

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 (ТХБП). В настоящее время наблюдается увеличение популяции больных хронической болезнью почек (ХБП), что сопровождается приростом количества больных, находящихся на заместительной почечной терапии (диализ и трансплантация почки), что ведет к росту числа особой группы иммунодефицитных лиц, подверженных высокому риску инфекционных заболеваний, в том числе туберкулезу. В то же время успехи в трансплантации почки и нарастание числа реципиентов, длительно живущих с функционирующим трансплантатом почки, создает расширение группы лиц с повышенным риском развития туберкулеза.

Диагностика туберкулеза у больных ХБП в терминальной стадии является крайне сложной задачей в связи с отсутствием типичной клинико-рентгенологической картины заболевания органов дыхания и возможностью торпидного течения заболевания. 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 увеличением внутригрудных лимфатических узлов и/или интоксикационным синдромом неясного генеза наиболее вероятно наличие туберкулеза органов дыхания – 61,3% наблюдений (локальные формы туберкулеза – 40% и остаточные посттуберкулезные изменения – 21,3%), реже пневмонии – 37,5%. Среди клинических форм туберкулеза преобладают инфильтративная – 34,4% и очаговая – 34,4% наблюдений.

Впервые автором установлено, что у больных ТХБП применение комплексного микробиологического исследования (люминесцентная микроскопия, ПЦР в режиме реального времени и посев на жидкую питательную среду в системе ВАСТЕС MGIT 960) диагностического материала (мокрота, БАЛ, операционный материал) позволяет этиологически верифицировать туберкулез органов дыхания в 75% наблюдений. Впервые

доказано, что у больных ТХБП 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, проведения 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 хронической болезнью почек в терминальной стадии 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: в исследование включены 80 пациентов с крайне тяжелой и редкой патологией.

Для сравнительного анализа привлечено достаточное количество данных отечественной и зарубежной литературы (151 источник).

Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований.

Ознакомление с авторефератом позволяет сделать вывод о том, 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.

