

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук.

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 09 июня 2015 г. № 11.

О присуждении Рублевой Наталье Владимировне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Формирование контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких и их реабилитация в условиях стабилизации эпидемической ситуации» по специальности 14.01.16 - фтизиатрия принята к защите 30 марта 2015г., протокол № 5 диссертационным советом Д 001.052.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2», приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук приказ №105/нк от 11.04.2012.

Соискатель Рублева Наталья Владимировна, 1977 года рождения. В 2001 году окончила «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2014 году окончила очную аспирантуру Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего профессионального образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работает ассистентом кафедры физиопульмонологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего профессионального образования

«Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Коломиец Владислав Михайлович - Государственное бюджетное образовательное учреждение Высшего профессионального образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Кочеткова Елена Яковлевна - доктор медицинских наук, доцент, ГКУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулёзом Департамента здравоохранения города Москвы», заведующая организационно-методическим отделом.

Русакова Лариса Ивановна - доктор медицинских наук, ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», учёный секретарь, ведущий научный сотрудник отдела эпидемиологии и статистики туберкулёза и новых информационных технологий, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своём положительном заключении, подписанном Борзенко Александром Сергеевичем - доктор медицинских наук, профессор, кафедра фтизиопульмонологии, профессор кафедры, указала, что работа является клиническим исследованием и посвящена одной из актуальных проблем фтизиатрии – выявлению факторов риска формирования контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких и

разработке программы лечебно-реабилитационных мероприятий по предупреждению распространения данной запущенной формы туберкулёза в регионе.

В отзыве даётся положительная оценка диссертации по её актуальности, научной новизне, практической значимости. Отмечено, что разработка лечебно-реабилитационной программы на основании изучения факторов риска развития и формирования контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулезом лёгких является своевременной и актуальной. Разработанная автором программа лечебно-реабилитационных мероприятий для больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом, включающая методики оценки социальной активности, количественного определения приверженности к лечению, авторские методики диагностики полостных образований, а также методики применения иммуномодуляторов и препаратов, снижающих болезненное пристрастие к алкоголю, позволила повысить эффективность лечения по показателю абациллирования мокроты в 90% случаев у данной категории больных и в 95% добиться клинического улучшения, что имеет важное практическое значение.

Применение методов современной статистики придает достоверность и обоснованность выводам. Однако, диссертационная работа, несмотря на положительный отзыв ведущей организации, не лишена недостатков: В качестве замечаний 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 заключении отзыва ведущей организации отмечено, что диссертация Рублевой Н.В. выполнена на актуальную тему, в которой решена научная задача по формированию контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких путём разработки и реализации программы лечебно-реабилитационных мероприятий для больных данной категории, что имеет важное научно-практическое значение для фтизиатрии. Диссертационная работа является законченным научно-квалификационным исследованием и по своей теоретической и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842 «О порядке присуждения ученых степеней», а автор ее заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16-фтизиатрия.

Соискатель имеет 23 научные работы по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК - 5.

Публикации посвящены тактике и возможностям реабилитационного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких, полностью соответствуют теме диссертационного исследования и отражают содержание диссертации.

Личный вклад соискателя состоит в проведении анализа литературных данных по проблеме формирования контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких и их реабилитации, сформулированы цель и задачи исследования и определены пути их решения. Самостоятельно проведено создание клинической базы данных, клиническое обследование

пациентов. Самостоятельно проведён анализ полученных данных и статистическая обработка материала, выполнено написание работы и публикаций по теме исследования объёмом 75 стр.

Наиболее значительные работы:

1. Эффективность применения иммуномодуляторов в лечении деструктивных форм туберкулеза легких / В. М. Коломиец, Н. В. Рублева, С. Б. Вольф, С. Н. Демидик // Курск. науч.-практ. вестн. «Человек и его здоровье». – 2013. – № 1. – С. 81–85.

2. Коломиец, В. М. Эффективность иммуномодулирующей терапии циклофероном при лечении туберкулеза легких / В. М. Коломиец, Н. В. Рублева // Клинич. медицина. – 2013. – Т. 91, № 5. – С. 56–59.

3. Способ иммунокоррекции основного курса лечения деструктивных форм туберкулёза лёгких : пат. 2480206 Рос. Федерация МПК7 А61Р7/04, А61Р31/06, А61К31 / В. М. Коломиец, А. А. Масленников, В. А. Гусева, Н. В. Рублева ; патентообладатель Курск. гос. мед. ун-т. – № 2012115329/15 ; заявл. 17.04.12 ; опубл. 27.04.13, Бюл. № 12.

