

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-инновационной
работе ФГБОУ ВО СГМУ (г.
Архангельск) Минздрава России,

доктор медицинских наук,

Т.Н. Унгурану

«29» 08. 2025 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Наумова Алексея Георгиевича на тему: «Аддитивные технологии в лечении больных туберкулёзом», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия (медицинские науки).

Актуальность исследования

Диссертационное исследование Наумова А.Г. выполнено на актуальную тему, так как посвящено изучению влияния аддитивных технологий на приверженность впервые выявленных больных деструктивным туберкулёзом лёгких к лечению и эффективность проводимой противотуберкулёзной терапии за счёт воздействия метода трёхмерной реконструкции лёгочной ткани.

Туберкулёзная инфекция по праву является одной из главных проблем человечества, сохраняя за собой лидерство в причинах высокого уровня смертности и развития инвалидности среди трудоспособного населения, особенно в государствах с низкими социально-экономическими показателями. Низкие показатели эффективности лечения больных туберкулёзом с различным спектром лекарственной чувствительности возбудителя неразрывно связаны с рядом факторов. Наиболее часто к ним относят формирование адаптационных механизмов у возбудителя, имеющих свое развитие, как правило, на фоне неадекватно подобранного режима химиотерапии, в том числе из-за низкой степени приверженности пациентов к

противотуберкулёзному лечению. Эта ситуация усугубляет течение патологического процесса и стимулируют постоянную амплификацию лекарственно-устойчивого туберкулёза. Приверженность больного к лечению является одной из приоритетных проблем современной медицины. Особенно актуальна эта проблема в практике противотуберкулёзной службы. Недостаточный уровень приверженности больных туберкулёзом к противотуберкулёзной терапии является неблагоприятным предиктором прогрессирования специфического процесса с развитием рецидивов заболевания, появления стойких деструктивных изменений, длительно сохраняющегося статуса бактериовыделения, амплификации лекарственной устойчивости микобактерии туберкулёза и возможным неблагоприятным исходом. Вышеизложенные факты диктуют необходимость поиска новых путей повышения приверженности к лечению больных туберкулёзом органов дыхания с целью улучшения результативности лечения. Практическое здравоохранение остро нуждается в разработке новых методов повышения приверженности больных туберкулёзом к терапии. Всё вышеизложенное делает проблему приверженности к лечению больных туберкулёзом очень актуальной и современной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Объективность и обоснованность научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется использованием методических подходов к решению поставленных задач. Автором определены 5 задач, включая оценку эффективности противотуберкулёзной терапии и показателя досрочной выписки у впервые выявленных больных деструктивными формами лёгочного туберкулёза за пятилетний период наблюдения (2016-2020 г.) по данным ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (ныне – ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический центр фтизиопульмонологии»); описание социального портрета контингента впервые выявленных больных

деструктивными формами лёгочного туберкулёза, включённых в исследование; исследование и оценку клинического эффекта от воздействия метода трёхмерной реконструкции лёгких на эффективность противотуберкулёзной терапии у впервые выявленных больных деструктивными формами лёгочного туберкулёза; исследование и оценку клинического эффекта от воздействия метода трёхмерной реконструкции лёгких на приверженность к лечению у впервые выявленных больных деструктивными формами туберкулёза лёгких; клинико-экономический анализ эффективности применения метода трёхмерной реконструкции лёгких во фтизиатрической практике. Последовательное разрешение поставленных задач позволило автору сделать 5 выводов, которые отражают основные результаты диссертации. Выборка содержит репрезентативное количество наблюдений (167 больных). Исследование проводилось с использованием методов математического и статистического анализа, медико-социального опроса, экономического аудита медицинской документации. Выделены основная и контрольная группа исследований. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с применением специализированной компьютерной программы. Использовались методы описательной статистики, графический анализ. Для оценки достоверности различий использовалось достаточное количество статистических критериев (χ^2 – критерий Пирсона, Y – гамма-критерий Гудмана-Краскела, критерий тау-b Кендалла и многие другие). Таким образом, проведённый объём и современные методы исследования в полной степени достаточны для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, которые отражают поставленные задачи, научно аргументированы, согласованы и логично вытекают из полученных результатов.

Достоверность и научная новизна

Диссертационное исследование Наумова А.Г. обладает научной новизной. Автором впервые были получены новые данные о влиянии немедикаментозного воздействия – непосредственного ознакомления

больного туберкулёзом с моделью трехмерной реконструкции его лёгких – на повышение эффективности лечения больных. Автором впервые научно обоснован клинический эффект от воздействия метода трёхмерной реконструкции лёгких на приверженность к лечению впервые выявленных больных деструктивными формами туберкулёза лёгких. Автором научно обоснована экономическая эффективность применения метода трёхмерной реконструкции лёгких с целью повышения приверженности к лечению больных туберкулёзом и повышения эффективности химиотерапии.

