

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Данилова Алексея Николаевича на
тему: «Туберкулез легких: прогноз эпидемиологической ситуации,
оптимизация выявления и совершенствование лечения»,
представленной на соискание
ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.16 – фтизиатрия

Актуальность темы исследования обусловлена необходимостью дальнейшего сокращения резервуара туберкулезной инфекции, разработки комплекса технологий, позволяющих эффективно прогнозировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу, решать задачи повышения эффективности выявления и лечения туберкулеза в условиях динамично меняющейся эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Российской Федерации. Значимость представленной работы определяется широким распространением в России лекарственно устойчивого туберкулеза и явно недостаточной эффективности лечения больных туберкулезом легких. В этой связи совершенствование методов прогнозирования эпидемиологической ситуации, изучение распространения штаммов микобактерий туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью и оптимизация флюорографических осмотров, базирующиеся на использовании современных математических методов анализа представляется чрезвычайно актуальным. Следует отметить, что до настоящего времени эти перспективные направления не нашли должного отражения в научных исследованиях. Разработка надежных и простых методов прогнозирования риска нежелательных эффектов химиотерапии с целью проведения своевременных профилактических мероприятий, направленных на предотвращение их возникновения, также представляется актуальной задачей фтизиатрической науки и практики.

Целью исследования явилось повышение эффективности противотуберкулезных мероприятий на этапах выявления и лечения больных туберкулезом с учетом прогнозируемой эпидемиологической обстановки.

Исходя из поставленной цели, автором сформулированы задачи, способствующие выявлению молекулярно-генетических особенностей эпидемиологии туберкулеза в Саратовской области: изучение влияния периодичности флюорографических обследований населения на частоту бациллярных форм у больных впервые выявленным туберкулезом органов дыхания; разработке метода прогнозирования побочных реакций при проведении химиотерапии препаратами первого ряда у лиц с впервые выявленным туберкулезом легких; сопоставлению динамики клинико-лабораторных данных и показателей качества жизни на всех этапах химиотерапии у больных туберкулезом.

Среди проблем, возникающих на этапах лечения туберкулеза, автор выделил трудности в объективной оценке эффективности проводимой терапии, особенно в начальном периоде. Для решения этой проблемы предложено в качестве интегрального показателя эффективности проводимого лечения использование опросника SF-36. Результаты лечения оценивались в трех контрольных точках: через 21 день после окончания ингаляций хиксозидом и изониазидом, после окончания интенсивной фазы химиотерапии и после закрытия полостей распада и/или прекращения бактериовыделения. Важным итогом этого раздела работы явились данные о том, что повышение показателей качества жизни больных туберкулезом во время проведения интенсивной фазы химиотерапии с высокой вероятностью свидетельствует о прекращении бактериовыделения и/или закрытия полостей распада. Использование оценки качества жизни больных туберкулезом в сочетании с клинико-лабораторными данными для анализа эффективности лечения позволяет на ранних этапах химиотерапии выявить изменения его социальной активности и психоэмоционального статуса пациентов, предшествующие положительной динамике в клинике заболевания. Таким

образом, использование простой, доступной, неинвазивной и дешевой технологии позволяет оценивать клиническую эффективность проводимого комплексного лечения. Методом биологических микрочипов у пациентов с ограниченными формами туберкулеза легких, у которых не удается определить ЛУ МБТ традиционными микробиологическими методами, на уровне генетических мутаций выявлен высокий уровень МЛУ – 37%, свидетельствующий о том, что данная категория пациентов представляет собой скрытый, но не менее опасный резервуар МЛУ туберкулеза.

Получены регрессионные уравнения, позволяющие прогнозировать выявляемость бактериовыделителей при изменениях регламента флюорографических обследований в различных «группах риска» по туберкулезу.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется хорошо продуманным дизайном исследования, глубоким и всесторонним комплексным анализом эпидемиологических и клинических данных, полученных в Саратовской области.

Оформление и содержание автореферата полностью соответствует требованиям ВАК. Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием современных методик исследования, что позволило автору получить результаты, имеющие научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту, научно обоснованы, хорошо сформулированы и логично вытекают из проведенного исследования. Автором сформировано 6 положений, выносимых на защиту, и 9 научно обоснованных выводов. Практические рекомендации сформулированы конкретно, четко обоснованы.

Результаты диссертационного исследования отражены в 42 печатных работах, из них 16 публикаций в ведущих научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Минобразования и науки России. По материалам

диссертации написано 2 монографии, 2 учебных пособия, 3 методических рекомендаций для практического здравоохранения. Материалы исследования широко обсуждены на российских и международных конференциях и конгрессах; используются в практическом здравоохранении и учебном процессе профильных кафедр медицинских университетов.

Заключение

Таким образом, судя по автореферату, диссертация Данилова Алексея Николаевича «Туберкулез легких: прогноз эпидемиологической ситуации, оптимизация выявления и совершенствование лечения» по своей актуальности, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, новизне полученных результатов и практической значимости является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных лично автором исследований решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое значение и полностью соответствует п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует шифру специальности 14.01.16 – фтизиатрия, а ее автор, Данилов Алексей Николаевич, заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
и торакальной хирургии ФГБОУ ВО
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени
И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения России
доктор медицинских наук, профессор
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41,
т. 303-50-00, мобильный 8-962-696-86-02,
эл.почта elkin_av@mail.ru

 А.В. Елькин