На автореферат диссертации Рублевой Н.В. поступило 2 отзыва: от доктора мед. наук, зав. кафедрой фтизиатрии ГБОУ ВПО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России Асеева А.В.; доктора мед. наук, доцента, зав. кафедрой фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» МЗ РФ Шурыгина А.А., в которых даётся положительная оценка исследования, отмечается, что достоинством и научной новизной исследования является тот факт, что автором установлены приоритетные факторы, влияющие на степень приверженности к лечению: факторы социальной дезадаптации и факторы, влияющие на психофункциональное состояние больных. Это позволило автору разработать практические рекомендации по выявлению лиц с повышенным риском формирования фиброзно-кавернозного туберкулёза из числа больных с деструктивными формами туберкулеза. Применение, разработанных автором лечебно-

реабилитационных программ с использованием индивидуализированных режимов противотуберкулёзной терапии и иммуномодулирующих препаратов позволило существенно повысить эффективность лечения у больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом. Замечаний по автореферату нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается темой диссертации, посвящённой проблеме формирования контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких и их реабилитации в условиях стабилизации эпидемической ситуации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана тактика ведения больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких, позволившая добиться прекращения бактериовыделения у впервые выявленных больных в 90%, клинического улучшения в 95% и выполнить различные по объёму и характеру оперативные вмешательства в 18% случаев

предложен индивидуализированный подход к лечению больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких в условиях стационара, согласно разработанной программе лечебно-реабилитационных мероприятий, включающей применение иммуномодуляторов и препаратов, снижающих болезненное пристрастие больных к алкоголю

доказана перспективность использования разработанной автором скрининговой методики количественной оценки приверженности лечению больных туберкулёзом и комплексной программы лечебно-реабилитационных мероприятий оказания стационарной помощи больным фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких

введено новое понятие «индекс деструкции» - объективная и точная количественная величина, характеризующая деструктивный процесс при фиброзно-кавернозном туберкулёзе лёгких, необходимая для сравнения в ходе лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о причинах формирования фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких не только от известных объективных причин: состояние социальной дезадаптации (безработица - 46,6%, отсутствие семьи - 52,2%, миграция - 35%, пребывание в местах лишения свободы - 28%, пристрастие к алкоголю - 70%), но и от личностных особенностей пациентов (фрустрация - 43,2% и стигматизация - 88%, обуславливающие неудовлетворительную приверженность лечению в 7% случаев)

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых методов обследования и лечения больных туберкулёзом, методики оценки приверженности лечению, а также современные методы статистического анализа

изложены аргументы, свидетельствующие о влиянии личностных факторов на формирование и течение деструктивного туберкулёза и возможности повышения эффективности лечения с учётом объективного показателя приверженности лечению

раскрыты причины низкой приверженности лечению больных туберкулёзом лёгких, препятствующие эффективному оздоровлению и способствующие формированию контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких (безработица, отсутствие семьи, смена места жительства, пребывание в прошлом в местах лишения свободы, пристрастие к алкоголю, фрустрация, стигматизация)

изучены причинно-следственные связи между недостаточной эффективностью лечения больных деструктивным туберкулёзом лёгких и их низкой приверженностью лечению, которые приводят к формированию фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких

проведена модернизация существующих способов оценки приверженности лечению, определения рентгенологических признаков формирования мелких каверн и точной оценки динамики ригидных каверн.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена новая методика оценки приверженности лечению в практическую деятельность Курского, Белгородского (акт внедрения от 26.02.2015), Гомельского (акт внедрения от 05.02.2015) и Минского (Беларусь) (акт внедрения от 04.02.2015) областных противотуберкулёзных диспансеров, а также в учебный процесс на кафедре фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России

определены перспективы практического использования лечебно-реабилитационной программы оздоровления больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом на основании комплексной оценки данных клиничко-рентгенологических и лабораторных показателей, а также их приверженности лечению;

Соискатель является соавтором патента (RU № 2480206): «Способ иммунокоррекции основного курса лечения деструктивных форм туберкулёза лёгких». Имеет рационализаторское предложение (рац.предложение №1969-11) по методике использования препарата «Омега-3» у больных деструктивными формами, в том числе фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких, имеющих болезненное пристрастие к алкоголю

создана система практических рекомендаций по снижению частоты формирования фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию мер, направленных на снижение формирования контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве наблюдений с использованием современных информативных методов исследования

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с литературными данными по теме диссертации

идея базируется на анализе практики и обобщения передового опыта на уровне субъектов РФ

использованы литературные сведения по данному разделу фтизиатрии и сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования

установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике

использованы высокоинформативные традиционные и современные методы получения информации с последующей эффективной статистической оценкой (кластерный, факторный анализ). Статистическая обработка результатов проводилась с помощью программы STATISTICA 10.

Личный вклад соискателя состоит в следующем:

Автору принадлежит ведущая роль в проведении исследований. Выполнен аналитический обзор научных публикаций по теме диссертации, получены и оценены результаты исследования, проведена их статистическая обработка. Автор лично участвовал в апробации результатов исследования и подготовке публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов. По своему содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.16-фтизиатрия.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертационное исследование Рублевой Н.В. на тему: «Формирование контингентов больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких и их реабилитация в условиях стабилизации эпидемической ситуации», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной 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.

По актуальности темы, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Рублеой Н.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16-фтизиатрия.

На заседании 9 июня 2015 г. диссертационный совет принял решение присудить Рублевой Наталье Владимировне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета при ФГБНУ «ЦНИИТ»

доктор мед. наук, профессор

Эргешов Атаджан Эргешович

Учёный секретарь

диссертационного совета при ФГБНУ «ЦНИИТ»

доктор мед. наук

Юхименко Наталья Валентиновна

09 июня 2015 г.

