

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Склюева Сергея Валерьевича
«Совершенствование диагностической и лечебной тактики ведения больных
туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева
туберкулезной этиологии» на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальностям 3.1.26. – «фтизиатрия» и 3.1.9. –
«хирургия».

Лечение больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева является одной из наиболее трудных проблем как для фтизиатра, так и для хирурга. Наличие специфического поражения трахеобронхиального дерева значительно повышает риск развития тяжелых бронхоплевральных осложнений после оперативного вмешательства. Данный факт продлевает сроки курсов терапевтического лечения и препятствует проведению радикального хирургического вмешательства, что вынуждает хирурга использовать паллиативную лечебную тактику. В результате большое количество пациентов длительно продолжают быть бактериовыделителями и представлять угрозу здоровому обществу. Течение процесса у таких больных носит характер волнообразного, переходит в хронические деструктивные формы с высоким риском осложнений и летальности. Таким образом, разработка лечебных методов, включающих использование клапанной бронхоблокации, хирургических подходов в лечении больных легочным туберкулезом с воспалительными поражениями бронхов является актуальной проблемой фтизиатрии и хирургии.

Данному вопросу посвящена диссертационная работа Склюева С.В., целью которой стало совершенствование комплексного лечения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева туберкулезной этиологии на основе разработанной системы дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий. Данное исследование позволяет расширить терапевтические и хирургические

подходы, применять их у более широкого контингента больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхов.

Задачи исследования сформулированы четко, отражены теоретическая и практическая значимость исследования. Оригинальность и научная новизна не вызывают сомнения. В диссертации использованы информативные методы обследования больных.

Научная новизна не вызывает сомнения. Впервые детально исследованы особенности клинического течения туберкулеза с воспалительным поражением бронхов, установлена значимость современных рентгенологических методов высокого разрешения в диагностике локальных воспалительных изменений бронхов. Определено, что массивность бактериовыделения имеет прямую зависимость от степени воспалительных изменений бронхов, что только эндоскопическая биопсия позволяет верифицировать воспалительный генез, а патоморфологическое исследование операционного материала после резекции легкого доказывает преимущественно специфический характер воспалительных изменений слизистой бронхов. Впервые установлено, что включение в схему лечения дополнительных методов локальной региональной терапии не приводит к значимому уменьшению сроков ликвидации воспалительных изменений бронха, что у больных туберкулезом легких с локальными воспалительными изменениями в бронхах заболевание протекает в 6 раз чаще на фоне высокой сенсibilизации к микобактериям, что подтверждают гиперергические реакции на аллерген туберкулезный рекомбинантный. Впервые доказано, что наличие или отсутствие локальных воспалительных изменений бронхиального дерева при проведении полноценной современной противотуберкулезной терапии не влияет на эффективность хирургического лечения, на частоту и структуру развития послеоперационных осложнений, а частота развития разных видов осложнений после хирургического лечения зависит от степени активности туберкулезного процесса в целом. Впервые разработан и внедрен алгоритм лечебно-диагностической тактики в

отношении больных туберкулезом легких с локальными воспалительными изменениями бронхиального дерева.

В работе представлено ретроспективно-проспективное когортное исследование 957 больных, находившихся на лечении в условиях клиники ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России, разделенных на две группы. В основной группе больных (461 пациент) при диагностической бронхоскопии были выявлены локальные воспалительные изменения бронхиального дерева, в группу сравнения (496 пациентов) вошли больные без таких изменений.

В результате проведенного исследования определено, что больные туберкулезом легких с наличием локальных воспалительных изменений в трахеобронхиальном дереве чаще имеют хронические неспецифические заболевания легких, выраженные проявления интоксикации, воспалительных реакций, распространенный процесс и большую продолжительность заболевания в сравнении с пациентами, у которых отсутствуют воспалительные изменения в бронхах. В настоящее время наиболее точно выявить локальные воспалительные изменения бронхиального дерева и подтвердить туберкулез бронха возможно только эндоскопически и патоморфологически, чувствительность метода мультисрезовой спиральной компьютерной томографии с виртуальной бронхоскопией по сравнению с эндоскопическим методом не превышает 31 %, что не позволяет его использовать для диагностики локальных воспалительных изменений бронхов. Также чувствительность эндобронхиальной биопсии в сравнении с патоморфологическим исследованием из резекционного материала легкого составила 47 %, а специфичность – 100 %. В работе Склюева С.В. доказано, что полноценный режим химиотерапии с включением новейших противотуберкулезных препаратов с учетом теста лекарственной чувствительности позволяет в течение 2 месяцев купировать воспалительные изменения бронхов без увеличения сроков лечения туберкулеза легких, а эффективность дополнительных методов локального лечения бронхов в

случаях невозможности назначения полной схемы этиотропной терапии достигается при увеличении срока лечения в среднем на 1,5 месяца в сравнении со стандартными режимами. При этом, наличие у пациентов локальных воспалительных изменений бронхиального дерева не влияет на развитие осложнений и эффективность как резекционных, так и коллапсохирургических оперативных вмешательств. Кроме того, автором разработана усовершенствованная тактика проведения клапанной бронхоблокации, позволяющая достичь 80 % эффективности комплексного лечения больных туберкулезом легких с наличием локальных воспалительных изменений бронхов.

Таким образом, диссертационная работа, судя по автореферату, посвящена решению актуальных проблем фтизиатрии и хирургии, затрагивает вопросы комплексного лечения больных с воспалительными изменениями бронхиального дерева при туберкулезе легких. Считаю оправданным представление данной работы к защите по двум специальностям. Выводы соответствуют поставленным задачам. Степень достоверности выводов не вызывает сомнения. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение. Диссертация Склюева Сергея Валерьевича «Совершенствование диагностической и лечебной тактики ведения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева туберкулезной этиологии» является законченным научным исследованием, в котором решена значимая научная проблема фтизиатрии и хирургии - совершенствование комплексного лечения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева туберкулезной этиологии на основе разработанной системы дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий. Диссертационная работа выполнена автором самостоятельно на достаточном научном уровне, не имеет принципиальных замечаний и соответствует пункту 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 года), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. – «фтизиатрия» и 3.1.9. – «хирургия».

Даю согласие на обработку, хранение и размещение в сети интернет моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2020 №1), необходимых для работы Диссертационного совета Д 21.2.046.01.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой общей хирургии,
оперативной хирургии и топографической анатомии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Алтайский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор (3.1.9 – хирургия)

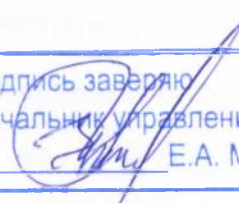


Цеймах Евгений Александрович

«7» августа 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д.40. Тел.: +7 (3852) 566-800. E-mail: rector@asmu.ru. Сайт: <https://asmu.ru>

Подпись доктора медицинских наук, профессора Цеймаха Е.А. заверяю:

Подпись заверяю
Начальник управления кадров

Е.А. Мякушев

