

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.

Несмотря на наметившуюся тенденцию к улучшению эпидемиологической ситуации проблема туберкулёза (ТБ) в мире и в Российской Федерации (РФ) остаётся крайне актуальной. Контроль за ситуацией по туберкулезу является прерогативой самых высоких властных структур, ежегодно о ситуации по туберкулезу министр здравоохранения В.И. Скворцова докладывает Президенту России В.В. Путину.

В Кемеровской области заболеваемость туберкулёзом в 2016 году составляет 90,5 на 100 тыс. населения. В 2012–2016 г. заболеваемость деструктивными бациллярными формами ТБ – 36,7 и 33,5 на 100 тыс. населения соответственно. На фоне неблагоприятной эпидемиологической обстановки в России отмечается низкая эффективность лечения впервые выявленных больных туберкулёзом лёгких. Лечение больных деструктивным туберкулезом легких является ложной и актуальной проблемой современной медицины. Актуальность определяется прежде всего тем, что при напряженной эпидемиологической ситуации эффективность лечения остается низкой, несмотря на появление новых стандартов химиотерапии и новых антибактериальных препаратов. Поэтому, улучшение результатов лечения больных туберкулезом легких сохраняет значимость и диктует необходимость поиска новых методов комплексного воздействия, направленных не только на подавление микобактериальной популяции, но и на повышение защитных сил организма.

Вопрос сочетанного применения ультразвуковых ингаляций с контрикалом и МИЛТ при лечении ТБ является новым словом в лечении туберкулеза, ранее аналогичных исследований не было.

Научная новизна и практическая значимость работы. Разработана, внедрена и доказана эффективность нового вида комплексного лечения впервые выявленного деструктивного ТБ лёгких с одновременным применением двух физиотерапевтических методов (ультразвуковые ингаляции растворов контрикала и МИЛТ) на фоне стандартной противотуберкулёзной химиотерапии. В результате воздействия на разные компоненты туберкулёзного воспаления и за счёт инактивации протеолитических процессов в очаге поражения (ингаляции раствора контрикала), улучшения микроциркуляции и усиления репаративных процессов (МИЛТ) повышается эффективность стандартной химиотерапии: прекращение бактериовыделения у 93,3% пациентов через 3 месяца от начала лечения, закрытие полостей распада у 95,6% пациентов через 6 месяцев. Клиническое излечение с минимальными остаточными изменениями у 84,2% больных. За счёт быстрой негитивации мокроты - уменьшение сроков стационарного этапа лечения до $94 \pm 17,6$ дней в сравнении с $145 \pm 41,9$ днями при использовании стандартной противотуберкулёзной терапии.

Текст автореферата написан хорошим литературным языком. В нём кратко изложены основные результаты проведённого исследования. Иллюстративный материал облегчает восприятие диссертации, дополняет сведения, изложенные в тексте.

Автор достаточно корректно использует известные научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Результаты и выводы диссертанта обоснованы и достоверны, они опираются на существующую теоретико-методологическую базу. Судя по результатам, представленных в автореферате, автор проделал большую работу, выборки пациентов достаточны, статистическая обработка отвечает современным требованиям. Это позволило диссертанту сделать обоснованные выводы

об эффективности предложенного метода лечения больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких.

Практические рекомендации сформулированы в соответствии с полученными результатами, они применимы для использования в реальной клинической практике любого противотуберкулезного диспансера. Работа защищена Патентом РФ, имеется достаточное количество публикаций, в том числе в журналах, рекомендованных ВАК для защиты кандидатских и докторских диссертаций, работа внедрена в практику преподавания в нескольких кафедрах института усовершенствования врачей, в практику лечебных учреждений Кемеровской области и Омска, выпущены методические рекомендации, утвержденные на региональном уровне. Работа обсуждена на многочисленных конференциях разного уровня, докладывалась на Национальном Конгрессе Российского респираторного общества.

Заключение. Автореферат написан логично, доказательно, ясным научным языком. 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.

Доктор медицинских наук, доцент
консультант-пульмонолог
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 38»,
г. Нижнего Новгорода

Л.Б. Постникова

моб. тел.: +7 910 390 64 37 эл. почта: plbreath@mail.ru
г. Нижний Новгород, ул. Чернышевского, д. 22.

Подпись доктора медицинских наук, доцента
Ларисы Борисовны Постниковой
заверяю, начальник отдела кадров

Е. М. Морозова

20 ноября 2017 г

