

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации «ХИМИОТЕРАПИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ», представленный Хитевой Антониной Юрьевной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Вопросы эффективности лечения туберкулеза у детей остаются актуальными, не смотря на стабилизацию эпидемиологической обстановки по туберкулезу. Информации о структуре клинических форм туберкулеза органов дыхания у детей и подростков, показанных к хирургическому лечению, в официальных источниках нет, но клинические примеры лечения туберкулеза у детей с показаниями и применением хирургических методов в литературе представлены. При этом, единственным критерием, определяющим длительность химиотерапии после операции, является вид лекарственной устойчивости МБТ. Подход к лечению с учетом других критериев воспалительного процесса практически не отражается. Диссертация Хитевой Антонины Юрьевны является актуальной в период формирования персонализированной медицины. В работе поставлена цель обоснования длительности химиотерапии после хирургического лечения туберкулеза органов дыхания у детей и подростков на основании клинических, лабораторных и рентгенологических методов исследования. Задачи отражают цель исследования. Поставлено 4 задачи, логично отражающих этапы работы с оценкой в итоге эффективности режимов химиотерапии после хирургического лечения ближайших (1 год) и отдаленных (3 года) результатов наблюдений. Для решения поставленных задач проведено когортное проспективное исследование за период с 2015 по 2018 гг. после хирургического лечения 50 детей старшего возраста (12-14 лет) и подростков (15-17 лет). Применяемые методы и дизайн обследования позволили получить достоверные данные и на их основе сделать выводы и сформировать практические рекомендации. В результате впервые разработаны критерии для обоснования персонализированной химиотерапии после хирургического вмешательства по поводу туберкулеза органов дыхания у детей старшего возраста и подростков на основе результатов клинического, лабораторного и рентгенологического исследования. Впервые изучено значение изменения комплекса маркеров острой фазы воспаления (гемоксигеназа-1, сывороточный амилоид А и С-реактивный белок) до операции и в динамике с целью прогнозирования осложнений и обострения туберкулеза в послеоперационном периоде. Выводы отражают результаты работы, практические рекомендации имеют большую значимость.

Результаты работы широко представлены на различных конференциях и форумах Российского и международного уровня. По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, в том числе 8 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных положений диссертаций на соискание ученых степеней. Получен патент на

