

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сутягиной Дины Андреевны «Эффективность комплексного лечения инфильтративного туберкулеза легких с применением низкоинтенсивного лазерного излучения: оценка ближайших и отдаленных результатов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу характеризуется улучшением ряда эпидемиологических показателей, но одновременно определяется рост лекарственно-устойчивых форм туберкулеза и увеличивается число пациентов с сочетанной патологией – туберкулез и ВИЧ-инфекция. В этой связи проблема повышения эффективности химиотерапии для фтизиатрии является приоритетной, а применение средств патогенетической терапии – актуальным.

В проведенном диссертационном исследовании автором изучена эффективность включения низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексное лечение впервые выявленного инфильтративного туберкулеза легких. Обследованы 249 впервые выявленных больных инфильтративным туберкулезом легких: 146 – основная группа, в лечении которых применяли лазеротерапию, и 103 – группа сравнения, лечившихся без применения низкоинтенсивного лазерного излучения. Оценку эффективности лечения проводили в ближайший период наблюдения – после стационарного этапа лечения. У 169 больных проведено изучение отдаленных результатов лечения за 10 лет. Применялись современные методы обследования больных, в том числе проведено изучение динамики интерферона- γ , фактора некроза опухоли- α и интерлейкина-8 на фоне химиолазеротерапии. Изучена морфологическая активность туберкулезного процесса на основе гистологического материала у прооперированных пациентов, получавших химиолазеротерапию.

Автором впервые были рассмотрены результаты лечения больных с применением низкоинтенсивного лазерного излучения в сопоставлении с уровнем цитокинов перед началом лечения. Установлено, что при исходном повышении концентрации интерферона- γ в 7 раз и выше эффективность лечения в основной группе была более высокой в сравнении с больными с более низкими исходными значениями этого цитокина и группой сравнения. В основной группе при повышении уровня фактора некроза опухоли- α в 4,5 раза и выше, эффективность лечения была также более высокой, чем в

группе сравнения. Полученные данные стали основой для разработки алгоритма включения чрезкожной лазеротерапии в комплексное лечение впервые выявленного инфильтративного туберкулеза легких с учетом исходного уровня фактора некроза опухоли- α и интерферона- γ .

При исследовании активности специфического процесса по морфологическим данным автором установлено, что высокая степень активности туберкулезного процесса определялась чаще у пациентов группы сравнения, более низкая степень активности – чаще у больных основной группы. Важно отметить, что при использовании лазеротерапии в комплексном лечении пациентов реже формировались конгломератные туберкулемы и большие остаточные изменения. Включение лазеротерапии способствовало снижению активности специфического воспаления и позволяло улучшить результаты лечения: уменьшалась длительность предоперационного периода, число осложнений в послеоперационном периоде, в отдаленные сроки – уменьшалось число обострений и рецидивов, и увеличивалась доля пациентов с достигнутым клиническим излечением туберкулеза. Неблагоприятные исходы фиксировались чаще среди пациентов с высокой степенью активности процесса.

Автором получены убедительные данные, свидетельствующие о высокой эффективности комплексного лечения с применением низкоинтенсивного лазерного излучения при длительном наблюдении за пациентами: чаще достигалось клиническое излечение туберкулеза, чаще формировались малые остаточные изменения, реже выявлялись случаи прогрессирования и летальные исходы от туберкулеза, меньше был выход пациентов на инвалидность.

Автореферат раскрывает содержание диссертационной работы, а выводы и практические рекомендации основаны на результатах проделанной работы. Исследование имеет актуальность, научную новизну и практическую значимость. Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедрах Нижегородской государственной медицинской академии и Военно-медицинского института ФСБ РФ и применяются врачами фтизиатрами Нижегородской области при лечении туберкулеза легких. По результатам работы опубликованы 9 печатных работ, среди них 4 в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, диссертационное исследование Сулягиной Дины Андреевны «Эффективность комплексного лечения инфильтративного туберкулеза легких с применением низкоинтенсивного лазерного излучения: оценка ближайших и отдаленных результатов» по своей актуальности, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям,

предъявляемым на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, - пункты 9 и 10 положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г., и автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
ГБОУ ВПО "Казанский государственный медицинский
университет" Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

А.А.Визель

Визель Александр Андреевич,
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России
кафедра фтизиопульмонологии
Тел.: 8 (843) 236-06-52
E-mail: lordara@inbox.ru

