

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Батищевой Татьяны Леонидовны на тему: «Предикторы неблагоприятного исхода инфильтративного туберкулеза легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия

В течение последних нескольких лет проблема туберкулеза не теряет своей значимости, несмотря на определенные положительные изменения в эпидемиологической ситуации – на фоне снижения общей и первичной заболеваемости, смертности наблюдается рост удельного веса лекарственно-устойчивых форм заболевания, увеличение числа случаев ВИЧ-ассоциированного туберкулеза, недостаточная эффективность лечения впервые выявленных больных. Важной задачей фтизиатрической службы является повышение эффективности лечения впервые выявленных больных. Решению этой задачи посвящена представленная работа, что делает ее, несомненно, актуальной.

В работе автором выделены основные предикторы неблагоприятного исхода стационарного этапа лечения больных с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких. Подтверждено отрицательное влияние на исход терапии наличия распада легочной ткани при выявлении заболевания, отрывов от лечения, отсутствия адекватной по объему и продолжительности курса дезинтоксикационной терапии. На основе полученных результатов разработаны бинарные логит-регрессионные модели прогнозирования исходов стационарного этапа лечения впервые выявленного инфильтративного туберкулеза легких для общей когорты и социально-сохранных пациентов, на основе модели для общей когорты создана «Шкала оценки риска неблагоприятного исхода стационарного этапа лечения больных с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких».

Вызывает интерес раздел, посвященный детальному анализу динамики показателей выраженности эндогенной интоксикации и нарушений общей резистентности организма больных в разные сроки лечения. Автором убедительно показана необходимость использования в практической деятельности врача фтизиатра методик расчета лейкоцитарного индекса интоксикации, ядерного индекса Даштаянца, а также индекса резистентности

организма и индекса сдвига лейкоцитов крови для своевременной коррекции плана лечения больного.

Для анализа результатов собственных исследований автором использованы современные статистические методики (одно- и многофакторный анализ, оценка относительного риска наступления событий, бинарная логистическая регрессия).

Результаты исследования опубликованы в 15 работах, из них 9 статей в журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов для публикаций основных результатов материалов диссертации, а также были представлены и одобрены на ряде Российских и международных научно-практических конференций. На основании полученных данных диссертантом в соавторстве с научным руководителями разработаны методические рекомендации для врачей фтизиатров. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре фтизиатрии и фтизиохирургии Омского государственного медицинского университета, внедрены в практику Казенных учреждений здравоохранения Омской области Клинических противотуберкулезных диспансеров.

Автореферат дает достаточно полное представление о работе, хорошо оформлен, написан литературным языком. Материалы диссертационной работы широко апробированы, имеют достаточный уровень внедрения в практику и полно представлены в публикациях. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Заключение. Автореферат на диссертацию Батищевой Т.Л. по теме «Предикторы неблагоприятного исхода инфильтративного туберкулеза» соответствует требованиям пункта 25 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842). В работе Батищевой Татьяны Леонидовны решена важная научная задача по повышению эффективности лечения впервые выявленных больных инфильтративным туберкулезом на основе выделения предикторов неблагоприятного исхода стационарного этапа лечения для последующего воздействия на них, имеющая значение для специальности 14.01.16 – фтизиатрия. На основании автореферата, можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к

