредственное участие в формулировании гипотезы исследования, постановке цели и задач исследования, разработке дизайна, подборе и анализе научной литературы по теме исследования. Автором лично осуществлен сбор и статистический анализ данных по эпидемиологии туберкулеза у пожилых, учтены и изучены клиничко – рентгенологические и лабораторные данные, включая иммунологические показатели, у пациентов основной группы и группы сравнения, сделаны научно-обоснованный выводы и внедрены практические рекомендации. Текст диссертации, автореферат и научные статьи по теме исследования написаны соискателем 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, концептуальности и взаимосвязи выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Дмитриева Анастасия Павловна в полном объеме ответила на задаваемые ей вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Дмитриевой Анастасии Павловны на тему: «Особенности диагностики туберкулеза у лиц старше шестидесяти лет» по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, 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 27 января 2026 г. диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи по совершенствованию выявления и диагностики туберкулеза у лиц старше 60 лет, основываясь на анализе клинико-лабораторных и инструментальных данных, имеющей существенное значение для медицинской науки и фтизиатрии в частности, присудить Дмитриевой Анастасии Павловне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.26

Фтизиатрия, 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.

27.01.2026г.