

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА»
(ФГБНУ «ЦНИИТ»)**

107564, Яузская аллея, д. 2, Москва

Тел.: 8(499)785-90-19;
8(499)785-91-36,
Факс: 8(499)785-91-08
e-mail: cniit@ctri.ru

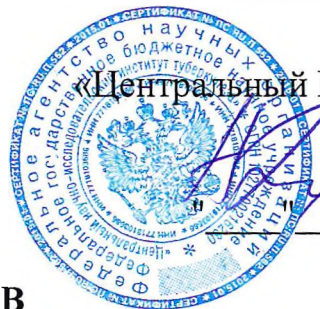
www.critub.ru

№ 89- 1121a

«17» ноября 2017 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор ФГБНУ
«Центральный НИИ туберкулеза»,
д.м.н., профессор
Эргешов А.Э.
_____ 2017 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центрального научно-исследовательского института туберкулеза» о научно-практической значимости диссертации Лукьяновой Марины Владимировны на тему «Нутритивная поддержка в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Актуальность исследования

Трудности излечения больных с распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких определяются особенностями течения специфического процесса, имеющимся статусом питания, дефицитом массы тела, сопутствующими заболеваниями и нарушениями обмена веществ в сторону гиперметаболизма. Все вышеперечисленные процессы усугубляются из-за длительной агрессивной лекарственной терапии, а при необходимости оперативного вмешательства процессы гиперметаболизма-гиперкатаболизма усиливаются еще в большей степени.

Необходимо отметить, что наличие туберкулезного процесса в организме приводит к ухудшению нутритивного статуса, а потребность в питательных веществах значительно варьирует в зависимости от характера и стадии болезни,

исходного состояния метаболизма, сопутствующей патологии, используемых видов химиотерапии и хирургического лечения. Поэтому больным туберкулезом необходима активная и длительная нутритивная поддержка с помощью легкоусвояемых и сбалансированных высокоэнергетических и высокобелковых смесей для энтерального питания. В условиях стационара измерение основного обмена методом непрямой калориметрии является наиболее точным методом определения суточной энергетической потребности для выработки индивидуальной программы нутритивной поддержки, соответствующей изменениям в клиническом статусе. Однако у больных туберкулезом вопросам диагностики недостаточности питания и активной ее коррекции уделяется недостаточное внимание и разработка методов оценки нутритивного статуса больных туберкулезом на разных этапах лечения и методов его коррекции путем применения смесей для энтерального питания является весьма значимой.

Таким образом, немногочисленность исследований нутритивного статуса и методов его коррекции у больных туберкулезом, отсутствие, как комплексной схемы оценки метаболизма, так и программ нутритивной поддержки пациентов с фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в периоперационном периоде указывает на актуальность настоящего исследования.

Связь выполненной работы с планами соответствующих отраслей наук

Работа Лукьяновой М.В. «Нутритивная поддержка в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких» выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБУ «Новосибирский НИИ туберкулёза» Минздрава России и является фрагментом комплексной темы Института «Эпидемические, медико-биологические, социальные и клинические закономерности течения туберкулеза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, разработка эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и прогнозирования», номер государственной регистрации 01201361711. Тема диссертации утверждена на заседании Ученого Совета ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулёза» Министерства здравоохранения Российской Федерации» № 2 от 18.03.2014 г.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Научная новизна не вызывает сомнения. Впервые разработан, научно обоснован и внедрен в практическую деятельность метод нутритивной поддержки в комплексном лечении больных с ФКТ легких в периоперационном периоде, основанный на нормализации метаболизма путем использования непрямой калориметрии и индивидуализации режима диетотерапии с применением сбалансированной смеси.

Установлено, что при поступлении в стационар каждый второй пациент с распространенным ФКТ легких с показаниями к коллапсохирургическому лечению имеет признаки белково-энергетической недостаточности.

Впервые показано, что нутритивный статус в периоперационном периоде больных ФКТ необходимо оценивать по антропометрическим данным (индекс массы тела), клинико-лабораторным показателям (абсолютное число лимфоцитов, преальбумин, трансферрин, азот мочевины суточной мочи), а также по параметрам основного обмена, измеренным методом непрямой калориметрии.

Доказана эффективность дополнительного энтерального питания у больных ФКТ легких для коррекции метаболических нарушений и улучшения результатов лечения по частоте прекращения бактериовыделения, закрытию полостей распада в первые три месяца после операции, профилактики послеоперационных осложнений.

Обоснованность научных положений и выводов

Обоснованность и объективность научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании, определяется использованием современных методологических подходов к решению поставленных задач. Целью диссертационной работы М. В. Лукьяновой является повышение эффективности комплексного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких при выполнении остеопластической торакопластики путем включения нутритивной поддержки на основе исследования трофического статуса. Для достижения цели использованы современные методы исследования.

