

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

Склюева Сергея Валерьевича

**Совершенствование диагностической и лечебной тактики ведения больных
туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева
туберкулезной этиологии**

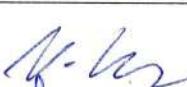
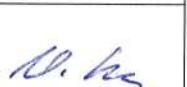
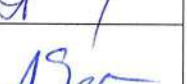
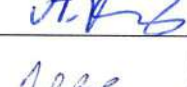
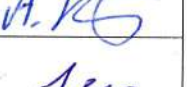
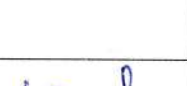
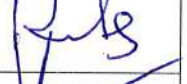
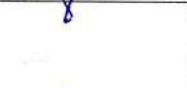
3.1.26. Фтизиатрия;

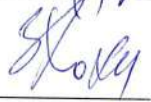
3.1.9. Хирургия

(медицинские науки)

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.02.046.01, созданного на базе
Новосибирского государственного медицинского университета,
к заседанию совета от 26 сентября 2025 г. протокол № 8
по защите диссертации Склюева Сергея Валерьевича
по специальностям: 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия

Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
Краснова Елена Игоревна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Петренко Татьяна Игоревна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Куимова Ирина Валентиновна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Васюнин Александр Васильевич	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Евстропов Александр Николаевич	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Извекова Ирина Яковлевна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Иванова Ольга Георгиевна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Колпакова Татьяна Анатольевна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Краснов Денис Владимирович	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Кузнецова Вера Гаврииловна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Кульчавеня Екатерина Валерьевна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Мартынова Галина Петровна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Мордык Анна Владимировна	доктор медицинских наук 3.1.26		
Никонов Сергей Данилович	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Панасенко Людмила Михайловна	доктор медицинских наук 3.1.22.		

Поддубная Людмила Владимировна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Хохлова Зинаида Александровна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Атаманов Константин Викторович	доктор медицинских наук 3.1.9.		
Полякевич Алексей Станиславович	доктор медицинских наук 3.1.9.		
Чикинев Юрий Владимирович	доктор медицинских наук 3.1.9.		
Штофин Сергей Григорьевич	доктор медицинских наук 3.1.9.		

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



 Е. И. Краснова

 И. В. Куимова

ПРОТОКОЛ № 8
ЗАСЕДАНИЯ СЧЕТНОЙ КОМИССИИ, ИЗБРАННОЙ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ 21.2.046.01, созданным
на базе Новосибирского государственного медицинского университета

от «26» сентября 2025 г.

Состав избранной комиссии

Мордик А.В.
Анащенко Л.М., Хохлова З.А.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по вопросу присуждения **Скляеву С. В.** ученой степени **доктора медицинских наук.**

Состав диссертационного совета в количестве 17 человек утвержден приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк.

В состав диссертационного совета дополнительно введены 4 человек(а).

Присутствовало на заседании 17 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.26. – 6; 3.1.9. – 4

Роздано бюллетеней 17

Осталось не розданных бюллетеней 4

Оказалось в урне бюллетеней 17

Результаты голосования по вопросу присуждения **Скляеву С. В.** ученой степени **доктора медицинских наук**

За 17

Против нет

Недействительных бюллетеней нет

Члены счетной комиссии:



Мордик А.В. Хохлова З.А.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26 сентября 2025 г. № 8

О присуждении Склюеву Сергею Валерьевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование диагностической и лечебной тактики ведения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева туберкулезной этиологии» по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.9. Хирургия принята к защите 25 июня 2025 года (протокол заседания № 5) диссертационным советом 21.2.046.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, совет утвержден приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 № 105/нк.

Соискатель Склюев Сергей Валерьевич, 19 августа 1980 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Применение эндобронхиального клапана в комплексном лечении больных неэффективно леченым инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада и обсеменения» защитил в 2012 году в диссертационном совете, созданном на базе Алтайского государственного медицинского университета.

Работает заведующим эндоскопическим отделением, врачом-эндоскопистом в федеральном государственном бюджетном учреждении «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты: доктор медицинских наук, Петренко Татьяна Игоревна, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой; доктор медицинских наук, Краснов Денис Владимирович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии, доцент кафедры.

Официальные оппоненты:

1) 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 кафедрой;

2) Пьянзова Татьяна Владимировна – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректорат, кафедра фтизиатрии, проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, заведующий кафедрой;

3) Сеницын Михаил Валерьевич – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководство, заместитель главного врача по медицинской части (по хирургии), дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза»,

город Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Комиссаровой Оксаной Геннадьевной, доктором медицинских наук, заместителем директора по научной и лечебной работе, и Красниковой Еленой Вадимовной, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником отдела хирургии, указала, что диссертация Склюева Сергея Валерьевича по своему содержанию, новизне, практической значимости, полученным в ходе исследования результатам, является законченной научно-квалификационной работой. На основании полученных результатов исследования решена проблема, имеющая важное медико-экономическое и социальное значение, – совершенствование комплексного лечения больных с воспалительными изменениями бронхиального дерева туберкулезной этиологии путем разработки и внедрения системы дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий, что имеет существенное значение для фтизиатрии и хирургии.

