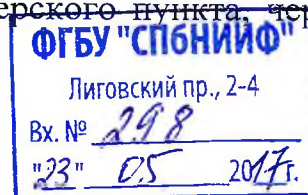


ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Морозовой Татьяны Ивановны на диссертационную работу Уртенова Руслана Халитовича на тему: «Совершенствование диагностики мочеполового туберкулеза путем дифференцированного обследования групп риска», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Актуальность темы исследования. Диссертационное исследование Уртенова Р.Х. выполнено на актуальную тему, оно посвящено улучшению качества оказания медицинской помощи больным мочеполовым туберкулезом в различных медицинских организациях, как первичного звена, так и в специализированных противотуберкулезных учреждениях с акцентом на преимущественное обследование лиц из «групп повышенного риска» по заболеванию мочевыводящих путей. Внелегочный туберкулез является составной частью общей проблемы туберкулеза. Характерной особенностью всех форм туберкулеза внелегочных локализаций является поздняя диагностика, что часто приводит к утрате функции пораженного органа и как следствие к тяжелой инвалидности. Поэтому важной задачей в борьбе с этим заболеванием является активное выявление органного туберкулеза, его своевременная и правильная диагностика. Туберкулез мочеполовой системы является самой частой локализацией среди всех форм внелегочного туберкулеза, в его структуре преобладают распространенные и деструктивные формы, диагностируемые у впервые выявленных больных в 40-60% случаев. Поздняя диагностика снижает эффективность лечения и возможности реабилитационных мероприятий. Клиническая картина туберкулеза мочеполовой системы очень многообразна, изменчива и не имеет патогномичных признаков. Для постановки правильного диагноза необходима высокая профессиональная подготовка врачей и алгоритмы обследования больного, учитывающие возможности медицинских учреждений различного уровня от фельдшерско-акушерского пункта, через



поликлиники до высокоспециализированных стационаров, чему и посвящено данное диссертационное исследование.

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

Объективность и обоснованность научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертации определяется использованием четких методических подходов к решению поставленных задач. Целью диссертационной работы Уртенова Р.Х. является повышение эффективности диагностики мочевого туберкулеза путем формирования групп риска с дифференцированным подходом к их обследованию в медицинских организациях и разработка медико-организационных мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи данной категории больных. В соответствии с целью исследования автором были поставлены и успешно решены 4 задачи, включающие оценку эпидемиологической ситуации по туберкулезу мочеполовой системы в Ставропольском крае в динамике за многолетний период наблюдения, проведение анализа дефектов выявления и диагностики мочевого туберкулеза в учреждениях общей лечебной сети. Все вышеизложенное позволило автору разработать алгоритм выявления и диагностики мочевого туберкулеза и провести оценку эффективности комплекса предложенных организационно-методических мероприятий по его своевременному выявлению. В ходе проведенных исследований автором сделано 5 выводов, которые отражают основные результаты диссертации. Показано, что некачественное и неполное обследование пациентов из групп повышенного риска по заболеванию мочеполовым туберкулезом является причиной его поздней диагностики в 95,5% случаев, приводит к формированию распространенных и деструктивных форм мочевого туберкулеза. Внедрение предложенного комплекса организационных мероприятий, проводимых с учетом дифференцированных групп риска, обеспечивает повышение выявляемости заболевания в 1.4 раза и улучшение

структуры в пользу увеличения ранних, неструктивных форм мочевого туберкулеза (туберкулез почечной паренхимы - в 3,1 раза и туберкулезный папиллит - в 1,7 раза). В работе также показано, что внедрение раннего эндоскопического забора биоптатов при неструктивных и ограниченных деструктивных формах туберкулеза мочевыделительной системы повышает уровень бактериологической верификации диагноза до 73,7%.

Основные положения, выносимые на защиту и выводы диссертации полностью соответствуют цели и задачам исследования, опираются на полученные клинические и лабораторные данные.

Новизна, достоверность и ценность полученных результатов

Диссертационное исследование Уртенова Р.Х. обладает научной новизной. Автором выявлены наиболее значимые социально-эпидемиологические факторы, влияющие на развитие мочевого туберкулеза. Показана целесообразность формирования групп риска по развитию мочевого туберкулеза и в зависимости от степени этого риска разработан комплекс дифференцированных лечебно-профилактических мероприятий, реализация которого позволяет увеличить выявление больных мочевым туберкулезом в 1,4 раза, в том числе у подростков и трудоспособного населения на 23,8%. Следует отметить, что в диссертационном исследовании отсутствует подтверждение новизны патентами и рационализаторскими предложениями, полезными моделями. Считаю целесообразным после защиты диссертации по результатам выполненной работы оформить рационализаторские предложения.

