

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Сулейманова Сармата Зелимхановича** «Эффективность химиотерапии в пред- и послеоперационном периодах у больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя» по специальности 3.1.26 Фтизиатрия (медицинские науки), на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность исследования. Актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений. Несмотря на достигнутые успехи отечественной и мировой фтизиатрии, туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя продолжает оставаться одной из наиболее сложных медико-социальных проблем. Лечение данной категории пациентов требует применения современных схем химиотерапии, а при ограниченной эффективности консервативного лечения – использования хирургических методов. В этих условиях особое значение приобретает совершенствование подходов к пред- и послеоперационному ведению больных.

В исследование включено 125 пациентов, прооперированных по поводу МЛУ туберкулеза легких, а оценка отдаленных результатов проведена у 110 больных. Автор убедительно показал, что включение линезолида и бедаквилина сопровождалось снижением частоты послеоперационных осложнений с 35,8% до 15,5% ($p=0,007$), отсутствием бронхоплевральных свищей по линии резекции против 9% в группе сравнения ($p=0,031$), уменьшением случаев амплификации лекарственной устойчивости с 28,4% до 15,5% ($p=0,005$), а также отсутствием рецидивов в течение 24 месяцев наблюдения против 7,3% в контрольной группе ($p=0,036$).

Следует отметить, что результаты исследования обладают высокой практической востребованностью и могут способствовать совершенствованию существующих подходов к лечению данной категории пациентов. Таким образом, выбор темы является своевременным, научно обоснованным и полностью соответствует современным приоритетам развития фтизиатрии.

Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования не вызывает сомнений и определяется решением актуальной научной задачи, направленной на совершенствование комплексного лечения больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя при использовании хирургических методов лечения. В отличие от ранее опубликованных

исследований, посвященных преимущественно эффективности новых противотуберкулезных препаратов при консервативном лечении, автором впервые дана комплексная оценка влияния комбинации линезолида и бедаквилина на результаты пред- и послеоперационной химиотерапии у данной категории пациентов.

Несомненный научный интерес представляют полученные автором данные, свидетельствующие о том, что включение линезолида и бедаквилина в схемы предоперационной химиотерапии сопровождается статистически значимым снижением частоты послеоперационных осложнений с 35,8% до 15,5% ($p=0,007$), а также полным отсутствием бронхоплевральных свищей по линии резекции по сравнению с группой контроля, где указанное осложнение зарегистрировано у 9% пациентов ($p=0,031$). Полученные результаты позволяют существенно расширить современные представления о роли предоперационной подготовки пациентов с МЛУ туберкулезом.

Научную ценность имеют результаты исследования спектра лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза при изучении операционного материала. Автором убедительно показано, что применение комбинации линезолида и бедаквилина позволяет снизить частоту амплификации лекарственной устойчивости с 28,4% до 15,5% ($p=0,005$), а также уменьшить вероятность формирования дополнительной устойчивости к ряду противотуберкулезных препаратов. Полученные данные имеют существенное значение для понимания особенностей микробиологических процессов, происходящих непосредственно в очаге специфического воспаления.

Важным научным результатом следует считать доказанное снижение бактериальной нагрузки в операционном материале. Автором показано, что у пациентов, получавших исследуемую комбинацию препаратов, низкая степень бактериальной нагрузки определялась более чем в два раза чаще (39,7% против 17,9%; $\chi^2=8,21$; $p=0,016$), что свидетельствует о более выраженном подавлении активности инфекционного процесса до выполнения хирургического вмешательства.

Безусловной научной новизной обладают результаты оценки длительности комплексного лечения. Впервые показано, что у пациентов с ограниченными формами туберкулезного процесса применение линезолида и бедаквилина позволяет сократить продолжительность предоперационной химиотерапии на 5,4 недели ($p=0,004$),

послеоперационной — на 12,6 недели ($p=0,008$), а общий курс лечения — в среднем на 14,8 недели ($p=0,042$) без увеличения частоты нежелательных лекарственных реакций.

