

О Т З Ы В

официального оппонента на диссертационное исследование Рачиной Натальи Владимировны на тему « ОСОБЕННОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛНЕНИЯ НАКАЗАНИЙ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Актуальность темы. Многие российские и зарубежные авторы указывают, что в формировании региональной и мировой эпидемической ситуации особую роль играет высокая заболеваемость и распространённость туберкулёза в учреждениях исправительной системы. Действительно, доля пациентов, страдающих туберкулезом, в системе ФСИН РФ значительно снизилась, что подтверждают результаты отраслевого статистического наблюдения. При этом в пенитенциарных учреждениях растёт доля больных инфекцией. Кроме того, на эффективность лечения больных отрицательно влияет лекарственная устойчивость возбудителя к противотуберкулёзным препаратам. В связи с тем, что туберкулез у осуждённых и подследственных продолжает оставаться важной государственной проблемой, которая требует дальнейшего усиления мер по снижению распространённости данного заболевания в местах лишения свободы. Отсюда, представленное научное исследование позволяет не только произвести анализ структуры и объёма специализированной медицинской помощи в ФСИН России, но и разработать пути повышения эффективности противотуберкулёзной помощи, которая оказывается в условиях пенитенциарной системы. Все это является актуальным и своевременным, и в месте с тем обуславливает высокую актуальность диссертационной работы Н.В.Рачиной, посвященной наиболее сложной категории больных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна. Работа проведена на базе нескольких учреждений ФСИН города

Курска и основана на собственной многолетней работе автора и наблюдениях им пациентов в этих учреждениях.

Цель исследования, сформулированная как «выявление особенностей оказания специализированной медицинской помощи в пенитенциарных учреждениях ФСИН России и обоснование путей повышения эффективности», отражает комплексный медико-социальный подход к проблеме. Для достижения этой цели было сформулировано четыре задачи, которые касались определения факторов риска развития туберкулеза легких в условиях пенитенциарной системы за последние годы, определению особенностей клинического течения туберкулеза, определения объема противотуберкулезной помощи и определения методики оценки эффективности её оказания, выработки рекомендаций по оптимизации работы специализированной медицинской помощи.

На основании проведенного научного исследования и статистической обработки полученного материала автором сформулированы положения, выносимые на защиту, которые соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации четко соответствуют цели и задачам исследования.

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, обеспечена, в первую очередь, большим объемом клинического материала, полученного за длительный период времени. Так, общее число пациентов, подвергшихся анализу, составило 1 595 человек. Это позволило выявить определенные закономерности в определении факторов риска и особенностей клинических форм туберкулеза легких у этой группы пациентов. Автор установил, что риск заболевания наиболее проявлялся у осужденных в первые 2-5 лет пребывания в учреждениях УИС, а при одновременном влиянии таких факторов, как сопутствующие заболевания, пребывания в экстремальных условиях и и при наличии условного контакта с больными туберкулезом, риск заболевания повышается в 4,4 раза.

Основными клиническими формами туберкулеза являются очаговый и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

Исследование психического статуса у большого числа пациентов выявил состояние «агрессии и раздражения», что может рассматриваться как фактор риска развития туберкулеза.

Автором рассматриваются особенности клинического течения туберкулеза: впервые выявленного, рецидивы специфического процесса и хроническое течение туберкулеза. Необходимо отметить, что имеется большая группа лиц (38,9%), которые нуждаются в диагностическом исследовании, в том числе в определении активности туберкулезного процесса. При этом установлено, что в 18,6% имеют место случаи симулятивных проявлений.

В проведенном исследовании автор переосмысливает и вводит интересную и полезную для медицинской службы градацию в исходы туберкулезного процесса в пенитенциарных условиях, когда пациенты находятся в другой системе и когда оценка их состояния требует индивидуального подхода. Представленная методика представляет возможность расчета **комплексного показателя** эффективности лечения, который имеет практический медицинский смысл и может использоваться для сравнения показателей эффективности лечения пациентов, у которых применяются разные режимы специфического лечения.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. На основе представленной выборки пациентов изучены и уточнены факторы риска развития туберкулезного процесса. Важным аспектом в работе является оценка психофункционального состояния пациентов, как одного из факторов риска развития туберкулеза. Автором разработана оригинальная методика комплексной оценки эффективности лечения больных туберкулезом в пенитенциарной системе и обоснованы пути повышения эффективности лечения больных туберкулезом в специализированной медицинской службе.

Значимость результатов диссертации для науки и практики и возможные конкретные пути их использования.

Диссертация Н.В.Рахиной является важным вкладом в развитии принципа преемственности лечения больных туберкулезом, принятого в отечественной фтизиатрии. Положения, выработанные в диссертации, служат и дальнейшему развитию фтизиатрической науки. Работа посвящена актуальной проблеме общественного здравоохранения, одной из наиболее активных, перспективных и социально значимых групп общества

В работе Н.В.Рахиной разработан ряд конкретных рекомендаций, имеющих практическое значение. Важной для практики является выработанная в диссертации рекомендация оценивать эффективность лечения по достижению клинического излечения пациентов ФСИН. Это нацеливает персонал достижение конечных результатов лечения, повышение приверженности к лечению. Рекомендации, разработанные на основе диссертации, целесообразно использовать в специализированных медицинских учреждениях, специализированных стационарах, а также при подготовке врачей-фтизиатров и организаторов здравоохранения.

Оценка содержания и оформления диссертации. Диссертация является завершенным исследованием, в котором решены все поставленные задачи. Работа изложена на 198 страницах, включает введение, обзор литературы и глав, посвященных материалу и методам научного анализа, результатам собственных исследований. На основании полученных результатов автором сделаны аргументированные выводы и практические рекомендации. Список литературы содержит 226 источников, из них 109 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков. Имеются клинические примеры. Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В процессе рецензирования диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какие режимы содержания пациентов преобладали и насколько они влияли на эффективность лечения больных туберкулезом в системе ФСИН?

2. С чем связана недостаточная продолжительность курсов химиотерапии в условиях ФСИН?

Поставленные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку работы.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 18 научных работ, в том числе, 4 – в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобразования и науки Российской Федерации. Результаты работы докладывались на конференциях, включая Всероссийские и с международным участием. Автореферат диссертации правильно отражает содержание диссертации, в сжатой форме раскрывает основные результаты и положения научного исследования.

Заключение: Диссертация Рачиной Н.В. «Особенности специализированной медицинской помощи при туберкулезе в учреждениях федеральной службы исполнения наказаний», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач по оптимизации специализированного лечения туберкулеза в системе ФСИН на основе изучения их психологического и медицинского статуса, имеющей существенное значение для повышения эффективности лечения больных туберкулезом, что вносит существенный вклад в развитие «фтизиатрической науки».

Из вышеизложенного следует, что работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» №842, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает

присуждения ей искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

18.05.2015 год

Научный консультант отдела фтизиопульмонологии
ФГБУ «СПб НИИ фтизиопульмонологии»
Минздравсоцразвития России
доктор медицинских наук, профессор

А.К. Иванов



Подпись Иванова А.К. заверяю

Директор ФГБУ «СПб НИИ фтизиопульмонологии»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор

П.К.Яблонский



Иванов Александр Константинович
Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение “Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии”
Минздрава России
Научный консультант отдела фтизиопульмонологии
194362, Санкт-Петербург, Парголово, ул. Ломоносова, дом 48Г
8 (911) 826-80-48
pargolovo@list.ru