

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гордеевой Ольги Михайловны на тему «Современная диагностика туберкулеза органов дыхания у больных хронической болезнью почек в терминальной стадии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14-01-16- фтизиатрия (медицинские науки)

Диссертационное исследование Гордеевой О.М. посвящено актуальной проблеме диагностики туберкулеза органов дыхания у больных хронической болезнью почек в терминальной стадии. На данный момент наблюдается увеличение числа больных находящихся на заместительной терапии (гемодиализ и перитонеальный диализ), а также лиц, живущих с функционирующим трансплантатом почки. Инфекционные осложнения остаются серьезной проблемой для больных на диализе и в посттрансплантационном периоде. Одной из наиболее угрожающих инфекций для больных хронической болезнью почек в терминальной стадии является туберкулез.

Важность совершенствования диагностики инфекционных осложнений, в том числе реактивации туберкулезной инфекции, до и после трансплантации почки обусловлена выраженным негативным влиянием на результаты операции по пересадке органа, создаваемой угрозой функции трансплантата, возможностью гибели потенциальных кандидатов на трансплантацию почки и реципиентов с функционирующим трансплантатом почки, необходимостью повторных госпитализаций с увеличением продолжительности лечения и его стоимости.

В то же время развиваясь на фоне иммуносупрессии, туберкулез часто имеет атипичное течение, что затрудняет своевременную диагностику и начало этиотропной терапии. Все перечисленные факторы отражают актуальность совершенствования диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания у больных хронической болезнью почек в терминальной стадии за счет применения комплекса современных диагностических методов.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Впервые на статистически значимой выборке установлено, что у больных ТХБП с впервые выявленными изменениями в легких и/или ВГЛУ и/или интоксикационным синдромом неясного генеза превалирует туберкулез органов дыхания – 61,3% наблюдений (локальные формы туберкулеза – 40% и остаточные посттуберкулезные изменения – 21,3%), реже пневмония – 37,5%. Среди клинических форм туберкулеза преобладают инфильтративная – 34,4% и очаговая – 34,4% наблюдений. Впервые установлено, что у больных ТХБП применение комплексного микробиологического исследования (люминесцентная микроскопия, ПЦР в режиме реального времени и посев на жидкую питательную среду в системе BACTEC MGIT 960)

диагностического материала (мокрота, БАЛ, операционный материал) позволяет этиологически верифицировать туберкулез органов дыхания в 75% наблюдений. Впервые доказано, что у больных ХБП 5 стадии с туберкулезом органов дыхания в 65% случаев выявляются штаммы *M. tuberculosis* с лекарственной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам. Впервые предложена научно-обоснованная тактика применения 4-х иммунологических тестов: пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л, пробы с АТР, T-SPOT.TB, QuantiFERON®TB Gold In-Tube в комплексной диагностике туберкулеза органов дыхания у больных ТХБП, и показана высокая чувствительность (71,4%) и специфичность (100%) теста QuantiFERON®TB Gold In-Tube.

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в обосновании необходимости применения мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки и бронхоскопии с комплексом биопсий, использования комплексного микробиологического исследования (люминесцентная микроскопия, молекулярно-генетические методы, культуральные методы) различного биологического материала (мокрота, БАЛ, браш-биоптат, операционный материал) и совокупности иммунологических методов при обследовании больных ТХБП с впервые выявленными изменениями в легких и/или интоксикационным синдромом для своевременной диагностики туберкулеза.

Достоверность и обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации подтверждается достаточным клиническим материалом.

Для сравнительного анализа привлечено достаточное количество данных отечественной и зарубежной литературы (151 источник). Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований.

Ознакомление с авторефератов позволяет сделать вывод о то, что работа Гордеевой О.М., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным исследованием, имеющим научную новизну и несомненную практическую значимость.

По теме исследования автором опубликовано 17 печатных работ, отражающих основные положения диссертации, из них 4 – в научных журналах, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий», рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Материалы исследования были доложены на научно-практических конференциях различного уровня.

Автореферат полностью отражает цель и задачи исследования, анализируемый материал и методы исследования, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Согласно автореферату, диссертация Гордеевой О.М. Современная диагностика туберкулеза органов дыхания у больных хронической болезнью почек в терминальной стадии» соответствует требованиям пп.9,14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), с изменениями Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. №748, от 29.05.2017г. №1024, от 01.10.2018г. №1168, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14-01-16- фтизиатрия.

Заведующий хирургическим отделением №1

ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова" Минздрава России

Минздрава России, к.м.н.



Милосердов И.А.

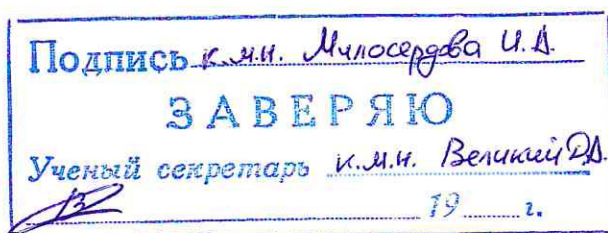
Милосердов Игорь Александрович

Почтовый адрес: 123 182 г. Москва, ул. Щукинская, д. 1.

Наименование организации: ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова" Минздрава России

Телефон: +7 499 196 18 03

Электронная почта: igor-miloserdov@mail.ru



Дата 01.10.2020