

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО «Волгоградский
государственный медицинский университет»

МЗ РФ, академик РАН, доктор мед. наук,
профессор Владимир Иванович Петров



«29» 04 2015

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Рублевой Натальи Владимировны на тему «Формирование контингентов больных фиброзно–кавернозным туберкулёзом лёгких и их реабилитация в условиях стабилизации эпидемической ситуации», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - фтизиатрия

Актуальность. Диссертационная работа автора является клиническим исследованием и посвящена одной из актуальных проблем фтизиатрии – выявлению факторов риска формирования контингента больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких и разработке программы лечебно-реабилитационных мероприятий по предупреждению распространения данной запущенной формы туберкулёза в регионе.

Противоэпидемические мероприятия по реализации Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями 2007–2011», подпрограмма «Туберкулёт», позволили добиться стабилизации эпидемической ситуации в стране. Однако нельзя говорить об устойчивости эпидемической ситуации в связи с ростом множественной/широкой лекарственной устойчивости, развитием эпидемии ВИЧ – инфекции, прежде всего среди контингента больных ФКТЛ, который характеризует качество выявления и лечения туберкулёза в целом. Эффективность лечения больных ФКТЛ определяется не только характером течения, длительностью основного курса лечения, наличием лекарственной

устойчивости возбудителя к противотуберкулёзным препаратам, но и рядом факторов, комплексно влияющих на приверженность пациентов лечению. Изучение социальных и психологических факторов позволяет выявить наиболее значимые из них и акцентировать внимание на приоритетных направлениях в лечебной работе. В связи с этим, проведённая автором работа по изучению факторов риска развития и формирования контингентов больных ФКТЛ с последующей разработкой лечебно-реабилитационной программы для этой категории является своевременным и актуальным.

Связь с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства. Н.В. Рублева является ассистентом кафедры фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема диссертации была утверждена 23.01.2004 г. (протокол № 5) и имела формулировку «Запущенный туберкулёт органов дыхания в условиях стабилизации эпидемической ситуации». На заседании учёного Совета медицинских специальностей КГМУ 19.12.2014 г. было вынесено постановление об изменении формулировки темы диссертационной работы «Формирование контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулём лёгких и их реабилитация в условиях стабилизации эпидемической ситуации». Исследования в рамках утверждённой темы проводились в соответствии с «Планом проведения научных исследований» кафедры фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России. Промежуточные результаты заслушивались на заседаниях кафедры фтизиопульмонологии (протокол № 12 от 27.05.2012, № 12 от 27.05.2013, № 12 от 27.05.2014). Диссертационная работа Н.В. Рублевой выполнена в срок, определённый планом научных работ.

Новизна исследования и полученных результатов. Проведённое автором исследование позволило получить новые результаты, имеющие значение для науки и практики. В структуре общей заболеваемости в регионе удельный вес больных ФКТЛ составляет 7,3%. К медико-социальным факторам риска формирования ФКТЛ относятся: наличие у впервые выявленных больных с различными формами туберкулёза лёгких фазы распада - 79%; состояние социальной дезадаптации (бездомного - 46,6%, отсутствие семьи - 52,2%, миграция - 35%, пребывание в прошлом в местах лишения свободы - 28%, пристрастие к алкоголю - 70%). К

психофункциональным факторам относятся: в 43,2% - фрустрация и в 88% случаев - стигматизация, которые обуславливают неудовлетворительную приверженность лечению у 7% больных. Впервые разработана и использована методика количественной оценки приверженности лечению у больных туберкулёзом лёгких, в том числе, у лиц ФКТЛ и определена степень её влияния на эффективность лечения. Впервые разработана программа лечебно-реабилитационных мероприятий для больных ФКТЛ, которая включает методики оценки социальной активности, количественного определения приверженности лечению, авторские методики диагностики полостных образований, а также методики применения препаратов «Циклоферон» и «Омега - 3». При реабилитации больных ФКТЛ использованы индивидуализированные режимы этиотропной терапии и терапии сопровождения с учётом приверженности больных лечению, что позволяет повысить эффективность лечения: в 90% отмечается абацилирование у впервые выявленных лиц и в 95% - клиническое улучшение. Впервые апробирован и запатентован иммуномодулятор «Циклоферон» и определены показания к его использованию у больных ФКТЛ. Применение препарата «Циклоферон» даёт положительный эффект в $94,1 \pm 3,33\%$. При назначении препарата «Омега - 3» лицам, злоупотребляющим алкоголем положительный эффект лечения зарегистрирован в $40,3 \pm 6,28\%$.

