

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора Копыловой Инны Федоровны
на диссертацию Пильник Галины Вацлавовны
**«ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
БОЛЬНЫХ ДЕСТРУКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ С
ПРИМЕНЕНИЕМ КОМПЛЕКСА ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ
МЕТОДИК»,**
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Актуальность темы диссертационного исследования. Эпидемическая обстановка по туберкулезу в России сохраняется напряженной с наиболее неблагоприятной ситуацией в восточных ее регионах. Одной из важнейших причин высокого уровня эпидемических показателей следует считать недостаточную эффективность лечения больных. Следовательно, изучение возможностей решения данной проблемы является весьма актуальной темой научного исследования. Автором предложена новая методика лечения впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких, изучена и доказана ее высокая эффективность.

Цель и задачи исследования. Четко сформулирована цель исследования – повышение эффективности комплексной терапии впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с помощью сочетанного применения ультразвуковых ингаляций с контрикалом и магнитно-инфракрасной лазерной терапии.

Задачи соответствуют цели и отражают содержание диссертационной работы.

Научная новизна настоящего исследования не вызывает сомнений. Разработана и внедрена методика комплексного лечения больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких, представляющая сочетанное применение специфической химиотерапии с двумя физиотерапевтическими методами: ультразвуковыми ингаляциями (УЗ) с контрикалом и магнитно-инфракрасной лазерной терапии (МИЛТ). Данная методика не применялась ранее и признана изобретением (патент 2525580 РФ МПК А61 №2/08-5.067 (2006.01)). Убедительно показано значительное повышение эффективности лечения и сокращение сроков достижения эффекта при применении предложенной методики. Прекращение бактериовыделения и закрытие полостей распада получено более,

чем в 90% случаев через 3 и 6 месяцев соответственно. Новым в предложенной методике лечения являются также ранние сроки назначения физиотерапии – через 2 недели после начала химиотерапии. Важный результат работы – возможность сокращения длительности стационарного этапа лечения в связи с ускорением достижения эффекта.

Теоретическая и практическая значимость работы. Пильник Г.В. научно обосновала эффективность применения в лечении туберкулеза двух физиотерапевтических методов. Обеспечивается воздействие на разные компоненты туберкулезного воспаления: инактивируются протеолитические ферменты в очаге воспаления (ингаляции контракалом), улучшается микроциркуляция и репаративные процессы (МИЛТ). Результаты проведенного исследования расширяют существующие возможности патогенетического лечения больных туберкулезом легких.

Практическая значимость работы заключается в том, что повышение эффективности лечения больных позволит сократить распространенность туберкулеза и, следовательно, улучшить эпидемиологическую обстановку по данному заболеванию.

Положения, выносимые на защиту сформулированы четко и ясно. Они отражают цель, задачи исследования и полученные результаты.

Результаты диссертационного исследования **апробированы** на научных и научно-практических форумах различного уровня. Они также представлены в 9 опубликованных работах, в том числе в одном изобретении и 4 статьях в изданиях, рекомендованных ВАК для диссертационных исследований. Подготовлены и опубликованы методические рекомендации для врачей-фтизиатров.

Результаты работы **внедрены в практическую деятельность** Прокопьевского и Новокузнецкого противотуберкулезных диспансеров Кемеровской области, а также Омского клинического противотуберкулезного диспансера. Результаты исследования используются в постдипломной подготовке врачей-фтизиатров на кафедре фтизиопульмонологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиале ФГБОУ ДНО РМАН ПО МЗ РФ.

Объем, структура работы. Диссертация изложена на 140 страницах машинописного текста и включает введение, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список

литературы, иллюстрационный материал и приложения. Список литературы представлен 148 источниками, в том числе 44 – в зарубежных изданиях. Результаты исследования наглядно проиллюстрированы 25 таблицами и 11 рисунками. Следует отметить хорошее качество иллюстративного материала.

Содержание диссертации. Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, формулирует цель и задачи, показывает научную новизну результатов исследования, их теоретическую и практическую значимость, виды и методы внедрения в практику, излагает положения, выносимые на защиту, характеризует виды апробации и публикации по теме работы.

В первой главе на основе анализа данных литературы Галина Вацлавовна подчеркивает необходимость воздействия при лечении не только на возбудитель туберкулеза, но и на организм человека для повышения его защитных сил, ликвидации неспецифического компонента туберкулезного воспаления. Отмечается недостаточное использование патогенетических методов лечения в современных условиях. При этом особое внимание автора привлекают физические методы, обладающие противовоспалительным, десенсибилирующим, гипотензивным, бронхолитическим, иммунокорректирующим действием. Диссертант подробно представляет механизм действия на организм больного туберкулезом магнитно-инфракрасной лазерной терапии (МИЛТ), ингаляционной терапии с применением ингибиторов протеаз. Комплексное применение этих двух методов в лечении деструктивного туберкулеза легких не изучалось до настоящего исследования. Как свидетельствует содержание 2-ой главы, диссертационное исследование проведено на достаточном клиническом материале – 179 впервые выявленных больных с деструктивным туберкулезом легких. Условиями включения пациентов в исследование явились сохранение лекарственной чувствительности МБТ, отсутствие ВИЧ-инфекции и других тяжелых сопутствующих заболеваний, отсутствие фиброзных и цирротических изменений в легких и серьезное отношение к лечению. Применялись современные методы обследования и лечения. Представлена методика комплексного лечения больных, разработанная автором и признанная изобретением. Приведен сравнительный состав всех изученных групп пациентов по социальным и клиническим признакам. Достоверность полученных результатов подтверждена методами современной статистической обработки с использованием компьютерных программ.

