

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
НАУК

Аттестационное дело №

Решение диссертационного совета
от 20.06.2023 г., протокол № 15

О присуждении Тарасову Руслану Вячеславовичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность применения полимерного сетчатого имплантата в хирургическом лечении медиастинальной легочной грыжи у больных туберкулезом легких» по специальности 3.1.9. Хирургия принята к защите 11.04.2023 г. (протокол заседания № 11) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Минобрнауки России от 03 июня 2021 г. N. 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 Тарасов Руслан Вячеславович, 22.04.1993 г.р. В 2017г. соискатель окончил лечебный факультет Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова.

В 2022 г окончил очную аспирантуру по специальности «хирургия» на базе Центрального научно-исследовательского института туберкулеза.

Работает младшим научным сотрудником отдела хирургии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», по совместительству - ассистентом кафедры хирургических болезней в Медицинском Университете «Реавиз» (г. Москва).

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.

Научный консультант:

доктор биологических наук, профессор Лепёха Лариса Николаевна, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», отдел патоморфологии, клеточной биологии и биохимии, 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 им. И.И.Мечникова, заведующий;

Мартель Иван Иванович – доктор медицинских наук, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии им. М.И. Перельмана Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, 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 своём положительном отзыве, подписанном Шварцем Яковом Шмульевичем, доктором медицинских наук, заместителем директора по научной работе, указала, что тема диссертационной работы актуальна.

По данным отечественной и зарубежной литературы объемные резекционные операции могут приводить к развитию медиастинальной легочной грыжи, к прогрессированию специфического воспаления и непосредственно влиять на качество жизни пациента. В связи с чем, диссертационное исследование Тарасова Р.В., посвященное повышению эффективности хирургического лечения медиастинальной легочной грыжи у больных туберкулезом легких, является актуальной задачей современной фтизиохирургии.

Диссертационное исследование Тарасова Р.В. обладает научной новизной. В работе впервые доказана высокая эффективность операции

транстернальной окклюзии главного бронха с одномоментной пластикой переднего средостения сетчатым имплантом у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких, осложненным медиастинальной легочной грыжей. Доказана эффективность разработанных методик пластики переднего средостения сетчатым имплантом у больных туберкулезом легких с медиастинальной легочной грыжей в виде уменьшения объема передней легочной грыжи и уменьшения частоты прогрессирования туберкулеза в единственном легком после их выполнения.

Значимость результатов диссертационного исследования для развития соответствующей отрасли науки:

Диссертантом в работе изучено влияние новых технологий - пластики переднего средостения с помощью полимерного сетчатого импланта - на респираторную функцию и другие клинические показатели, а также на рентгенологическую картину и частоту прогрессирования туберкулеза единственного легкого в отдаленном послеоперационном периоде (1год). Дана морфологическая характеристика операционного материала от больных туберкулезом перерастянутого единственного легкого. Доказана большая эффективность методики пластики сетчатым имплантом по сравнению с методикой экстраплевральной торакопластики

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы:

Результаты исследования Тарасова Р.В. посвященного изучению эффективности хирургического лечения медиастинальных легочных грыж у больных туберкулезом, имеют несомненную практическую значимость, т.к. позволяют снизить частоту прогрессирования туберкулеза в единственном легком.

Полученные результаты внедрены в работу хирургического отдела ФГБНУ ЦНИИТ, курсах профессиональной переподготовки и

тематического усовершенствования кафедры торакальной хирургии РМАНПО. Полученные результаты также могут быть использованы в образовательном процессе кафедр высших и средних медицинских заведений при обучении по специальности «Торакальная хирургия».

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В тексте встречаются незначительные стилистические ошибки, опечатки. Замечания не снижают научной ценности, теоретической и практической значимости полученных результатов исследования.

Отзыв ведущей организации вопросов к соискателю не содержит.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационное исследование Тарасова Руслана Вячеславовича на тему: «Эффективность применения полимерного сетчатого импланта в хирургическом лечении медиастинальных легочных грыж у больных туберкулезом легких», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена научно-практическая задача, в которой на основании выполненных исследований решена научная задача по повышению эффективности хирургического лечения медиастинальной легочной грыжи у больных туберкулезом легких путем установки полимерного сетчатого импланта, 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. 9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (редакция от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Тарасов Руслан

Вячеславович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 5 от 18.05.2023 г.).

