

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Пильник Галины Вацлавовны на тему: «Возможности повышения эффективности лечения больных деструктивным туберкулёзом лёгких с применением комплекса физиотерапевтических методов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия».

Актуальность исследования сомнений не вызывает. Туберкулез – сложная проблема современного общества, и контроль над ним входит в число приоритетных задач организации здравоохранения России. К сожалению, несмотря на некоторые успехи, наша страна входит в число государств с большим бременем туберкулеза. В последние годы сохраняется низкая эффективность лечения пациентов с впервые выявленным туберкулезом: абациллирование не превышает 70%, а закрытие полостей распада 61-62%. Клиническое излечение больных туберкулёзом органов дыхания составляет менее 50% (2014-2016гг). Низкая эффективность лечения на фоне высокой заболеваемости туберкулезом является одним из неблагоприятных факторов, которое влияет на эпидемиологическую ситуацию в целом по России и в Кузбассе в частности. Поэтому, наряду с целым комплексом социальных мер, необходимо искать медицинские способы повышения эффективности лечения больных туберкулезом.

Диссертационное исследование Пильник Галины Вацлавовны посвящено актуальному направлению: разработке методики комплексного лечения впервые выявленных больных деструктивными формами туберкулеза, когда наряду со стандартной антибактериальной терапией применяется несколько патогенетических и физиотерапевтических методов лечения.

Научная новизна и практическая значимость работы заключается в том, что впервые разработан новый метод комплексного лечения впервые выявленного деструктивного ТБ легких. Суть метода заключается в

одновременном применении двух физиотерапевтических факторов: УЗ ингаляции с контрикалом с последующим проведением МИЛТ на область пораженного специфическим процессом легкого на фоне стандартной противотуберкулёзной химиотерапии. В результате воздействия на разные компоненты туберкулёзного воспаления: торможение протеолитических процессов в очаге поражения (ингаляции с контрикалом); улучшение микроциркуляции и усиления репаративных процессов (МИЛТ), существенно повышается эффективность лечения больных впервые выявленным туберкулезом.

Через 3 месяца от начала лечения прекращение бактериовыделения достигается у 93,3% пациентов. Через 6 месяцев от начала лечения закрытие полостей распада у 95,6% больных. Клиническое излечение с минимальными остаточными изменениями - у 84,2% больных. Уменьшение сроков стационарного этапа лечения до $94 \pm 17,6$ дней в сравнении с $145 \pm 41,9$ днями при использовании стандартной противотуберкулёзной терапии.

Автореферат написан ясным и понятным языком, видно, что автор имеет собственное мнение на существующие проблемы. В нём кратко изложены основные результаты проведённого исследования. Иллюстративный материал облегчает восприятие работы, дополняет сведения, изложенные в тексте.

Выводы и практические рекомендации обоснованы. Результаты проведенного исследования расширяют существующие возможности патогенетического лечения больных с впервые выявленным деструктивным туберкулёзом лёгких. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в работе, основывается на адекватной постановке задач исследования, которые позволили раскрыть все необходимые аспекты цели исследования. Вместе с представительной выборкой, корректным статистическим анализом результатов это позволило получить убедительные данные, свидетельствующие о научной обоснованности и объективности основных положений и выводов в работе.

Заключение. Судя по автореферату диссертационная работа Пильник Галины Вацлавовны является логичной, законченной, самостоятельной работой, содержащей решение важной для фтизиатрии задачи - повышение эффективности лечения больных деструктивным туберкулёзом за счёт более быстрой негативации мокроты, закрытия полостей распада и излечения с малыми остаточными изменениями. По своему содержанию и объёму, актуальности поставленных задач, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
ГБОУ ВПО КГМУ, МЗ РФ, д.м.н., профессор, заслуженный врач РТ,
лауреат Гос. премии РТ по науке и технике

тел. +7 987 296 25 99, e-mail: iordara@mail.ru

А.А. Визель

420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

Подпись <i>Визель А.А.</i>	удостоверяю.
Специалист по кадрам <i>Я.</i>	
« <i>20</i> » <i>11</i>	<i>20 17</i> г.