

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шумляевой Тамилы Михайловны «Особенности течения впервые диагностированного туберкулеза легких у подростков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – педиатрия

Актуальность исследования.

Проблема туберкулеза у подростков имеет важное государственное значение, включающее как социальный, так и медицинский аспекты. С точки зрения социальной значимости, подростки – это будущее любой нации, ее основной трудовой и фертильный резерв, и от состояния их здоровья зависят развитие и благосостояние всего общества. Поэтому так важно своевременно выявлять туберкулез в этой социальной группе и качественно его излечивать. Медицинский аспект проблемы заключается в сложности самого субъекта изучения – подростка с его нейроэндокринными особенностями, противоречиво влияющими как на само течение туберкулезной инфекции, так и на его исход. Особенный научный интерес представляют заболевшие подростки из очагов туберкулезной инфекции, когда негативное влияние социальных и медицинских факторов взаимно усиливается. В этой связи объективизация диагностики туберкулеза у лиц подросткового возраста, изучение особенностей течения инфекции является актуальной задачей фтизиатрии. В представленном исследовании проводится серьезное и всестороннее клиническое изучение особенностей течения туберкулеза легких у подростков в промышленном Донецком регионе. Таким образом, диссертационная работа Шумляевой Т.М. является чрезвычайно актуальным и востребованным исследованием.

Научная новизна полученных автором результатов.

В исследовании Шумляевой Т.М. впервые представлены особенности клинического течения туберкулеза у подростков в зависимости от характера контакта с больным туберкулезом; определяются влияние качественных характеристик контакта на течение и исход клинических форм туберкулеза. Автор доказала, что наиболее опасными являются так называемые «очаги

смерти»: у 91,3% подростков из таких очагов туберкулез протекал с осложнениями, тогда как при заболевании из неизвестного контакта (здоровое окружение) осложненный туберкулез определяли только в 30,5%. Тяжесть течения и исход туберкулезного процесса определяли характер и продолжительность туберкулезного контакта: наибольшее количество осложнений при туберкулезе легких у подростков развивалось в случае контакта продолжительностью от 1 года до 6 лет.

Исследования убедительно показывают, что у больных туберкулезом легких подростков из очагов туберкулезной инфекции развиваются стойкие изменения в системе клеточного звена иммунитета, которые выражались значительным снижением монолимфоцитарного индекса – с $0,207$ до $0,121$, а успешное завершение лечения сопровождается достоверным ростом уровня лимфоцитов – с $26,41 \pm 1,27\%$ до $32,24 \pm 1,16\%$ и снижением числа моноцитов с $5,46 \pm 0,56$ до $3,91 \pm 0,41\%$ в периферическом кровотоке.

В работе впервые предлагается и научно обосновывается новый способ оценки туберкулиновой чувствительности с использованием метода ультразвуковой визуализации папулы в коже и подкожной клетчатке предплечья, который позволил объективно оценить размеры образуемой папулы. В результате впервые определено, что в группе подростков из контакта в три раза увеличивалась частота гипоэргических проб, а умеренная туберкулиновая чувствительность чаще встречалась среди подростков, больных деструктивным туберкулезом легких, а также в «очагах смерти».

Автором было изучено состояние функции внешнего дыхания у подростков, находящихся в окружении больных туберкулезом и показано, что у подростков из очагов туберкулезной инфекции наблюдались значительные нарушения функции внешнего дыхания, соответствующие легочной недостаточности II-III степени, а также впервые объективно оценена особая опасность длительного семейного контакта с бактериовыделителями, при котором у подростков достоверно чаще диагностированы генерализованные нарушения бронхиальной проходимости III степени.

Кроме того, автором впервые установлено, что наиболее значимыми факторами, определяющими риск развития туберкулеза легких, являются длительность контакта с больным туберкулезом, отсутствие иммунизации или недостаточная ее эффективность, наличие сопутствующей патологии, неудовлетворительные материально-бытовые условия, курение подростка.

Достоверность полученных результатов.