Положения, выносимые на защиту, соответствуют результатам научной работы. Последовательное решение поставленных задач, выполненное на основе открытого, рандомизированного, перспективного, одноцентрового клинического исследования у 105 больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, позволило автору сформулировать 5 научных выводов, которые отражают суть диссертационной работы, соответствуют поставленной цели и задачам и имеют достоверное цифровое выражение. Автором проведен детальный анализ клинических, микробиологических, рентгенологических, эндоскопических, функциональных исследований, а также были использованы специальные методы - антропометрические (ИМТ), лабораторные данные (общий анализ крови; биохимия крови: определение общего белка, альбумина, преальбумина, трансферрина, триглицериды, липопротеиды высокой и низкой плотности, холестерин, глюкоза, лактат, электролиты крови; биохимия мочи: креатинин и мочевины мочи; гемостазиограмма: АПТВ, ПВ, фибриноген, антитромбин III, протеин С), метод непрямой калориметрии с определением основного обмена при помощи метаболографа MEDGRAPHICS CCM Express (Medical Graphics Corporation, США). Практические рекомендации основаны на выводах и имеют прикладной характер. Материал исследования изложен последовательно, логично, основан на достаточном объеме клинических наблюдений и иллюстрирован клиническим примером. Все научные выводы, положения и рекомендации, сформулированные в диссертации, основываются на обстоятельном и аргументированном анализе результатов проведенного исследования с применением современных методов статистической обработки данных и корректной их оценки, что позволяет сделать заключение о высокой степени обоснованности научных выводов, положений и рекомендаций в представленной работе.

Обзор литературы охватывает современные источники, достаточно полно раскрывает поставленные вопросы. Список использованной литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Научная значимость диссертационного исследования Лукьяновой М. В.

заключается в том, что впервые дано метаболическое обоснование необходимости нутритивной поддержки пациентам с распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в периоперационном периоде остеопластической торакопластики и разработаны алгоритмы трофической поддержки.

Использование выдвигаемых научно-практических положений для фтизиохирургической практики позволяет:

- оценивать нутритивный статус в периоперационном периоде по параметрам основного обмена, измеренным методом непрямой калориметрии, а также по клинико-лабораторным показателям;
- при подготовке больных с ФКТ легких к хирургической операции установить показания к нутритивной поддержке, учитывая данные параметров нутритивного статуса;
- осуществить индивидуализированную предоперационную подготовку энтеральным питанием способом сипинга, что позволяет минимизировать последствия хирургической агрессии и создать предпосылки для быстрого восстановления метаболических нарушений в раннем послеоперационном периоде;
- корректировать гиперкатаболизм-гиперметаболизм в раннем послеоперационном периоде путем метаболически обоснованной и увеличенной нутритивной поддержки, что усиливает репаративные процессы и ускоряет восстановление нарушенных структур и функций организма;
- свести к минимуму частоту послеоперационных осложнений и повысить эффективность комплексного лечения.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты работы обосновывают возможность применения метода нутритивной поддержки у больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в периоперационном периоде на основе исследования трофического статуса для повышения эффективности комплексного лечения.

В работе рассматривается метод коррекции нутритивного статуса путем назначения специализированной смеси для энтерального применения Нутриэн.

Обоснована необходимость использования непрямой калориметрии, как наиболее точного способа измерения основного обмена при выборе режима диетотерапии. С личным участием автора разработаны и утверждены методические рекомендации «Метод нутритивной поддержки в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в периоперационном периоде». Рекомендации написаны в соответствии с полученными данными и внедрены в работу легочно-хирургического отделения ФГБУ «Новосибирский НИИ туберкулеза» Минздрава России, Тульского областного противотуберкулезного диспансера № 1 (г. Тула), Забайкальского краевого клинического фтизиопульмонологического центра (г. Чита), Красноярского краевого противотуберкулезного диспансера № 1 (г. Красноярск).

Разработанная тактика ведения данной категории больных позволяет осуществить индивидуализированную предоперационную подготовку энтеральным питанием способом сипинга, что позволяет минимизировать последствия хирургической агрессии и создать предпосылки для быстрого восстановления метаболических нарушений в раннем послеоперационном периоде, свести к минимуму частоту послеоперационных осложнений и повысить эффективность комплексного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких.

Материалы работы могут быть рекомендованы для широкого круга специалистов, в частности фтизиатров, торакальных хирургов, анестезиологов-реаниматологов, диетологов, а также для преподавания соответствующих дисциплин студентам медицинских вузов, слушателям ФУВ.

Заключение

Диссертационная работа Лукьяновой Марины Владимировны на тему «Нутритивная поддержка в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение актуальной научной задачи по повышению эффективности комплексного лечения больных

распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких при выполнении остеопластической торакопластики путем использования непрямой калориметрии и индивидуализации режима диетотерапии, с помощью применения сбалансированной энтеральной смеси, что имеет существенное значение для фтизиатрии.

Работа Лукьяновой Марины Владимировны по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Отзыв обсужден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный НИИ туберкулеза» «27» октября 2017 г., протокол № 10

Отзыв составил:

Заведующий отделом фтизиатрии

ФГБНУ «ЦНИИТ»

доктор медицинских наук, профессор



Романов В.В.

Подпись Романова В.В. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБНУ «ЦНИИТ»,

к.б.н.



Шепелькова Г.С.