

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук.

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 26 апреля 2016 г. № 6.

О присуждении Кондратьевой Маргарите Евгеньевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ближайшие и отдалённые результаты социальной поддержки больных туберкулезом» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16-фтизиатрия принята к защите 08 февраля 2016 г., протокол № 1 диссертационным советом Д 001.052.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, приказ №105/нк от 11.04.2012.

Соискатель Кондратьева Маргарита Евгеньевна, 1961 года рождения. В 1985 г. соискатель окончила Ивановский государственный медицинский институт им. А.С.Бубнова по специальности «педиатрия». В 2009 г. окончила заочную аспирантуру Государственного образовательного учреждения Высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», работает заместителем главного врача Ковровского межрайонного противотуберкулёзного диспансера Государственного

бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области «Центр специализированной фтизиопульмонологической помощи».

Диссертация выполнена на кафедре фтизиатрии Государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» МЗ РФ и в Ковровском межрайонном противотуберкулёзном диспансере Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области «Центр специализированной фтизиопульмонологической помощи».

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Стаханов Владимир Анатольевич – Государственное бюджетное образовательное учреждение Высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Богородская Елена Михайловна – доктор медицинских наук, ГБУЗ «Московский городской научно-практический Центр борьбы с туберкулёзом Департамента здравоохранения города Москвы», директор;

Шпрыков Александр Сергеевич - доктор медицинских наук, доцент, ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» МЗ РФ, профессор кафедры туберкулёза, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Государственное бюджетное образовательное учреждение Высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Саратов, в своём положительном заключении, подписанном Морозовой Татьяной Ивановной, доктором медицинских наук, профессором, главным фтизиатром Приволжского федерального округа, заведующей кафедрой фтизиатрии

факультета повышения квалификации и первичной постдипломной специализации, указала, что диссертационное исследование Кондратьевой М.Е. по её актуальности, научной новизне, практической значимости заслуживает положительную оценку.

Автором впервые на основании изучения влияния методов социальной поддержки на сроки и исходы лечения больных туберкулёзом по данным ближайших и отдалённых результатов в Ковровском районе Владимирской области, разработаны научно-обоснованные рекомендации по применению социальной поддержки больных туберкулёзом различных социальных групп, что имеет практическое значение – повышение приверженности к лечению и повышение эффективности терапии больных. Результаты диссертационного исследования имеют и теоретическое значение. Они могут быть представлены в лекционном материале, на семинарских занятиях со студентами и на кафедрах последипломного образования.

Замечание:

В научной новизне диссертационной работы 4 раза звучит слово «впервые», но нет подкрепления приоритетов рационализаторскими предложениями и изобретениями. Считаю целесообразным после защиты диссертации по результатам выполненной работы оформить рационализаторские предложения.

В заключении ведущая организация указывает, что диссертация в полной мере соответствует пункту 9, Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.13 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - Фтизиатрия.

Диссертация и отзыв на неё обсуждены и одобрены на заседании кафедры фтизиатрии ФПК и ППС Саратовского государственного медицинского университета протокол №4 от 9 марта 2016 г.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, общим объёмом 28 страниц, все по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях - 4.

Основные работы написаны диссертантом в соавторстве с научным руководителем, личный вклад соискателя составляет (75-85%) и состоит в постановке целей исследований, сбора клинического и лабораторного материала, обработке и интерпретации полученных данных.

Публикации посвящены вопросам повышения эффективности оказания специализированной медицинской помощи при туберкулёзе, влиянию социальной поддержки на эффективность лечения больных туберкулёзом, в том числе лиц БОМЖ, лицам пенсионного возраста, неработающим больным; анализу отдалённых результатов лечения и причин рецидивов.

Наиболее значительные работы:

1. Влияние социальной поддержки на эффективность лечения больных туберкулёзом / М.Е.Кондратьева, В.А.Стаханов // Российский медицинский журнал. - 2009. - № 1. - С. 17-19.
2. Эффективность методов социальной поддержки у больных туберкулёзом / М.Е.Кондратьева, В.А.Стаханов // Казанская наука: сборник научных статей. - Казань, 2010. - Выпуск 2.- С. 374-377.
3. Влияние социальной поддержки на эффективность лечения туберкулёза у неработающих больных / М.Е.Кондратьева, В.А.Стаханов // Вестник новых медицинских технологий, электронный журнал. - Тула, 2015

На автореферат диссертации Кондратьевой М.Е. поступило 4 отзыва от зав. кафедрой фтизиатрии ГБОУ ВПО «Тверской государственной медицинской университет» Минздрава России, доктора мед. наук, доцента А.В.Асеева.; зав. кафедрой фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора мед. наук, профессора В.М.Коломица; зав. кафедрой фтизиатрии и фтизиохирургии ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский

университет» Минздрава России, доктора мед. наук, доцента А.В.Мордык; профессора кафедры фтизиатрии ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктора мед. наук, профессора Т.В.Чеботарёвой.

В отзывах указывается, что работа выполнена на высоком научном уровне с использованием современных клинических и статистических методов исследования, характеризуется достаточным объёмом клинических наблюдений. Диссертационная работа является законченным и полным научно-квалификационным трудом, актуальна, обладает новизной и имеет большое теоретическое и практическое значение, поскольку позволяет не только оценить, но и прогнозировать эпидемиологическую ситуацию и рационально планировать комплекс организационных, лечебных и социальных мероприятий для больных туберкулёзом в масштабе района.

