

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Посаженниковой Светланы Юрьевны
«Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного
туберкулеза легких в условиях противотуберкулезного учреждения
федерального уровня», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям**

14.01.16 - фтизиатрия,

14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Эпидемиологическая ситуация в стране в последнее время имеет стойкую тенденцию к снижению заболеваемости и смертности населения туберкулезом. Однако данные статистические показатели не умоляют степени актуальности проблемы диагностики и дифференциальной диагностики туберкулезной инфекции в современной медицине. В связи с патоморфозом заболевания становится важным вопрос дифференциальной диагностики инфильтративных процессов в легочной ткани, как наиболее часто встречающейся форме туберкулеза легких. В настоящее время, несмотря на внедрение новейших диагностических методов, уровень ошибочной диагностики инфильтративного туберкулеза легких сохраняется на достаточно высоком уровне. Разработка и внедрение диагностического алгоритма с применением высокотехнологичных методов обследования является важным звеном в практической фтизиатрии.

В представленном автореферате автором четко сформулированы цель и соответствующие ей задачи научного исследования. Для реализации

поставленных задач диссертантом обследован 181 больной, направленный на консультацию в консультативно-поликлиническое отделение ФГБНУ «ЦНИИТ» с целью диагностики заболевания легких с синдромом инфильтрации. Период наблюдения составил 4 года. Для установления клинического диагноза был применен комплекс современных диагностических методов, позволяющих с высокой достоверностью установить истинное заболевание.

В диссертационной работе впервые проведен научный анализ частоты, характера и причин ошибок в диагностике инфильтративного туберкулёза лёгких в условиях медицинских организаций муниципального и областного уровней за последнее десятилетие. Автором впервые представлен дифференциально-диагностический ряд при инфильтративных изменениях в легких, и определены клинко-лабораторные и лучевые особенности инфильтративного туберкулёза лёгких, внебольничной пневмонии, онкозаболеваний лёгких, экзогенного аллергического альвеолита и саркоидоза органов дыхания. Впервые определены показания к комплексному проведению компьютерной томографии высокого разрешения и ОФЭКТ, на основании результатов которых установлены специфические рентгенологические и радиологические признаки. Автором разработан диагностический алгоритм для противотуберкулезного учреждения федерального уровня с применением современных диагностических технологий.

В ходе научной работы автором был проведен анализ диагнозов, обозначенных в направлениях из медицинских учреждений по месту жительства больных и установленных в условиях федерального учреждения. Выявлено, что частота расхождения первичного и окончательного диагнозов при инфильтративном туберкулёзе лёгких составила 41,7%, при внебольничной пневмонии - 63,4%. Гипердиагностика данных заболеваний произошла за счет выраженной гиподиагностики онкологических заболеваний органов дыхания,

экзогенного аллергического альвеолита и саркоидоза органов дыхания. В диссертационном исследовании проведен расширенный анализ клинических проявлений заболеваний с инфильтративными изменениями легочной ткани. Были проанализированы лабораторные показатели, отвечающие за воспалительный ответ организма. Автором исследования доказано, что компьютерная томография в комплексном применении с ОФЭКТ с $^{99\text{Tc}}$ -Технетрилом позволяет детально оценить лучевую картину инфильтративных фокусов, и позволяет исключить ошибочную трактовку изменений. Установлено, что для этиологической верификации инфильтративного туберкулеза легких наибольшее значение имеет метод исследования и вид диагностического материала. В результате исследования диссертантом составлена сводная дифференциально-диагностическая таблица с указанием наиболее характерных признаков для заболеваний, сопровождающихся инфильтрацией легочной ткани.

Итогом научной работы стал алгоритм диагностики инфильтративного туберкулеза легких с использованием современных диагностических методов. Автором доказано, что эффективность дифференциальной диагностики инфильтративного туберкулеза легких по предложенному алгоритму при обследовании больных на амбулаторном этапе в медицинском учреждении федерального уровня составила 86,2%.

Выводы и практические рекомендации, имеющие неоспоримую ценность для фтизиатрии, основаны на результатах исследования.

Данные диссертации доложены на научных конференциях и конгрессах фтизиатрического и рентгенологического профиля. По результатам исследования опубликовано 9 печатных работ, 4 из них - в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, диссертация Посаженниковой С.Ю. «Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких в условиях противотуберкулезного учреждения федерального уровня» написана в соответствии требованиям пунктов 9, 10 Положения «О

Заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии
ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации,
доктор мед. наук,
профессор Валиев Равиль Шамилович

Подпись заведующего кафедрой
фтизиатрии и пульмонологии
доктора мед. наук, профессора
Валиева Равиля Шамиловича
заверяю

Подпись *Виктор Пир*
ф.и.о.
ЗАБЕРЯЮ:
Ученый секретарь
Ученого совета КГМА
Виктор Пир *Лук*
Ир. 06.161.