В 3 и 4 главах показано, что как применение совместно с противотуберкулезными препаратами МИЛ-терапии, так и УЗИ-ингаляций с контрикалом оказывают существенное положительное влияние на неспецифический компонент воспаления, ускоряя процесс прекращения бактериовыделения и закрытия полостей распада.

В 5-ой и 6-ой главах продемонстрирована наиболее высокая эффективность лечения деструктивного туберкулеза у впервые выявленных больных при сочетанном применении двух физиотерапевтических методов: УЗ ингаляций с контрикалом и МИЛТ. При этом достигнуто прекращение бактериовыделения через 3 мес. у 93,3% пациентов, закрытие полостей распада через 6 мес. – у 95,6% пациентов, клиническое излечение – у 84,4% через 3 года после окончания основного курса. В результате излечения формировались преимущественно малые остаточные изменения (в 84,2%).

Заключение содержит краткое изложение содержания работы и обсуждение ее результатов.

Выводы диссертационного исследования научно обоснованы, изложены четко, в логической последовательности. Они отражают достижение поставленной цели и выполнение задач работы.

Содержание автореферата, изложенного на 22 страницах, соответствует основным положениям диссертации.

Практические рекомендации отражают большую значимость результатов исследования для практического здравоохранения. Широкое внедрение их даст возможность значительно повысить эффективность лечения всех впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких и, следовательно, улучшить эпидемическую обстановку по туберкулезу.

В исследование вошли лишь пациенты с сохранением лекарственной чувствительности МБТ, отсутствием ВИЧ-инфекции, других тяжелых сопутствующих заболеваний, фиброзных и цирротических изменений в легких, серьезным отношением к лечению. Тем не менее, г. Прокопьевск Кемеровской области, где проведено настоящее исследование, значительно выделяется среди других территорий области высокой эффективностью лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких с достижением закрытия полостей распада в 91,1% и прекращением бактериовыделения в 84,6% в 2016 году.

Обращает на себя внимание так же относительно низкие показатели распространенности деструктивного и фиброзно-кавернозного туберкулеза в данной территории.

Таким образом, Галиной Вацлавовной Пильник разработана и научно обоснована новая методика комплексного лечения больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких, изучена и доказана ее высокая эффективность при сохранении лекарственной чувствительности МБТ, отсутствии ВИЧ-инфекции и отрывов от лечения.

Положительно оценивая настоящую диссертационную работу, считаю нужным задать ряд вопросов с некоторыми замечаниями, не имеющими принципиального значения и не снижающими ценность проведенного исследования.

Вопросы

1. Как возникла идея по разработке новой методики лечения больных в условиях не крупного сибирского города?

2. Чем объясняется выраженное несоответствие между частотой деструкций (100%) и долей больных с бактериовыделением по результатам посева (77-82%)?

3. Чем обусловлено формирование хронических форм туберкулеза в 15-26% случаев (ведь в исследование включались больные без фиброзных и цирротических изменений в легких)?

4. Почему клиническое излечение по результатам отдаленного исследования (через 3 года) достигалось значительно реже (84%) чем прекращение бактериовыделения и закрытие полостей распада через 3-6 мес. лечения (93-95%)?

5. Возможно ли применение предложенной методики лечения у больных с МЛУ МБТ и среди ВИЧ-инфицированных?

6. Существуют ли проблемы в обеспечении соответствующими физиотерапевтическими приборами противотуберкулезных организаций?

Следует отметить хороший литературный язык изложения диссертационного материала, хорошее качество таблиц и рисунков, наличие демонстративных клинических наблюдений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пильник Галины Вацлавовны «Возможности повышения эффективности лечения больных деструктивным туберкулёзом лёгких с применением комплекса физиотерапевтических методик», является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения исходов туберкулезного процесса, имеющей существенное научное и практическое значение для фтизиатрии и здравоохранения в целом. Повышение эффективности лечения больных туберкулёзом – необходимое условие улучшения эпидемиологической обстановки по данному заболеванию.

Диссертация Пильник Галины Вацлавовны «Возможности повышения эффективности лечения больных деструктивным туберкулёзом лёгких с применением комплекса физиотерапевтических методик» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации Галина Вацлавовна Пильник заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Официальный оппонент:

Копылова Инна Федоровна, доктор медицинских наук [«Фтизиатрия» (14.01.16), «Общественное здоровье и здравоохранение» (14.00.33)], профессор, профессор кафедры фтизиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России).

Почтовый адрес: 650029, Кемерово, ул. Ворошилова, 22а,

телефон/факс (8-3842) – 734856,

e-mail: kemsma@kemsma.ru

И.Ф. Копылова

Подпись профессора кафедры фтизиатрии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, д.м.н., профессора И.Ф. Копыловой заверяю.
Проректор по научной работе ФГБОУ ВО КемГМУ
доктор мед. наук, профессор

Т.В. Попонникова

