

ОТЗЫВ

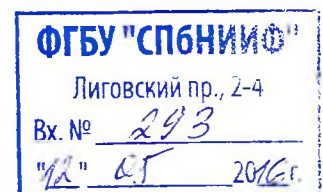
на автореферат Белокурова Максима Андреевича «Информативность иммунологических тестов в дифференциальной диагностике саркоидоза органов дыхания II стадии и туберкулеза легких» по специальности
14.01.16 -фтизиатрия

Актуальность темы

Трудности дифференциальной диагностики туберкулеза и неспецифических диссеминированных поражений легких, в частности, саркоидоза, известны и обусловлены прежде всего отсутствием патогномичных клинико-рентгенологических и морфологических признаков заболевания. Несмотря на активное внедрение в клиническую практику современных методов обследования, процент диагностических ошибок по-прежнему остается высоким (от 40 до 60 %).

В диагностике туберкулеза в последние годы активно изучаются возможности иммунологических тестов. Однако место их в дифференциальной диагностике туберкулеза и саркоидоза представлялось не вполне определенным, что и побудило автора к проведению настоящего исследования.

Целью исследования автор избрал совершенствование дифференциальной диагностики туберкулеза легких и саркоидоза органов дыхания II стадии. Для достижения поставленной цели были сформулированы конкретные задачи: во-первых, оценить информативность различных методов (клинических, рентгенологических, пробы Манту с 2 ТЕ) в дифференциальной диагностике туберкулеза легких и саркоидоза органов дыхания II стадии, во-вторых, определить информативность иммунологических тестов в дифференциальной диагностике саркоидоза и туберкулеза легких, в-третьих, выявить взаимосвязь между результатами иммунологических методов, данными лучевого и морфологического исследований в дифференциальной диагностике туберкулеза легких и саркоидоза органов дыхания II стадии. И наконец, в-четвертых, разработать алгоритм дифференциальной диагностики саркоидоза



и туберкулеза органов дыхания с применением современных иммунологических методов.

Поставленные задачи были достигнуты. Белокуров М.А. проанализировал данные 176 пациентов, поступивших в НИИ фтизиопульмонологии для дообследования, из которых 61 пациент был с диссеминированным или очаговым туберкулезом легких, а 98 - с саркоидозом органов дыхания 2 стадии.

В процессе исследования впервые было проведено сравнение диагностических возможностей иммунологических тестов (пробы с АТР, КФ теста, теста Т-СПОТ) в дифференциальной диагностике саркоидоза и туберкулеза органов дыхания II стадии, а также была установлена их высокая информативность и доказана низкая диагностическая значимость клинического, рентгенологического методов и пробы Манту с 2 ТЕ. Полученные данные показали высокий процент совпадений положительных результатов иммунологических тестов с данными морфологического исследования при диссеминированном и очаговом туберкулезе легких. Также автором было доказано, что при саркоидозе органов дыхания II стадии морфологические изменения имеют сильную корреляционную связь с результатами пробы с АТР и Т-СПОТ, а также умеренную корреляционную связь с КФ тестом и слабую - с пробой Манту с 2 ТЕ.

Выводы, сделанные автором, логично вытекают из текста автореферата и соответствуют задачам исследования.

Практические рекомендации конкретные и содержат информацию о том, что дифференциальную диагностику туберкулеза и саркоидоза органов дыхания целесообразно проводить на основании сравнительной оценки результатов пробы Манту с 2 ТЕ, клинической симптоматики и рентгенологических изменений, а требуется проведение иммунологических тестов (пробы с АТР, КФ теста или теста Т-СПОТ). Положительные результаты иммунологических тестов при отсутствии выделения бактериологическими и молекулярно-генетическими методами микобактерий туберкулеза из диагностического материала требуют дальнейшей верификации. Отрицательные результа-

ты тестов при наличии двусторонней лимфаденопатии, множественных очаговых поражений легких не требуют проведения дальнейшего обследования пациента в условиях специализированного фтизиатрического стационара.

По материалам исследования опубликовано 17 научных работ, из которых 5 публикаций - в ведущих научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на 10 научно-практических конференциях различного уровня.

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделения дифференциальной диагностики ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, ГБУЗ "Городская многопрофильная больница №2» г. Санкт-Петербург, ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 5» г. Санкт-Петербург, ГБУЗ «Пушкинский противотуберкулезный диспансер», ГБУЗ «Городская туберкулезная больница № 2» г. Санкт-Петербург, а также в учебный процесс медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета и кафедры пульмонологии Первого Санкт-Петербургского медицинского университета им. акад. И.П. Павлова.

Диссертация является законченным исследованием. Структура диссертации отвечает поставленным задачам. Работа изложена на 126 страницах, содержит 20 таблиц и иллюстрирована 21 рисунком и клиническими примерами. Список литературы включает 73 отечественных источника и 98 зарубежных. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, собственных результатов, изложенных в 2 главах, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Заключение

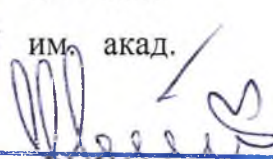
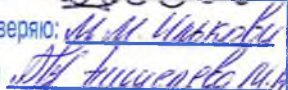
Диссертационное исследование Белокурова Максима Андреевича «Информативность иммунологических тестов в дифференциальной диагностике саркоидоза органов дыхания II стадии и туберкулеза легких», выполненное под руководством доктора медицинских наук Старшиновой А.А., является научным квалификационным трудом. Исследование дает новые знания по фтизиатрии и пульмонологии. Результаты, полученные автором,

позволят повысить эффективность дифференциальной диагностики туберкулеза и саркоидоза органов дыхания.

Работа М.А. Белокурова соответствует требованиям пункта п. 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 30.07.2014) "О порядке присуждения ученых степеней", предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 «фтизиатрия».

Директор НИИ интерстициальных и орфанных заболеваний легких, заведующий кафедрой пульмонологии факультета последипломного образования СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, профессор, д.м.н.

М.М. Илькович

Подпись руки заверяю: 
Спец. по кадрам  « 10 » мая 2016г.
« 10 » 05 2016.

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Тел.: (812) 338 66 10
Электронная почта: mih.ilkovich@vandex.ru

