

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бураковой Марины Владимировны «Эффективность химиотерапии туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, основанной на ускоренном определении рифампицин-резистентности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16-фтизиатрия

Диссертационное исследование Бураковой М.В. посвящено актуальной и весьма сложной проблеме фтизиатрии – совершенствованию химиотерапии туберкулеза легких у пациентов с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза. Актуальность работы обусловлена неуклонным ростом множественной (МЛУ) и широкой лекарственной устойчивости (ШЛУ) у больных туберкулезом легких, а также – низкой эффективностью химиотерапии у них.

Автор ставит цель повысить эффективность лечения больных туберкулезом легких с МЛУ возбудителя путем разработки тактики химиотерапии на основе ускоренной диагностики лекарственной устойчивости возбудителя к рифампицину с использованием картриджной тест-системы.

Для достижения поставленной цели автором проведено проспективно-ретроспективное исследование, в которое было включено 185 пациентов с туберкулезом легких. По результатам проведенных исследований автором показано, что использование картриджного метода для ускоренного определения рифампицин-резистентности МБТ позволяет назначить адекватную стартовую химиотерапию по 4 режиму в ранние сроки, и тем самым повысить эффективность лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

Научная новизна полученных результатов не вызывает сомнений. Впервые показано, что МЛУ МБТ характеризуется многообразием: устойчивость к изониазиду, рифампицину сочеталась с устойчивостью к другим препаратам 1-го ряда у 56% пациентов; к препаратам 1-го и 2-го ряда - у 44%. Устойчивость МБТ к аминогликозидам выявлялась у 12,8% пациентов, к фторхинолонам - у 11,9%, широкая лекарственная устойчивость - у 19,3%. Эффективность лечения в группе больных с МЛУ туберкулезом, получавших 4 режим химиотерапии по результатам ускоренного определения рифампицин-резистентности молекулярно-генетическим методом с использованием картриджного теста значительно выше по клинико-лабораторным показателям: интоксикационный синдром купировался быстрее, отмечалась полная нормализация показателей гемограммы почти у всех больных в сравнении с группой отсроченного лечения.

Работа имеет большое практическое значение, поскольку позволила автору разработать двухступенчатый алгоритм диагностики лекарственной устойчивости МБТ к препаратам первого и второго ряда у больных с различной исходной лекарственной чувствительностью возбудителя и создать научно-обоснованный подход к выбору химиотерапии туберкулеза легких на основании определения лекарственной чувствительности возбудителя к рифампицину.

Большое число клинических наблюдений, выполнение работы на высоком методологическом уровне, применение современных методов математической статистики не позволяют сомневаться в достоверности работы. Поставленные задачи решены в полном объеме. Выводы обоснованы, логично вытекают из текста работы и соответствуют задачам исследования. Практические рекомендации обоснованы, сформулированы корректно.

Результаты диссертационной работы отражены в 12 печатных публикациях, 3 из которых в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, а также неоднократно обсуждались на научно-практических конференциях.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение.

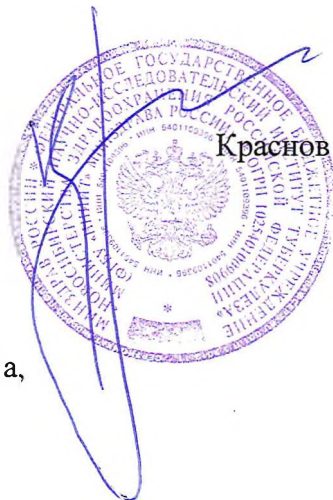
Диссертационная работа Бураковой Марины Владимировны «Эффективность химиотерапии туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, основанной на ускоренном определении рифампицин-резистентности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия является законченной квалификационной работой, направленной на повышение эффективности лечения больных туберкулезом легких с МЛУ возбудителя, имеющей теоретическое и практическое значение для фтизиатрии.

По своей актуальности, научной новизне, объему исследования, научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям п. 9, 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями постановления правительства от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - фтизиатрия

Директор ФГБУ «Новосибирский НИИ  
туберкулеза» Минздрава России,  
Заслуженный врач России,  
д.м.н., профессор

13 февраля 2018 года

ФГБУ «Новосибирский  
НИИ туберкулеза» Минздрава России,  
630040, г. Новосибирск, ул. Охотская 81а,  
Тел. (383)203-78-25, info@nsk-niit.ru



Краснов Владимир Александрович