Обработка материала включает методы современной статистики и придаёт достоверность и обоснованность выводов.

Значимость для науки и практики полученных результатов. При изучении структуры больных ФКТЛ наиболее ценными результатами работы, на наш взгляд, являются: методы оценки степени приверженности лечению, методы контроля за динамикой каверн на фоне специфического лечения, а также методика снижения пристрастия больных к алкоголю. Полученные результаты внедрены в работу Курского областного клинического противотуберкулёзного диспансера, а также Белгородского, Гомельского и Минского (Беларусь) областных противотуберкулёзных диспансеров; внедрены в учебный процесс на кафедре фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России.

Практическая значимость работы заключается в выявлении пациентов с повышенным риском развития ФКТЛ, к которым относятся лица с

различными формами туберкулёза лёгких, выявленные в фазе распада и низкой приверженностью лечению.

Личный вклад автора. Автору принадлежит ведущая роль в определении цели и задач диссертационной работы. Проведен анализ и обобщены полученные результаты. Выполнен аналитический обзор научных публикаций. Отбор пациентов проводился в соответствии с критериями включения/исключения. Результаты исследования, их анализ, представление и внедрение в практику выполнены в полном объёме.

Научно-практическая значимость исследования и рекомендации по использованию полученных результатов и выводов. Научно-практическая значимость исследования заключается в выявлении пациентов с повышенным риском развития ФКТЛ. Разработана и внедрена методика количественной оценки приверженности лечению у больных с различными клиническими формами туберкулёза лёгких, новизна которой находится на стадии экспертизы заявки на изобретение. С целью коррекции поведенческих реакций больных необходимо проводить скрининговую оценку приверженности лечению, не реже 1 раза в 3 месяца, использовать возможности социально-психологической поддержки больных ФКТЛ. Для повышения эффективности лечения больных ФКТЛ целесообразно использовать авторскую программу лечебно-реабилитационных мероприятий на этапе стационарного лечения у данной категории больных. Разработана и внедрена методика использования препарата «Циклоферон» у больных ФКТЛ, защищённая патентом на изобретение (RU № 2480206), а также методика использования препарата «Омега-3» у больных деструктивными формами, в том числе ФКТЛ, имеющих болезненное пристрастие к алкоголю, защищённая рационализаторским предложением.

Публикации. Основные положения диссертационной работы отражены в 23 опубликованных работах, в том числе 5-ти работах, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, соавтор патента.

Основные положения диссертации были доложены на IX федеральном съезде фтизиатров России (2011), 1 и 2 конгрессах «Национальная Ассоциации фтизиатров России» (2012; 2013), научных сессиях ГБОУ ВПО КГМУ (2009-2013) и молодых учёных ЦНИИТ (2012; 2013), федеральных (Москва, 2011; С.-Петербург, 2011), с международным участием (Москва, 2009, Белгород, 2012; 2013), научно - практических конференциях и

заседаниях Курского областного общества фтизиатров (Курск, 2009-2014). Доклад по практическому использованию авторской методики количественной оценки приверженности лечению больных туберкулёмом представлен на Международной конференции в Нью-Йорке (2013).

