

ОТЗЫВ

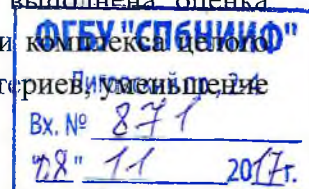
на автореферат Чернохаевой Ирины Владиславовны «Эффективность применения тиоуреидоиминометилпиридиния перхлората в лечении туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя», по специальности 14.01.16- «фтизиатрия»

Актуальность исследования, проведенного Чернохаевой И.В., обусловлена сохраняющейся напряженностью в борьбе с туберкулезом, инфекционным заболеванием, известным человечеству с древнейших времен и распространяющимся повсеместно и в XXI веке. В настоящее время мировое сообщество особенно обеспокоено ростом туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ ТБ) и проблемой его лечения.

На территории Российской Федерации также отмечается рост уровня заболеваемости туберкулезом со множественной лекарственной устойчивостью микобактерий. Лечение МЛУ ТБ - чрезвычайно сложная задача. Одним из путей повышения эффективности лечения больных туберкулезом с лекарственной устойчивостью возбудителя является внедрение в практику новых противотуберкулезных препаратов. Среди них, препарат отечественной разработки перхлзон (тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат), разрешенный к применению в клинической практике в последние несколько лет. Однако, еще не достаточно накоплен опыт применения нового противотуберкулезного препарата, в том числе в течение более длительного срока терапии, чем в ранее проводившихся клинических исследованиях.

Результаты исследования основаны на данных, полученных при обследовании 72 больных с впервые выявленным туберкулезом легких со множественной устойчивостью МБТ. Пациенты были рандомизированы на две группы: 37 больных получали в схеме полихимиотерапии исследуемый препарат в течение 6 месяцев, тогда как в группе сравнения больные получали стандартную терапию с учетом данных лекарственной устойчивости. Практически все больные наблюдались по окончании интенсивной фазы терапии на фазе продолжения до 18 месяцев. Проводился статистический анализ материала с использованием пакета прикладных программ Statistica 7.0 фирмы StatSoft Inc. (США). Для комплексной оценки эффективности терапии туберкулеза легких была разработана индексная оценка на основании балльной шкалы динамики основных показателей лечения. Созданная шкала легла в основу дизайна электронной программы «Балльная оценка эффективности лечения туберкулеза легких». Всё это позволяет сделать заключение об обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Ирина Владиславовна доказала, что при применении тиоуреидоиминометилпиридиния перхлората (Трр) в течение шести месяцев интенсивной фазы полихимиотерапии у больных туберкулезом легких со множественной лекарственной устойчивостью микобактерий через два месяца лечения в 64,2% случаев отмечается методом посева абациллирование, а в 28,5% случаев - закрытие полостей распада, что достоверно чаще, чем в группе сравнения. Впервые выполнена оценка эффективности лечения туберкулеза легких с МЛУ МБТ на основании комплекса целого ряда динамических показателей, учитывающих, помимо основных критериев, и менее



и ликвидацию в результате терапии клинических проявлений заболевания и восстановление трудоспособности. В проведенном исследовании высокая эффективность лечения зарегистрирована к окончанию основного курса терапии в I группе в 88% случаев, что выше, чем в группе сравнения на 20%.

Автор показала, что общее число нежелательных явлений при применении Трр в схеме лечения в течение шести месяцев интенсивной фазы в комбинации с другими противотуберкулезными препаратами не различалось по сравнению с аналогичной схемой без включения Трр (86,5% - в I и 80,0% - во II группе).

Также были получены новые данные о безопасности применения тиюреидоиминометилпиридиния перхлората (Трр) в течение шести месяцев интенсивной фазы химиотерапии в комбинации с противотуберкулезными препаратами первого и второго ряда. Автор доказала, что только на фоне применения Трр после двух месяцев терапии определялись нежелательные явления первой и второй степени тяжести со стороны щитовидной железы (гипотиреоз), которые купировались назначением корригирующей терапии и не требовали отмены химиотерапии, включая Трр.

Результаты диссертационной работы представляют не только теоретическую, но и практическую значимость, так как полученные данные об эффективности и безопасности применения Трр в составе комплексной химиотерапии впервые позволяют рекомендовать его для лечения больных туберкулезом легких со множественной лекарственной устойчивостью микобактерий в течение шести месяцев интенсивной фазы химиотерапии. Разработанная индексная система оценки эффективности лечения туберкулеза легких, - убрать и электронная программа позволяют объективно и унифицированно оценивать результаты лечения на разных сроках контрольного обследования пациентов, в том числе к окончанию основного курса терапии.

На основании полученных данных, автором предложен алгоритм применения препарата Трр в комбинации с противотуберкулезными препаратами первого и второго ряда в лечении туберкулеза с МЛУ МБТ.

Диссертационная работа выполнена с набором клинического материала в терапевтическом отделении ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, на базе СПб ГБУЗ «Пушкинского противотуберкулезного диспансера» и СПб ГБУЗ «Городской туберкулезной больницы № 2».

Диссертация Чернохаевой И.В. имеет общепринятую структуру и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов, положенных в основу проводимых исследований, из результатов собственных исследований, изложенных в главах 3 и 4, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 138 страницах, содержит 14 таблиц, иллюстрирована 29 рисунками и клиническим примером. Список литературы включает 88 отечественных и 115 зарубежных источников.

Представляется целесообразным использование полученных данных в практической деятельности противотуберкулезных учреждений в рамках лечения туберкулеза легких со множественной лекарственной устойчивостью. Основные положения диссертации внедрены в практику работы ГБУЗ «Городская противотуберкулезная больница №2», ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, СПб ГБУЗ «Пушкинский противотуберкулезный диспансер», ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ", а также в

учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «ПСПб ГМУ им. И.П. Павлова». Считаю целесообразным включение данного материала в учебные программы дипломной и последипломной подготовки врачей фтизиатров в рамках цикла «Фтизиатрия».

Заключение

Диссертация Чернохаевой Ирины Владиславовны «Эффективность применения тиоуреидоиминометилпиридиния перхлората в лечении туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя», (научный руководитель – доктор медицинских наук Старшинова А.А.), представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная задача повышения эффективности лечения туберкулеза легких у впервые выявленных больных со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для практической и теоретической фтизиатрии представленная диссертация полностью соответствует пункту 9 постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с изменениями от 21.04.2016 №335), а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16- фтизиатрия.

Заведующий кафедрой фтизиатрии и фтизиохирургии
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

31.10.2017



Мордык А.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
644099, Сибирский Федеральный округ, г. Омск, ул. Ленина, 12
тел. 8 (3812) 957-001
E-mail: rector@omsk-osma.ru
Сайт: <http://omsk-osma.ru>



Подпись Мордык А.В. верна
Начальник отдела кадров _____

31.10.2017