Вопросов по автореферату нет, но имеется замечание в отзыве на автореферат от профессора Коломиеца Владислава Михайловича: автореферат имеет отдельные стилистические погрешности.

Автореферат полностью соответствует пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней №842 от 2013 г. На основании автореферата, можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 данного Положения, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован сферой их научных интересов, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, по тематике диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана тактика применения социальной поддержки больных туберкулёзом, позволившая повысить эффективный исход специфической химиотерапии на 24,7% (до 87,7%), сократить сроки лечения в среднем на 1 мес. (до 7,8 мес.) и снизить краткосрочные перерывы в лечении до 2 недель на 10,4% и отрывы от лечения больных туберкулёзом на 6,3% (до 3,5%);

предложен дифференцированный подход к социальной поддержке на амбулаторном этапе лечения больных туберкулёзом в зависимости от социального статуса;

доказана перспективность использования социальной поддержки в виде продуктовых наборов на амбулаторном этапе терапии для повышения приверженности к лечению больных туберкулёзом неработающих, пенсионеров и инвалидов в среднем на 30%, снижению числа рецидивов туберкулёза в 2 раза (до 3%).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о зависимости эффективности лечения больных туберкулёзом (прекращение бактериовыделения, закрытие деструкции легочной ткани) не только от объективных причин: алкогольной зависимости – 50,7%, безработицы – 41,9%, пребывания в местах лишения свободы – 17%, клинической формы туберкулёза, но и от включения в комплексное лечение больных туберкулёзом социальной поддержки;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс базовых методов обследования и лечения больных туберкулёзом, методики оценки приверженности к лечению, а также современные методы статистического анализа;

изложены аргументы, свидетельствующие о повышении приверженности к лечению, повышении эффективности и сокращения сроков лечения туберкулёза при применении социальной поддержки;

раскрыты причины низкой приверженности к лечению больных туберкулёзом, препятствующие эффективному лечению (безработица, отсутствие места жительства, злоупотребление алкоголем, курение, пребывание в прошлом в местах лишения свободы);

изучены причинно-следственные связи между приверженностью к лечению и эффективностью лечения больных туберкулёзом;

проведена модернизация существующих способов оценки приверженности лечению, определения приоритетных групп населения, требующих применения социальной поддержки на фоне стандартных режимов лечения туберкулёза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана адресная методика оказания социальной поддержки больным туберкулёзом, достоверно повышающая эффективность химиотерапии и приверженность к лечению пациентов неработающих, пенсионеров и инвалидов;

внедрена в практической деятельности противотуберкулёзной службы Ковровского района Владимирской области;

определены перспективы практического использования социальной поддержки на основании комплексной оценки данных клинико-рентгенологических и лабораторных показателей. Прекращение бактериовыделения методом бактериоскопии к 4 месяцам лечения 83% больных туберкулёзом при применении социальной поддержки и 61% без социальной поддержки; закрытие деструкции легочной ткани через 6 мес. лечения у 68% больных с социальной поддержкой и 39% больных - без социальной поддержки;

создана система практических рекомендаций по повышению эффективности лечения туберкулёза с применением социальной поддержки;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию мер, направленных на повышение приверженности лечению больных туберкулёзом;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве наблюдений с использованием современных информативных методов исследования;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с литературными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики и обобщения передового опыта на уровне субъектов РФ;

использованы литературные сведения по данному разделу фтизиатрии и сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования. Дифференцированное применение социальной поддержки позволяет рационально использовать финансовые средства. Достоверно повышает эффективность комплексного лечения туберкулёза применение социальной поддержки у неработающих, пенсионеров и инвалидов; **установлено** качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике. Адресное назначение социальной поддержки позволяет повысить ближайшие и отдалённые результаты лечения. При применении социальной поддержки рецидивы заболевания туберкулёзом регистрируются в 2 раза реже (3% рецидивов заболевания с социальной поддержкой и 6,9% рецидивов без применения социальной поддержки);

использованы высокоинформативные традиционные и современные методы получения информации с последующей эффективной статистической оценкой (кластерный, факторный анализ). Статистическая обработка результатов проводилась с помощью программы STATISTICA 10.

Личный вклад соискателя состоит в следующем: автору принадлежит ведущая роль в проведении исследований. Выполнен аналитический обзор научных публикаций по теме диссертации, получены и

оценены результаты исследования, проведена их статистическая обработка. Автор лично участвовал в апробации результатов исследования и подготовке публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линией, концептуальности и взаимосвязи выводов. По своему содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 14.01.16 - Фтизиатрия, медицинские науки.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертационное исследование Кондратьевой М.Е. на тему: «Ближайшие и отдалённые результаты социальной поддержки больных туберкулёзом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по повышению эффективности комплексного лечения туберкулёза, путём внедрения программы социальной поддержки для больных туберкулёзом, что имеет существенное значение для фтизиатрии.

По актуальности темы, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Кондратьевой М.Е, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - Фтизиатрия.

На заседании 26.04.2016 г. диссертационный совет принял решение присудить Кондратьевой Маргарите Евгеньевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.16 - Фтизиатрия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Зам. председателя

диссертационного совета при ФГБНУ «ЦНИИТ»

доктор мед. наук, профессор

Демихова Ольга Владимировна



Учёный секретарь

диссертационного совета при ФГБНУ «ЦНИИТ»

доктор мед. наук

Юхименко Наталья Валентиновна



26.04.2016 г.