

О Т З Ы В
на автореферат диссертации БЕРЕЖНОЙ О.О. «Клинические проявления и эффективность лечения туберкулеза легких у больных сахарным диабетом во взаимосвязи с выраженностью системного воспалительного ответа»

В настоящее время сочетание туберкулеза легких и сахарного диабета остается одной из приоритетных проблем современной фтизиатрии в связи с преобладанием мульти- и суперрезистентных форм туберкулеза и ростом распространенности сахарного диабета. По данным ВОЗ в 2017 году в мире зарегистрировано 790 000 больных туберкулезом легких в сочетании с сахарным диабетом.

Общеизвестно, что сахарный диабет является заболеванием, характеризующимся хроническим течением и нарушением всех видов обмена веществ, что приводит к снижению реактивности организма больного. Наряду с этим, течение и исход специфического процесса также во многом зависят от реактивности организма больного туберкулезом. На воздействие возбудителя туберкулеза в макроорганизме происходит формирование системного воспалительного ответа, которое проявляется изменением уровня плазменных белков, приводящих к белково-энергетической недостаточности. В связи с вышесказанным, лечение больных с двумя патологиями весьма проблемно и требует к нему обоснованного индивидуализированного подхода с учетом уровня показателей реактантов острой фазы и нутритивного статуса. С этих позиций актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Целью исследования была разработка научно-обоснованных подходов к ведению больных туберкулезом, сочетанным с сахарным диабетом, путем изучения взаимосвязи течения специфического процесса и проявлений системного воспалительного ответа.

Для решения поставленных задач автором проведено проспективное и ретроспективное исследование в период с 2010 по 2017 гг. Обследован 341 больной, которые были разделены на три группы: I группа – 99 пациентов с ТБ+СД1; II группа – 111 с ТБ+СД2; III группа – 131 с ТБ.

В результате проведенного исследования автором установлено, что у больных туберкулезом без диабета интоксикационный синдром резко выражен по сравнению с больными туберкулезом легких в сочетании с сахарным диабетом (64, 89% против 25,25% и 24,32%).

При проведении сравнительного анализа автором выявлено, что у больных с диабетом воспалительный ответ выражен в 1,9-2,5 раза слабее, чем у больных без такового (СРБ при СД1 составил $23,2 \pm 5,5$ мг/л, про СД2 – $17,8 \pm 3,8$ мг/л, без диабета – $44,1 \pm 1,4$ мг/л); та же тенденция наблюдается по САА – так, показатели соответственно составили $81,4 \pm 11,3$ мг/л, $83,1 \pm 6,8$ мг/л и $104,5 \pm 6,8$ мг/л. Это свидетельство недостаточной противоиммунной защиты организма. Уровень преальбумина ТТР у больных с туберкулезом легких в сочетании с диабетом снижался более значительно, чем у больных

без диабета ($18,6 \pm 1,0$ мг/л, $20,7 \pm 1,1$ мг/л и $26,0 \pm 0,7$ мг/л). Данный факт подтверждает о более выраженной нутритивной недостаточности у больных с двумя патологиями.

При изучении эффективности лечения автором установлено, что прекращение бактериовыделения у больных ТБ+СД1 было ниже по сравнению с больными ТБ+СД2 и ТБ и составило 71,87% против 91,38% и 96,1%. К 6 месяцу химиотерапии у больных с ТБ+СД 1 и 2 уровень $\alpha 1$ -АТ сохранялся на повышенном уровне, что говорит о незавершенности воспалительного процесса у больных с двумя патологиями.

Автор рекомендует индивидуальные подходы ведения больных ТБ+СД: при повышении уровня СРБ, SAA более 10мг/л - проведение дезинтоксикационной и антиагрегантной терапии и сеансов плазмафереза, при уровне СРБ, SAA до 10мг/л - дезинтоксикационная и гепатотропная терапия; при нутритивной недостаточности (уровень ТТР ниже 18 мг/дл) - энтеральное питание

Цель и задачи четко сформулированы, выполнены и получили логическое завершение в выводах работы. Содержание работы соответствует шифру избранной специальности 14.01.26 - фтизиатрия. Автореферат изложен хорошим литературным языком, иллюстрирован таблицами и графиком, что обеспечивает наглядность и улучшает восприятие материала.

Основные научные результаты диссертационного исследования в 30 работах, из которых 5 - в зарубежных рецензируемых изданиях, 4 - в изданиях, рекомендуемых ВАК МОН РФ.

Таким образом, диссертационная работа Бережной О.О. содержит новое решение актуальной научно-практической задачи фтизиатрии. По своему объему, содержанию, глубине исследований и полученным результатам соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает искомой степени по специальности 14.01.26 - «фтизиатрия».

Руководитель отделения лечения туберкулеза
легких РГП на ПХВ «Национальный научный центр
фтизиопульмонологии РК» МЗ РК,
доктор медицинских наук, профессор
23.05.2019г

Смаилова Гульнара Аскарровна
050010. г.Алматы, ул.Бекхожина,5. ННЦФ МЗ РК,
Тел.87272910711 сл., 87772287885 моб.
E-mail: gsmailova@yandex.kz

 Смаилова Г.А.

Подпись Смаиловой Гульнары Аскаровны заверяю
Руководитель отдела правового и кадрового
обеспечения РГП на ПХВ «ННЦФ РК» МЗРК



Жайсанова Л.Ж.