Соискатель имеет 35 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ. Основные положения диссертации доложены на 8 научно-практических конференциях и конгрессах. Получено 2 патента на изобретение, 1 заявка на изобретение. Общий объём публикаций составил 36 страниц (4,2 у.п.л.) и содержит 90% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению эффективности хирургического лечения медиастинальной лёгочной грыжи у больных туберкулёзом органов дыхания за счёт применения полимерного сетчатого имплантата.

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. Патент № 2701772 РФ. Способ лечения постпневмонэктомического синдрома / В.К. Алиев, М.А. Багиров, Е.В. Красникова, С.С. Садовникова, Р.В. Тарасов, А.Э. Эргешова, А.Э. Эргешов; № 2018135484; заявл. 09.10.2018; опубл. 01.10.2019.

2. Патент № 2750971 С1. Способ лечения распространенного

туберкулеза единственного легкого с этапной коррекцией постпневмонэктомического синдрома / М.А. Багиров, Е.В. Красникова, Т.С. Набокова, С.С. Садовникова, Б.У. Салихов, Р.В. Тарасов, Г.В. Читорелидзе, А.Э. Эргешов; № 2020138284; заявл. 23.11.2020; опубл. 07.07.2021.

3. Применение полимерного сетчатого имплантата при медиастинальной легочной грыже / Е. Красникова, В. Алиев, Р. Тарасов, С. Карпов, С. Садовникова, М. Багиров // Врач. – 2019. – № 5. – С. 73-76. – doi: 10.29296/25877305-2019-05-15.

4. Пластика переднего средостения сетчатым имплантом у больных распространенным деструктивным туберкулезом легких / М.А. Багиров, Л.Н. Лепеха, Е. В. Красникова, Р.В. Тарасов, Л.А. Попова, М.Ю. Измайлов // Актуальные вопросы военной фтизиатрии: сборник научных трудов. – Ярославль–Пушкино, МО: Канцлер, 2021. – Вып. 22. – С. 34-41.

5. Успешное лечение распространенного туберкулеза единственного легкого с этапной коррекцией постпневмонэктомического синдрома / Р.В. Тарасов, Е.В. Красникова, Л.Н. Лепеха, Б.У. Салихов, В.К. Алиев, М.А. Багиров // Вестник хирургии имени И. И. Грекова. – 2021. – Т. 180, № 3. – С. 57-60. – doi: 10.24884/0042-4625-2021-180-3-57-60.

6. Пример успешного лечения распространенного туберкулеза с одновременной коррекцией постпневмонэктомической медиастинальной легочной грыжей полимерным сетчатым имплантом / Р.В. Тарасов, С.С. Садовникова, Е.В. Красникова, Л.Н. Лепеха, М.А. Багиров // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. – 2022. – № 4 (58). – С. 69-73.

7. Успешное лечение распространенного туберкулеза легких с одномоментной коррекцией медиастинальной легочной грыжи / Р.В. Тарасов, Н.М. Никитина, Г.А. Асоян, С.С. Садовникова, М.А.

Багиров // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. НИ Пирогова. – 2021. – Т. 16, № 3. – С. 106-109. – doi: 10.25881/20728255_2021_16_3_106.

8. Этапное хирургическое лечение с применением пластики переднего средостения у больного распространенным деструктивным туберкулезом легких с преШЛУ МБТ / Р.В. Тарасов, Е.В. Красникова, Л.Н. Лепеха, С.С. Садовникова, М.А. Багиров // Туберкулез и болезни легких. – 2022. – Т. 100, №. 12. – С. 54-59. – doi: 10.21292/2075-1230-2022-100-12-54-59.

На диссертацию и автореферат Тарасова Р.В. поступили 3 отзыва, все отзывы положительные:

от Асеева Александра Владимировича - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой фтизиатрии;

от Жесткова Кирилла Геннадьевича - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры госпитальной и военно-полевой хирургии;

от Яремина Бориса Ивановича - кандидат медицинских наук, доцент, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы", научный сотрудник отделения трансплантации печени, врач-хирург, главный специалист отдела внешних научных связей.

Авторы отзывов отмечают, что диссертационное исследование актуально. Достоверность и научная обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования обусловлены современным научно-методологическим подходом к планированию и выполнению исследования и достаточным объемом материала, адекватными методами статистического анализа.

Замечаний и вопросов к соискателю нет.