Результаты диссертационного исследования имеют высокую степень достоверности, что подтверждается полнотой и объёмом проведённых исследований. Под наблюдением находились 167 впервые выявленных больных с деструктивным туберкулёзом лёгких, которые были разделены на 2 группы в зависимости от взаимодействия с трёхмерными тактильными лёгочными моделями, а также проведения алгоритмизированной беседы, анкетирования с помощью модифицированного опросника Мориски-Грина (ММAs-4), проведения письменного социологического опроса на предмет оценивания предпочтительного метода модификации приверженности к лечению. Объём проведённого исследования достаточен для кандидатской диссертации. Диссертация построена по традиционному плану: изложена на 172 страницах машинописного текста, которая состоит из введения, 5 структурированных глав – обзора литературы (1 глава), материалов и методов (2 глава), собственных данных проведённого исследования (3-5 главы), заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений и условных обозначений, указателя литературы и приложений. В диссертации представлены 20 таблиц, 25 рисунков, 3 клинических примера и 8 приложений. Список литературы включает в себя 212 наименований: 111 отечественных и 101 зарубежных авторов. Материалы диссертации достаточно публиковались в открытой печати, представлялись на конференциях различных уровней. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе 5 статей в

рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации, получен 1 патент на изобретение (рег. № 2808910 от 05.12.2023), зарегистрирована 1 база данных (рег. № 2023623496 от 17.10.2023).

Значимость результатов для развития медицинской науки

Результаты диссертационного исследования позволили разработать научно-обоснованные рекомендации по применению аддитивных технологий среди впервые выявленных больных деструктивными формами лёгочного туберкулёза, что может помочь повысить приверженность к лечению и улучшить эффективность терапии данных пациентов. Было показано, что в случае отсутствия данных о взаимодействии пациента с тактильной лёгочной моделью увеличивался риск нарушения режима на 47,6%. 2-й группе пациентов была свойственна более высокая частота преждевременного прекращения терапии из-за нарушения режима. Больные 2-й группы отличались от пациентов 1-й группы более низким показателем абацилирования. В случае демонстрации пациентам трёхмерных анатомических тактильных моделей лёгких вероятность закрытия полостей распада возрастала на 32,2%. Шанс достижения эффективного курса химиотерапии был выше в 4,2 раза среди больных 1-й группы. Отсутствие факта демонстрации персонализированных трёхмерных анатомических тактильных моделей лёгких способствовало увеличению возникновения неблагоприятных исходов в исходе терапии на 77,2%. Результаты исследования были внедрены в практическую деятельность ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (ныне – ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический центр фтизиопульмонологии») и в учебный процесс кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Предложенные автором рекомендации по использованию аддитивных технологий с целью увеличения приверженности к лечению и повышения

эффективности противотуберкулёзной терапии среди впервые выявленных больных с деструктивными формами туберкулёза лёгких могут быть использованы при организации и планировании комплекса противотуберкулёзных мероприятий фтизиатрической службы конкретного региона и формировании целевых программ по туберкулёзу на уровне субъекта Российской Федерации. Результаты данного диссертационного исследования имеют не только практическое, но и теоретическое значение. Они могут быть использованы в процессе преподавания дисциплины фтизиатрия и смежных специальностей при изучении вопросов организации противотуберкулёзной помощи и лечения больных туберкулёзом. Эти результаты диссертационного исследования могут быть представлены в лекционном материале и в ходе проведения практических и семинарских занятий, как на студенческих кафедрах, так и на кафедрах постдипломного образования в учреждениях высшего медицинского образования.

Диссертация и автореферат наглядно оформлены в соответствии с современными требованиями, написаны грамотным литературным языком. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний и вопросов к работе нет.

Заключение.

Диссертационная работа Наумова А.Г. на тему: «Аддитивные технологии в лечении больных туберкулёзом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия является завершённой научной квалификационной работой, в которой в результате выполненных автором исследований содержится решение важной научно-практической задачи – повышение эффективности противотуберкулёзной терапии у впервые выявленных больных деструктивным туберкулёзом лёгких за счёт увеличения приверженности к лечению с помощью метода трёхмерной реконструкции лёгочной ткани, что имеет существенное значение для практического здравоохранения и фтизиатрии, в частности.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму клинических исследований, научно-методическому уровню, структуре и объёму диссертация Наумова А.Г. соответствует пп. 9-14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия (медицинские науки).

Диссертация и отзыв на неё обсуждены и одобрены на заседании кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России. Протокол заседания № 14 от «28» августа 2025 г.).

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.16 Фтизиатрия (медицинские науки)),
профессор,

член-корреспондент РАН

Марьяндышев Андрей Олегович

28 августа 2025г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН
Марьяндышева А.О. удостоверяю:

Учёный секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)
Минздрава России,
кандидат медицинских наук,
доцент



Бондаренко Елена Григорьевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России); 163000, Российская Федерация, г. Архангельск, пр-т. Троицкий, д. 51; тел.: +7 (8182) 28-57-91; сайт: <https://www.nsmu.ru>; e-mail: info@nsmu.ru