Соискатель имеет 58 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 16 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 16 работ, в том числе 1 патент на изобретение, 9 статей в журналах категории К1 и 6 статей в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3, в том числе 11 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus и Web of Science (16 печатных работ, авторского вклада 3,53 печатных листа и объемом научных изданий 28,26 печатных страницы). В опубликованных работах представлены основные результаты собственных исследований, касающиеся диагностики и лечения больных туберкулезом с локальными воспалительными изменениями трахеобронхиального дерева. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы:

1. Склюев, С. В. Опыт использования клапанной бронхоблокации у больных туберкулезом легких с локальными воспалительными изменениями в бронхиальном дереве / С. В. Склюев, Д. В. Краснов // Туберкулез и болезни

легких. – 2023. – № 101 (1S). – С. 21–25.

2. Склюев, С. В. Влияние локальных воспалительных изменений трахеобронхиального дерева на результаты лечения пациентов после коллапсохирургических вмешательств / С. В. Склюев, Д. В. Краснов, Т. И. Петренко // Вестник современной клинической медицины. – 2024. – Т. 17, вып. 5. – С. 99–105.

3. Оценка значимости локальных воспалительных изменений бронхиального дерева в эффективности лечения туберкулеза легких / Т. И. Петренко, С. В. Склюев, Н. В. Турсунова [и др.] // Вестник современной клинической медицины. – 2024. – Т. 17, вып. 5. – С. 64–70.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Алтайского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора Е. А. Цеймаха; Дальневосточного федерального университета от доктора медицинских наук С. А. Белова; Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора Р. Ш. Валиева; Сибирского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора О. В. Филинюк; Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора Е. Ю. Зоркальцевой, отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что основные научные направления деятельности представляемых кафедр и подразделений созвучны тематике данной диссертационной работы, что подтверждается наличием у них научных публикаций в ведущих рецензируемых научных журналах по фтизиатрии и хирургии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые разработана и внедрена система дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий в отношении больных туберкулезом легких с

локальными воспалительными изменениями бронхиального дерева, позволяющая оптимизировать тактику ведения пациента с показаниями к хирургическому резекционному, коллапсохирургическому лечению, клапанной бронхоблокации; способствующая своевременности проведения операций у таких пациентов; сокращающая продолжительность общего курса лечения без увеличения количества осложнений;

установлена значимость современных рентгенологических методов высокого разрешения в диагностике локальных воспалительных изменений бронхов, чувствительность мультисрезовой спиральной компьютерной томографии органов грудной клетки составляет 25 %, специфичность – 51 %, виртуальной бронхоскопии – 31 % и 100 % соответственно;

у больных с деструктивным туберкулезом легких диагностированы воспалительные изменения в бронхах преимущественно катарального и гнойного характера со средней и выраженной степенью активности, которая напрямую связана с массивностью бактериовыделения;

на основании полученных данных о том, что эндобронхиальная биопсия позволяет уточнить туберкулезную этиологию воспалительных изменений бронха с чувствительностью 47 % и специфичностью 100 % в сравнении с «золотым стандартом» – патоморфологическим исследованием из резекционного материала, впервые показано, что при туберкулезе легких с бактериовыделением случаи ЛВИБ без подтвержденной патоморфологической верификации из биоптата при бронхоскопии целесообразно трактовать как «вероятный диагноз туберкулеза бронхов» и при планировании хирургического вмешательства учитывать степень активности воспалительных изменений стенки бронха;

сроки купирования локальных воспалительных изменений бронхов зависят от полноценно проведенного режима химиотерапии (включающего современные этиотропные препараты – сочетания бедаквилина с линезолидом, имипинема/меропенема с амоксиклавом), от оптимального формирования схемы лечения с учетом лекарственной чувствительности возбудителя;

впервые установлено, что включение в схему лечения больных туберкулезом легких с ЛВИБ одного из дополнительных (перибронхиальный, ингаляционный, эндобронхиальный) методов локальной региональной терапии не приводит к уменьшению сроков ликвидации воспалительных изменений бронха и показано при отсутствии возможности сформировать полноценную схему противотуберкулезной терапии;

доказано, что наличие локальных воспалительных изменений бронхиального дерева I и II степени активности при проведении полноценной современной противотуберкулезной терапии не снижает эффективность хирургического лечения и не влияет на частоту и структуру развития послеоперационных осложнений. Частота развития разных видов осложнений после хирургического лечения зависит от степени активности туберкулезного процесса в целом; определено, что методом выбора инвазивного вмешательства при наличии воспалительных изменений бронхиального дерева III степени активности является клапанная бронхоблокация.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

