

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

Актуальность темы диссертационного исследования Батищевой Т.Л. определяется медико-социальной значимостью проблемы существования обширного резервуара туберкулезной инфекции в условиях роста удельного веса случаев лекарственно-устойчивого туберкулеза и не вызывает сомнений. Решение задачи по оптимизации тактики ведения больных с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких, на основе выделения предикторов неблагоприятного исхода стационарного этапа лечения, имеет важное научно-практическое значение.

Цель работы сформулирована автором четко, задачи вытекают из поставленной цели. Батищевой Т.Л. выделены и классифицированы факторы, связанные с неблагоприятным исходом стационарного этапа лечения инфильтративного туберкулеза у общей когорты впервые выявленных больных и социально-сохранных пациентов. Особый интерес вызвал раздел работы, посвященный предикторам неблагоприятного исхода стационарного лечения у социально-сохранных больных: автором было установлено, что у данной категории пациентов исход стационарного этапа лечения зависит от образовательного ценза пациента, наличия бактериовыделения с МЛУ МБТ; развития желудочно-кишечных расстройств и нейротоксических реакций, обусловленных химиотерапией, изменением режима химиотерапии.

Автором была оценена связь между исходом стационарного этапа лечения, выраженностью эндогенной интоксикации и нарушениями общей реактивности организма, определяемых по величинам индексов крови (ЛИИ, ИСЛК, ИРО, ЯИ Даштаянца), рассчитываемых в разные сроки лечения. Полученные сведения об отрицательном влиянии величины ИСЛК выше 1,96 усл. ед., ИРО менее 50 ед., ЯИ Даштаянца более 1,0 при поступлении и ЛИИ выше средних значений нормы через 1 месяц после начала лечения, на формирование неблагоприятного исхода стационарного этапа лечения имеют

не только теоретическое, но и практическое значение, поскольку показывают важность расчета перечисленных показателей в разные сроки лечения пациента для оценки эффективности проводимого лечения и своевременной коррекции терапии сопровождения.

Практическая значимость. Разработанная автором «Шкала оценки риска неблагоприятного исхода стационарного этапа лечения больных с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких» позволяет практикующему специалисту фтизиатру оценить у пациента риск неблагоприятного исхода в разные сроки лечения и своевременно осуществить коррекцию плана его ведения, что, несомненно, положительно влияет на эффективность основного курса химиотерапии.

Достаточный объем выборки и корректное использование современных статистических методов обработки данных обеспечивают обоснованность и достоверность выводов, научных положений и практических рекомендаций автора. Основные положения диссертационного исследования отражены в 15 опубликованных научных работах, в том числе - в 9 статьях в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации для публикации основных результатов материалов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. Доклады по материалам исследования были представлены и одобрены на Российских, межрегиональных и международных научно-практических конференциях. Материалы исследования положены в основу методических рекомендаций для врачей фтизиатров, подготовленных диссертантом в соавторстве с научным руководителем. Полученные данные используются в учебном процессе на кафедре фтизиатрии и фтизиохирургии Омского государственного медицинского университета, внедрены в практику медицинских учреждений г. Омска. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Заключение. Содержание автореферата соответствует требованиям пункта 25 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842). На основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертация Батищевой Татьяны Леонидовны на тему: «Предикторы неблагоприятного исхода