По представленному автореферату диссертационного исследования, авторы отзывов делают заключение о том, что диссертационная работа Тарасова Руслана Вячеславовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение важной научной задачи повышения эффективности хирургического лечения медиастинальной легочной грыжи, и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности хирургия.

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 методика пластики переднего средостения с применением полимерного сетчатого имплантата, позволившая

предупредить прогрессирование туберкулеза единственного легкого при его перерастяжении

предложены варианты выполнения пластики переднего средостения сетчатым имплантом из разных доступов и на разных этапах хирургического лечения

доказана перспективность использования предложенных технологий в хирургическом лечении медиастинальной легочной грыжи у больных туберкулезом органов дыхания. Доказано прямое влияние предложенных методик на благоприятные исходы лечения

введены подходы к хирургическому лечению медиастинальной легочной грыжи у больных туберкулезом органов дыхания, новые термины разработанных операций: «пластика переднего средостения сетчатым имплантом»; «трансстернальная окклюзия главного бронха с пластикой переднего средостения сетчатым имплантом».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны эффективность предлагаемых методик пластики переднего средостения сетчатым имплантом со стороны единственного легкого и при выполнении трансстернальной окклюзии главного бронха. Также доказана необходимость пересмотра подходов к хирургическому лечению больных туберкулезом легких с медиастинальной грыжей на основании данных рентгенологических исследований, степени проявления одышки и динамического наблюдения за больными.

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

использован комплекс клинико-рентгенологических и лабораторных обследований, включающих методы лучевой диагностики, в том числе обзорную рентгенографию и компьютерную томографию органов грудной клетки, оценку функции внешнего дыхания, гемодинамики. Кроме того, проведено патогистологическое исследование операционного материала с

целью оценки активности очагов туберкулеза. Используются новые интраоперационные технологии пластики переднего средостения с помощью сетчатого импланта из контрлатерального и трансстернального доступов

изложены доказательства влияния пластики переднего средостения сетчатым имплантом на объем смещенной легочной ткани, на степень проявления значительной одышки и функциональные показатели у больных туберкулезом легких. Также изложены **доказательства того**, что пластика переднего средостения сетчатым имплантом менее травматична, чем экстраплевральная торакопластика (уменьшает объем кровопотери на 92%, сокращает время операции на 37%). Пластика переднего средостения сетчатым имплантом уменьшает переднюю легочную грыжу на 57% в 100% случаев и уменьшает значительную одышку на 89%, тогда как экстраплевральная торакопластика уменьшает легочную грыжу на 47% только в 30% случаев и уменьшает значительную одышку лишь в 39%. Трансстернальная окклюзия главного бронха (ТОГБ) с пластикой переднего средостения сетчатым имплантом повышает эффективность хирургического лечения на 61% против 25% без ее применения; уменьшает грыжу на 35% в 100% случаев против увеличения на 15% в 53% случаев соответственно. Также изложены доказательства того, что через 1 год после применения пластики переднего средостения сетчатым имплантом из контрлатерального доступа прогрессирование туберкулеза отсутствовало, из трансстернального доступа оно составило 8%, тогда как при экстраплевральной торакопластике прогрессирование выявлено в 24%, а при ТОГБ без пластики - в 22% случаев

раскрыты взаимосвязи выполнения предложенных интраоперационных технологий на снижение интраоперационной кровопотери и времени операции (при пластике переднего средостения сетчатым имплантом по сравнению с экстраплевральной торакопластикой - уменьшает объем кровопотери на 92%, сокращает время операции на 37%; при

трансстернальной окклюзии главного бронха с пластикой не влияет на длительность и объем кровопотери у больных), на послеоперационные осложнения (при пластике переднего средостения сетчатым имплантом повышается эффективность на 93% против 91% при торакопластике; при трансстернальной окклюзии главного бронха с пластикой переднего средостения сетчатым имплантом повышается эффективность на 61% против 25% без пластики), а также на сохранение показателей функциональных исследований оперированных пациентов на максимально высоком уровне (анализ основных показателей вентиляционной и газообменной функции легких в сравниваемых подгруппах достоверных отличий не выявил)

изучена связь перерастяжения легочной ткани с развитием прогрессирующего туберкулезного процесса в легком, положительное влияние пластики средостения сетчатым имплантом на степень выраженности значительной одышки при выполнении методик, как отдельно, так и при трансстернальной окклюзии главного бронха

проведена модернизация существующей тактики, основанной на проведении экстраплевральной торакопластики со стороны пневмонэктомии, направленной на коррекцию легочной грыжи единственного легкого с целью уменьшения хирургической травматизации предложена новая методика, которая заключается в выполнении контрлатеральной пластики переднего средостения сетчатым имплантом. Также предложен новый метод, заключающийся в одновременной с основной операцией (трансстернальной окклюзией главного бронха) выполнении пластики средостения сетчатым имплантом, влияющий на уменьшение легочной грыжи и перерастяжение легкого в дальнейшем.