Достоверность полученных автором результатов основывается на достаточном объеме клинического материала, современных методах проведенных исследований, адекватном подходе к статистической обработке и анализу полученных данных, а, именно, комплексном обследовании 467 подростков больных впервые диагностированным активным туберкулезом легких, правильном подборе критериев включения и исключения. В первую группу вошли подростки, проживающие в условиях контакта с бактериовыделителями или больными активным туберкулезом легких – 182 подростков (111 девочек и 71 мальчик). Эта группа была дополнена пациентами, проживающими в «очагах смерти». Вторая группа представлена подростками, находившимися в здоровом окружении – 285 подростков (154 девочки и 131 мальчик).

Предложенный новый оригинальный способ оценки туберкулиновой чувствительности методом ультразвуковой визуализации папулы в коже и подкожной клетчатке предплечья с помощью ультразвуковой диагностической системы ДР-6600 защищен патентами на полезную модель.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и логично вытекают из материала автореферата. Автореферат имеет наглядные таблицы и рисунки, написан квалифицированно и аккуратно оформлен. Замечаний по автореферату нет.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 16 научных работ, в том числе, 10 статей в журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных журналов Высшей аттестационной комиссии; получено 3 декларационных патента на полезную

модель; материал доложен на четырех конференциях, в том числе и с международным участием.

Практическая значимость полученных результатов.

В условиях высокой заболеваемости туберкулезом среди подростков в Донецком регионе диссертационное исследование Шумляевой Т.М. представляет несомненную научно-практическую значимость. Внедрение в практику фтизиатрии новых подходов к определению продолжительности контакта как фактора тяжести течения туберкулезного заболевания у этой категории пациентов имеет важное эпидемическое и клиническое значение.

Научно доказанная в исследовании связь длительности контакта с показателями монолимфоцитарного индекса и нарушениями функций внешнего дыхания позволяет прогнозировать течение заболевания и обоснованно предлагать методы патогенетической терапии.

Показанная эффективность нового метода – ультразвуковой визуализации папулы и регионарного лимфатического узла – обосновывают необходимость его внедрения во фтизиатрическую практику с целью более точной диагностики инфицированности и напряженности иммунного ответа после вакцинации у подростков.

Определены факторы, определяющие риск развития туберкулеза легких у подростков из очагов туберкулезной инфекции, а также сформированы диапазоны качественной оценки риска туберкулезного заболевания у подростков из бациллярного окружения: менее 20% – низкая, в пределах от 20 до 80% – средняя прогностическая вероятность, больше 80% – высокая вероятность развития туберкулеза легких.

Заключение.

Автореферат диссертации Шумляевой Т.М. является полноценным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком методическом уровне. На основании научных положений и выводов, изложенных в автореферате, считаю, что диссертационная работа Шумляевой Тамилы Михайловны «Особенности течения впервые диагностированного

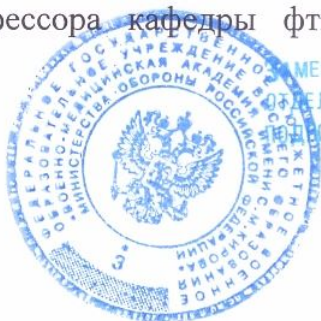
туберкулеза легких у подростков» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы современной фтизиатрии – повышение качества диагностики туберкулеза у подростков на основании выявленных особенностей течения заболевания и прогнозирования риска развития туберкулеза. По актуальности, содержанию, научной новизне и практической значимости работа соответствует требованиям, установленным п. 2.2 для соискателей ученой степени кандидата наук Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015г. №2-13, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Профессор кафедры фтизиатрии
Федерального государственного бюджетного военного образовательного
учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М.
Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Г.С. Баласанянц

Почтовый адрес: 194214, г. Санкт-Петербург, пр. Тореза, 93
Телефон: +79112949579
Адрес электронной почты: balasanjanc@mail.ru

Подпись профессора кафедры фтизиатрии профессора Г.С. Баласанянц
заверяю:



МЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА КАДРОВ ВМЕДА
ПОЛКОВНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ
А. ЦЫМБАЛЕНКО