

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ураксиной Марии Владимировны на тему: «Оптимизация выбора режимов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия

Проблема возрастающей устойчивости микобактерий туберкулеза (МБТ) к лекарственным препаратам является основным препятствием для эффективных противотуберкулезных мероприятий и остается предметом повышенного внимания во всем мире. Эффективность лечения больных туберкулезом осложняется ростом видов и расширением спектра лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, достигающей во многих регионах более половины от всех вновь выявленных случаев туберкулеза, что создает необходимость индивидуализированных подходов к химиотерапии. В Российской Федерации, как и во многих странах мира, проблема осложняется ростом сочетанной патологии туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

Диссертация Ураксиной Марии Владимировны посвящена оптимизации выбора режимов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких. Исследование выполнено в регионе, в котором актуальна проблема лекарственной устойчивости МБТ. Работа проведена в период, когда к подходам лечения туберкулеза в РФ уделяется особое внимание и представляет собственный материал практикующего участкового фтизиатра. Диссертационное исследование проводилось в рамках комплексной темы кафедры фтизиатрии и пульмонологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Поражение легких инфекционной этиологии. Совершенствование методов выявления, диагностики и лечения» (14.05.2021).

НИОКТР № 121051700033-3. Набор пациентов проводился в течение двух лет в противотуберкулезном отделении и включал всех впервые выявленных больных туберкулезом легких соответствующих критериям включения: туберкулез легких, утвержденный центральной врачебной комиссией впервые, проводимый ежемесячный мониторинг анализа мокроты в интенсивную фазу лечения, известный исход курса РХТ (эффективный/неэффективный), возраст пациентов от 18 до 70 лет. Применялись стандартные подходы к диагностике и лечению с оценкой эффективности режима химиотерапии.

Для решения поставленной цели автор поставил 3 задачи. Дизайн исследования отражает этапы исследования с подробным описанием стартовых режимов лечения с характеристикой туберкулезного процесса и назначаемого режима. Выделены значимые факторы-предикторы смены режима химиотерапии в период интенсивной фазы лечения. Дана характеристика пациентов со сменой режима после начала стартовой терапии и отдельно представлены результаты при наличии фактора ВИЧ-инфекции. Наиболее часто смена режима терапии была при инфильтративном туберкулезе легких, преобладающем среди впервые выявленных пациентов. При этом без смены режима химиотерапии было 78,5% пациентов. Это достаточно высокий показатель, так как в работе определение лекарственной устойчивости микобактерий на этапе выбора режима проводилось с применением молекулярно-генетических методов, которые в большинстве случаев совпали с культуральными, что показало значительный вклад использования МГМ в реальной практике. Особую ценность представляют данные по туберкулезу в сочетании с ВИЧ-инфекцией, где отмечалось наибольшее число переходов на режим пре-ШЛУ, почти 70%.

Важным моментом является то, что работа соответствует современным требованиям в развитии здравоохранения. Использованы современные методы математического анализа с применением ROC-кривой, отражающей вклад каждого из выделенных факторов.

Создана программа оценки вероятности смены режима у впервые выявленных пациентов на основе формулы, полученной в ходе математической обработки, на этапе формирования режима химиотерапии.

Полученные автором данные продемонстрировали, что учет значимых факторов, влияющих на эффективность лечения на начальном этапе при комплексном подходе к лечению туберкулеза легких, повысит эффективность противотуберкулезной химиотерапии, снизит затраты и сократит сроки лечения. Выводы подтверждаются статистическими расчетами. Практические рекомендации следуют из полученных результатов, они апробированы и могут быть широко использованы в практической работе.

Автореферат отражает содержание диссертационной работы. Имеется достаточное количество публикаций в высокорейтинговых журналах и результаты широко представлены на научно-практических конференциях различного уровня. Диссертация имеет большую практическую значимость, соответствует обозначенным научным направлениям указа президента Российской Федерации о стратегии научно-технологического развития страны и направлена на совершенствование подходов к диагностике социально-значимых заболеваний,

Заключение. Диссертация Ураксиной Марии Владимировны «Оптимизация выбора режимов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой автором решена актуальная научная задача по повышению эффективности лечения больных туберкулезом легких путем оптимизация выбора режимов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких.

По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Ураксиной Марии Владимировны на тему: «Оптимизация выбора режимов химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом легких», представленная к защите на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, соответствует требованиям п. 9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (редакция от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. - Фтизиатрия.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Северный государственный
медицинский университет (г. Архангельск)
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(3.1.26. - Фтизиатрия),
профессор,
член-корреспондент РАН
13.08.2024г.

 Андрей Олегович Марьяндышев

163069, Северо-Западный федеральный округ, Архангельская область,
город Архангельск, проспект Троицкий, дом 51
Контактный телефон (8182)28-57-91
Адреса электронной почты info@nsmu.ru