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

разработаны и широко внедрены варианты пластики переднего средостения сетчатым имплантом по поводу медиастинальной легочной

грыжи с целью профилактики ранних и поздних осложнений: пластика переднего средостения сетчатым имплантом с контрлатеральной пневмонэктомии стороны в качестве альтернативы торакопластике как в этапном лечении в сочетании с резекциями единственного легкого, так и при выполнении трансстеральной окклюзии главного бронха.

определены перспективы их использования в практике путем внедрения в работу специализированных хирургических стационаров противотуберкулезных диспансеров

создана научно-обоснована инновационная эффективная технология предупреждения прогрессирования туберкулеза в единственном легком после пневмонэктомии, улучшающая функциональное состояние пациентов (уменьшающая значительную одышку), доступная к внедрению в клиническую практику

представлены патенты на изобретения по каждой из представленных методик: «Способ лечения постпневмонэктомического синдрома» Заявка в ФИПС ; входящий № 058453, регистрационный № 2018135485 от 09.10.2018; опубл. 01.10.2019.; «Способ лечения распространенного туберкулеза единственного легкого с этапной коррекцией постпневмонэктомического синдрома» Патент № 2750971 С1. регистрационный № 2020138284 от 23.11.2020; опубл. 07.07.2021.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория согласуется с опубликованными результатами работ отечественных и зарубежных авторов по теме исследования и в смежных областях фтизиатрии, онкологии, хирургии, патоморфологии

идея базируется на анализе практики и мирового опыта профилактики и лечения постпневмонэктомического синдрома и медиастинальных легочных грыж в частности

использованы данные отечественных и зарубежных авторов, посвященные анализу, диагностике, профилактике и хирургическому

лечению медиастинальных легочных грыж, а также изучению риска развития наиболее характерных осложнений после них

установлено, что авторские данные в целом качественно согласуются с независимыми данными литературы, представленными по данной тематике, при этом автором разработан принципиально новый подход к задаче хирургического лечения больных туберкулезом легких с медиастинальной легочной грыжей

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:

непосредственном участии в выборе темы и постановке задач исследования, личном разработке дизайна исследования. Им изучены научные публикации по теме исследования, составлен план реализации задач, выполнен отбор материала для исследования, сравнительный анализ, обобщение полученных результатов. Участвовал в этапах пластики средостения сетчатым имплантом, выполнял торакопластические операции. Лично курировал пациентов распространенным деструктивным туберкулезом органов дыхания на всех этапах стационарного лечения, наблюдал за ними после выписки из стационара. Участвовал в консилиумах при планировании этапного хирургического лечения с применением инновационных интраоперационных технологий. Автор сформировал базу данных всех оперированных больных, разработал критерии оценки эффективности хирургического лечения для каждой из представленных технологий, проводил анализ результатов с применением методов современной статистической обработки. Автор научно обосновал

выводы и представил работу на научно-практических форумах и в научных публикациях, а также внедрил в практическую деятельность.

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

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Тарасов Руслан Вячеславович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Тарасова Руслана Вячеславовича на тему «Эффективность применения полимерного сетчатого импланта в хирургическом лечении медиастинальной легочной грыжи у больных туберкулезом легких», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (редакция от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 20.06.2023 г. диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи по повышению эффективности хирургического лечения медиастинальной легочной грыжи у больных с распространенным туберкулезом единственного легкого за счет применения разработанной методики пластики переднего средостения полимерным сетчатым имплантом, имеющей существенное значение для

медицинской науки и хирургии в частности, присудить Тарасову Руслану Вячеславовичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19 , против - 0, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

Эргешов Атаджан

Учёный секретарь

диссертационного совета

Юхименко Наталья Валентиновна



20.06.2023