Практическая значимость исследования определяется возможностью непосредственного использования полученных результатов в деятельности специализированных противотуберкулезных учреждений. Автором убедительно показано, что применение современных схем химиотерапии позволяет повысить эффективность лечения до 100%, тогда как в группе сравнения данный показатель составил 92,7% ($p=0,036$). Особую клиническую ценность представляет отсутствие рецидивов заболевания в течение 24 месяцев после завершения лечения у пациентов основной группы.

Полученные результаты обладают высокой научной и практической ценностью, расширяют современные представления об оптимизации химиотерапии у хирургических больных МЛУ туберкулезом и могут служить основанием для совершенствования существующих клинических рекомендаций.

Оценка достоверности результатов диссертационной работы обеспечена корректным выбором дизайна исследования, соответствующего поставленным цели и задачам, достаточным объемом клинического материала и использованием современных методов статистической обработки данных.

Работа выполнена в виде одноцентрового сплошного когортного ретроспективного исследования, в которое было включено 125 пациентов, прооперированных по поводу туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. Отдаленные результаты лечения были изучены у 110 пациентов, что является достаточным объемом выборки для получения статистически обоснованных выводов. Формирование групп наблюдения осуществлялось по четко сформулированным критериям включения, невключения и исключения, что позволило обеспечить сопоставимость исследуемых когорт.

Следует положительно отметить комплексный характер проведенного исследования. Автором использованы современные клинические, микробиологические, культуральные, молекулярно-генетические, лучевые и статистические методы исследования, позволившие всесторонне оценить эффективность применения исследуемых схем химиотерапии. Особую ценность представляет сопоставление

результатов исследования респираторного и операционного материала, позволившее объективно оценить изменения спектра лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза непосредственно в очаге поражения.

Следует отметить, что результаты исследования внедрены в практическую деятельность терапевтических и хирургических отделений ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, используются в образовательном процессе, а основные положения диссертации опубликованы в ведущих рецензируемых научных изданиях, включая журналы, индексируемые в международной базе Scopus, что дополнительно подтверждает научную состоятельность выполненной работы.

Таким образом, объем выполненного исследования, корректность примененной методологии, использование современных статистических методов, достаточный клинический материал и логичность сформулированных выводов позволяют считать полученные автором результаты достоверными, научно обоснованными и полностью соответствующими поставленным цели и задачам исследования.

Заключение. Автореферат соответствует требованиям пункта 25 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), на основании анализа представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертационное исследование Сулейманова Сармата Зелимхановича на тему «Эффективность химиотерапии в пред- и постоперационном периодах у больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26 Фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная и актуальная научная задача по повышению эффективности химиотерапии в пред- и постоперационном периодах у больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, что имеет существенное значение для теории и практики фтизиатрии.

Диссертационная работа по своей актуальности, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям пп. 9-14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Сулейманов Сармат Зелимханович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. «Фтизиатрия» (медицинские науки).

заведующий кафедрой фтизиатрии им.

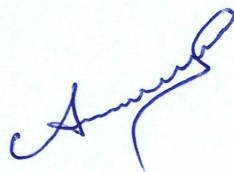
И.С. Николаева ФГБОУ ВО "ПИМУ"

Минздрава России, доктор

медицинских наук (14.01.16

Фтизиатрия, 14.01.25 Пульмонология

(медицинские науки)), профессор



Шпрыков Александр

Сергеевич

«05» августа 2026 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России); адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1; тел./факс: +7(831) 439-09-43/+7 (831) 439-01-84; сайт: <https://pimunn.ru/>; e-mail: rector@pimunn.net.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Шпрыкова А.С. удостоверяю:

Учёный секретарь ФГБОУ ВО

"ПИМУ" Минздрава России,

кандидат биологических наук, доцент




Сорокина Юлия Андреевна