Оценка содержания и завершённости диссертации. Диссертация написана в традиционном стиле. По структуре работа соответствует установленным требованиям, иллюстрирована 40 таблицами, 14 рисунками, 5 клиническими наблюдениями. Положения, выносимые автором диссертационной работы на защиту, основаны на результатах собственных исследований. Во введении автор аргументирует актуальность исследования. Для достижения поставленной цели диссидентом поставлено 4 задачи. В литературном обзоре представлены 251 источник (193 отечественных и 58 зарубежных авторов), которые позволили провести ретроспективный анализ данной проблемы. Глава представляет достаточный по объёму раздел работы, в котором приведены основные научные литературные данные по теме диссертации.

Вторая глава посвящена клинической характеристике больных с различными формами туберкулёза лёгких, в том числе ФКТЛ, описаны методы исследования. Объём и количество клинического материала позволяют автору сделать научно-обоснованные выводы.

В третьей главе описаны контингенты больных ФКТЛ в регионе и их влияние на эпидемическую ситуацию в период её стабилизации, а также факторы риска развития ФКТЛ, что представляет интерес для практического здравоохранения, занимающегося диагностикой данной формы туберкулёза лёгких. Отражены высокие показатели частоты ЛУ МБТ и высокая смертность среди этой категории больных в регионе.

В четвёртой главе описаны клинические и социально-психологические особенности течения ФКТЛ. Автор делает акцент на низкую социальную активность больных и их слабую приверженность лечению, препятствующих достижению выраженного клинического эффекта. Справедливо отмечено болезненное пристрастие к алкоголю у многих больных и связанные с этим нарушения больничного режима.

В пятой главе диссидент доказывает эффективность рекомендуемых им лечебно-реабилитационных мероприятий для больных ФКТЛ.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении

диссертации. Диссертация выполнена на основе тщательного анализа достаточного фактического материала, теоретически обобщённого и систематизированного. Результаты, полученные в ходе исследований сформулированы в заключении и 7 выводах, которые соответствуют поставленным задачам и практическим рекомендациям. Все главы изложены грамотно, хорошим литературным языком. Следует отметить актуальность разработанных автором методик и современные методы статистической обработки. В качестве замечания отмечено:

1. Из материалов работы следует, что в ходе пилотажных исследований результаты предлагаемой методики по оценке приверженности лечению сравнивались с рядом известных психологических тестов, оценивающих стресс, фрустрацию, стигматизацию и результативность доказана последующими наблюдениями. Желательно было бы привести результаты подобных сравнений.

2. Недостаточно описан механизм положительного влияния препарата «Циклоферон» у больных с сопутствующими заболеваниями, хотя причина заключается в стимуляции общего иммунитета, положительно влияющая на течение сопутствующего заболевания.

3. Следовало бы представить данные об эффективности использованных хирургических методов.

Вместе с тем, приведенные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценности законченной работы. В целом диссертация заслуживает высокой оценки, т.к. решает актуальную проблему фтизиатрии. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации. Оформление соответствует предъявляемым требованиям.

Заключение. Таким образом, диссертация Рублевой Н.В. «Формирование контингентов больных фиброзно–кавернозным туберкулёзом лёгких и их реабилитация в условиях стабилизации эпидемической ситуации», представляет собой научно-квалификационную работу, в которой содержится решение задачи по установлению особенностей формирования контингентов больных фиброзно–кавернозным туберкулёзом лёгких в условиях стабилизации эпидемической ситуации, путём разработки программы лечебно–реабилитационных мероприятий для больных данной категории, что имеет существенное значение для фтизиатрии. Диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о

порядке присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Рублева Наталья Владимировна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Отзыв утверждён на заседании кафедры фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 9 от 29 апреля 2015 г.).

Отзыв составил:

Профессор кафедры фтизиопульмонологии
ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
Александр Сергеевич Борзенко

Адрес: 400131, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д.1
тел. 8(8442)38-50-05; e-mail: <http://www.volgm.ru>

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Александра Сергеевича Борзенко заверяю.

Учёный секретарь
ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
Александр Александрович Воробьев