в результате исследования разработана и научно обоснована система дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий для совершенствования лечения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева;

выявлены патоморфологические особенности и систематизированы диагностически значимые критерии локальных воспалительных заболеваний бронхиального дерева при туберкулезе легких;

на основе проведенной оценки результатов эффективности различных вариантов лечения пациентов с ЛВИБ создан алгоритм ведения таких больных с возможностью оптимизации диагностической и лечебной тактики при возникновении показаний к хирургическому этапу с учетом индивидуальных особенностей заболевания;

доказана возможность проведения оперативного лечения у больных туберкулезом легких на фоне сохраняющихся ЛВИБ минимальной и умеренной степени

активности, отмечены высокая эффективность резекционного и коллапсохирургического лечения и отсутствие ранних и поздних осложнений после операции в случаях применения современных схем химиотерапии с учетом спектра лекарственной устойчивости возбудителя;

при наличии воспалительных изменений бронха III степени в качестве альтернативного дополнительного метода лечения предложена клапанная бронхоблокация, эффективность которой в 2 раза выше при установке клапана в долевого бронх, чем в сегментарный.

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

разработана и внедрена система дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий для совершенствования лечения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева на региональном уровне в медицинские учреждения: ГБУЗ НСО «Государственная областная Новосибирская клиническая туберкулезная больница»; ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер»; БУЗОО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»; КУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер»; ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России;

созданы и представлены практические рекомендации и диагностические критерии туберкулеза легких с воспалительным поражением бронхиального дерева туберкулезной этиологии, которые имеют существенное значение для фтизиатрии и торакальной хирургии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: степень достоверности результатов, полученных при проведении исследования, определяется большим объемом материала (957 наблюдений), адекватным планированием дизайна исследования, четким формулированием критериев включения и исключения из исследования, применением принципов доказательной медицины, применением регламентированных современными клиническими рекомендациями методов обследования и лечения пациентов, а

также соответствием статистических методов обработки данных поставленным задачам. Отдаленные результаты оценены в срок от 2 лет и более после оценки непосредственных результатов лечения;

идея базируется на пересмотре устаревших принципов лечения больных туберкулезом легких с воспалительным поражением бронхиального дерева в соответствии с современными возможностями специфической этиотропной терапии и торакальной хирургии (Серов О. А., 2013; Аветисян А. О. и соавт., 2014; Павлунин, А. В., 2017; Сеницын М. В. и соавт., 2022; Васильева И. А. и соавт., 2023);

теория построена на проверяемых опубликованных результатах исследований; использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Kashyap S., 2003; Kim H. J., 2007; Гиллер Д. Б., 2010; Серов О. А., 2013; Эргешов А. Э., 2021; Васильева И. А. и соавт., 2023; WHO, 2024);

установлено качественное совпадение авторских данных с результатами ранее выполненных исследований эффективности лечения больных туберкулезом легких с локальными воспалительными изменениями бронхиального дерева (Тюрин И. Е., 2003; Плетнев Г. В., 2003; Елькин А. В., 2009; Kang M.-W. et al., 2010; Ху Н. В., 2011; Фадеев П. А., 2011; Павлова Е. В., 2012; Аветисян А. О. и соавт., 2014; Никонов С. Д., 2014; Краснов Д. В., 2015; Акимов А. С., 2015; Сметанина Е. А. и соавт., 2016; Ловачева О. В. и соавт., 2016; Грищенко Н. Г., 2017; Мышкова Е. П., 2017; Авдиенко К. А., 2018; Старшинова А. А., 2019);

результаты получены на сертифицированном оборудовании в ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России (г. Новосибирск);

использованы современные методы описательной статистики, корреляционный анализ, непараметрические методы, анализ таблиц сопряженности. Корректность полученных результатов достигнута адекватным выбором и тщательной разработкой дизайна исследования. Расчеты проведены на персональном компьютере с использованием программного обеспечения Microsoft Excel, IBM

SPSS Advanced Statistics. Различия между сравниваемыми величинами считали значимыми при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном осуществлении всех этапов исследования, определении цели и задач работы, разработке дизайна. Автор самостоятельно собрал, статистически обработал и проанализировал все полученные данные, подготовил основные публикации по выполненной диссертационной работе, апробировал результаты исследования.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Склюев С. В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 26 сентября 2025 г. диссертационный совет принял решение – за разработку теоретических положений и решение актуальной крупной научной и практической проблемы совершенствования комплексного лечения больных с воспалительным поражением бронхиального дерева туберкулезной этиологии на основе разработанной системы дифференцированных диагностических и лечебных мероприятий, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, присудить Склюеву Сергею Валерьевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве – 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, 4 доктора наук по специальности 3.1.9. Хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящего в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 4 человека, проголосовали: за – 17, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.