Достоверность полученных результатов, проведенных исследований определяется соответствием дизайна исследования критериям доказательной медицины. Проведено ретроспективно-проспективное исследование на сплошной выборке с формированием сравниваемых клинических групп по принципу территориальных и временных когорт. Выборка содержит репрезентативное количество наблюдений – 593 впервые выявленных

больных туберкулезом мочеполовых органов, в том числе 171 больной с бактериовыделением. Особое внимание уделено вопросам профилактики мочеполового туберкулеза, а именно формированию групп медицинского риска в Ставропольском крае. За период с 2001-2006 гг. в группе риска находилось от 22120 до 24369 человек, с 2007 по 2012 год уже 51518 человек. Значительный прирост пациентов в группах риска объясняется внедрением приказа Территориального Управления Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения Ставропольского края «По дальнейшему совершенствованию своевременного выявления туберкулеза внелегочных локализаций в Ставропольском крае» в работу медицинских организаций нетуберкулезного профиля. Данный приказ был разработан на основании результатов данного диссертационного исследования.

Объем выполненных наблюдений с использованием клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования достаточен для кандидатской диссертации. Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием современного пакета компьютерных прикладных программ GraphPadInStat v3.0. с применением параметрических и непараметрических методов, создана электронная база данных на всех обследованных пациентов. Однако следует отметить, что статистические, лабораторные и инструментальные методы исследования, используемые в диссертации (глава 2) необходимо приводить более подробно, с указанием точного названия методов, марки приборов, количества обследованных пациентов каждым методом. В целом примененные статистические методы адекватны поставленным задачам, а сформулированные положения, выводы и практические рекомендации логично следуют из анализа полученных данных.

Диссертация построена по традиционному плану: изложена на 114 страницах текста компьютерного набора и состоит из 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 10 таблицами и 18 рисунками. Библиографический

указатель содержит 126 источников (75 отечественных и 51 иностранных). Материалы диссертации достаточно публиковались в открытой печати, докладывались на съездах и конференциях Международного и Всероссийского уровня. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Значимость результатов для развития соответствующей отрасли науки

Результаты диссертационного исследования позволили разработать организационную модель совершенствования оказания медицинской помощи больным мочеполовым туберкулезом и доказать эффективность ее использования в практическом здравоохранении. Применение разработанного алгоритма диагностики данной локализации туберкулеза, дифференцированного с учетом выделяемых групп риска, проводимых с учетом эпидемиологических критериев и проявлений активности инфекционной патологии органов мочевыделительной системы, позволяет сократить сроки диагностики мочеполового туберкулеза более чем в 1,5 раза. Внедрение комплекса организационных мероприятий, направленное на дифференцирование групп риска и подходов к диагностике туберкулеза мочеполовых органов позволяет значительно повысить выявляемость заболевания и улучшить его структуру в сторону увеличения ранних форм туберкулеза почек (туберкулез почечной паренхимы, туберкулезный папиллит) с одновременным уменьшением числа деструктивных форм туберкулеза почек.

Результаты исследования внедрены в практическую работу ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения г. Москвы», ГБУЗ «Ставропольский краевой клинический противотуберкулезный диспансер» и его филиалы «Невинномысский, Будённовский, Петровский»; ГБУЗ «Пятигорский противотуберкулезный диспансер» и его филиалы «Георгиевский,

Ессентукский, Кисловодский». С использованием материалов диссертации подготовлен приказ Министерства здравоохранения Ставропольского края 301-05/461 от 06/07/2015г. «О совершенствовании мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза внелегочных локализаций в Ставропольском крае».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Предложенные автором рекомендации по совершенствованию оказания медицинской помощи больным мочеполовым туберкулезом могут быть использованы при организации и планировании комплекса противотуберкулезных мероприятий фтизиатрической службы конкретного региона и формировании целевых программ по туберкулезу на уровне субъекта РФ. Результаты данного диссертационного исследования имеют не только практическое, но и теоретическое значение. Они могут быть использованы в процессе преподавания фтизиатрии и смежных специальностей (организации здравоохранения, урологии, терапии) при изучении вопросов выявления внелегочных форм туберкулеза в общей лечебной сети, организации противотуберкулезной помощи и диагностики больных туберкулезом. 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 профессионального медицинского образования.

Личный вклад автора

Уртену Р.Х. принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, разработке дизайна работы, проведении научно-информационного поиска, анализе медицинской документации, статистической обработке результатов исследования, определении цели и задач исследования, обобщении полученных результатов.

