

ОТЗЫВ

Официального оппонента кандидата медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой фтизиопульмонологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Ханина Аркадия Лейбовича на диссертацию Лукьяновой Марины Владимировны на тему «Нутритивная поддержка в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Актуальность избранной темы. Одной из значимых задач современной фтизиатрии является совершенствование методов лечения фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Исходы хирургических вмешательств напрямую зависят от характера специфического процесса, имеющегося статуса питания, сопутствующей патологии и нарушений обмена веществ, длительности заболевания, эффективности предшествующей консервативной терапии, объема операции, анестезиологического и реанимационного обеспечения. Несмотря на то, что в настоящее время имеется достаточное количество сведений о нарушении обмена веществ у больных туберкулезом, остается весьма актуальной и недостаточно изученной проблема исследования нутритивного статуса у наиболее сложной группы пациентов – распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких. Отсутствует комплексная схема оценки нутритивного статуса, так и программа нутритивной поддержки, в том числе в схеме периоперационной подготовки. Несомненно, полученные данные позволят оптимизировать лечебную тактику в практике работы врача-фтизиатра, торакального хирурга, анестезиолога-реаниматолога.

Таким образом, диссертационное исследование Лукьяновой Марины Владимировны, посвященное повышению эффективности комплексного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких путем включения нутритивной поддержки на основе исследования трофического статуса, несомненно, актуально как в научном плане, так и для практического здравоохранения, в частности для ведения самых тяжелых пациентов с фиброзно-кавернозным туберкулезом, когда хирургический этап лечения, нередко является

единственным способом радикальной помощи этой категории больных туберкулезом.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна диссертации М.В. Лукьяновой заключается в том, что она впервые разработала, обосновала и внедрила в практику метод нутритивной поддержки, основанный на измерении показателей основного обмена путем использования непрямой калориметрии (метабологграфии) и индивидуализации режима диетотерапии применением энтеральной смеси. Автор убедительно доказала эффективность дополнительного энтерального питания у больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких для коррекции метаболических нарушений и улучшения результатов лечения, профилактики послеоперационных осложнений.

Практическая значимость диссертации определяется важностью использования разработанного Мариной Владимировной алгоритма нутритивной поддержки больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких на этапах хирургического лечения, позволяющего улучшить результаты лечения и профилактировать послеоперационные осложнения.

Оценка содержания диссертации, и ее оформления.

Диссертация изложена на 173 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, перечня иллюстративного материала и приложений. Литературный анализ представлен 214 источниками, из которых 97 зарубежных изданий. Полученные результаты проиллюстрированы 39 таблицами и 19 рисунками.

Во «Введении» автор формулирует актуальность проблемы, а также степень ее разработанности. Определяет цель, задачи, научную новизну и практическую значимость, выносимых на защиту положений.

Целью исследования Лукьяновой Марины Владимировны явилось повышение эффективности комплексного лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких при выполнении остеопластической торакопластики путем включения нутритивной поддержки на основе исследования трофического статуса.

Для реализации поставленной цели, автором сформулировано 5 задач.

Для решения этих задач соискателем проведено открытое, контролируемое, рандомизированное, проспективное, одноцентровое клиническое исследование у 105 больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких.

В главе 1 «Современные возможности нутритивной поддержки в лечении больных туберкулезом легких (обзор литературы)» на 24 страницах текста автор анализирует литературные данные о состоянии проблемы заболеваемости туберкулезом в мире, недостаточности питания у фтизиатрических больных, влиянии противотуберкулезной терапии на метаболизм, о патофизиологических аспектах белково-энергетической недостаточности в периоперационном периоде, критериях оценки нутритивного статуса у пациентов и их прогностической значимости, а также – о современных возможностях коррекции нутритивного статуса больных тяжелыми формами хронического с позиций достижения диетологии и новых взглядов на значение нормализации нутритивного статуса у больных туберкулезом легких во фтизиохирургической и фтизиатрической клинике.

В главе 2 «Материал и методы исследования» представлены дизайн исследования, клиническая характеристика наблюдаемых больных, методы исследования, характеристика используемого метода анестезиологического обеспечения и инфузионно -трансфузионной терапии, методика непрямой калориметрии и проведения энтерального питания, характеристика используемого метода хирургического лечения и клапанной бронхоблокации, методы статистической обработки полученных данных.

Глава 3 «Влияние нутритивной поддержки на клинико-биохимические показатели у больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в периоперационном периоде». В данной главе приведены доказательства, что назначение нутритивной поддержки приводит к нормализации гомеостаза, блокаде гиперкатаболизма, ранней активации анаболических процессов с коррекцией системного воспаления, устранению иммунологических нарушений у больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких.

Глава 4 «Влияние нутритивной поддержки на показатели основного обмена у пациентов с распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в

периоперационном периоде». В настоящей главе проведен сравнительный анализ показателей основного обмена, измеренного при помощи уравнения Харриса - Бенедикта и метода непрямой калориметрии на этапах периоперационного периода при коллапсохирургических операциях у больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких. Автором доказано, что назначение дополнительного энтерального питания с индивидуальным подходом к каждому конкретному пациенту (от 400 до 1200 ккал/сутки) способствовало коррекции метаболических нарушений на предоперационном этапе и восстановлению питательных субстратов до нормальных значений к десятым послеоперационным суткам в группе с нутритивной поддержкой.

В главе 5 представлены результаты комплексного лечения больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких.

В «Заключении» автором изложены основные положения работы. «Заключение» в полной мере отражает суть диссертационной работы, содержит обсуждение полученных результатов, изложено последовательно и логично, и раскрывает цель предпринятого автором исследования.

«Выводы» отражают основные результаты проведенного исследования и соответствуют поставленным задачам.

В работе представлено 6 практических рекомендаций и два алгоритма нутритивной поддержки.

Таким образом, можно заключить, что представленная к защите диссертация и автореферат Лукьяновой Марины Владимировны на тему «Нутритивная поддержка в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом» представляют теоретическую и практическую ценность, а автор показала себя способным и профессионально состоявшимся исследователем. Работа написана хорошим литературным языком, легко читается и воспринимается при анализе диссертационной работы. Фактический материал проиллюстрирован качественными таблицами. Выводы логичны, обоснованы, хорошо аргументированы и полностью отражают результаты работы. По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 7 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных журналов РФ с высоким импакт фактором, в которых

должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук. Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

В целом диссертация Марины Владимировны Лукьяновой оценивается положительно, имеются небольшие замечания и вопросы, не умаляющие значение выполненной диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук:

- Требуется дополнительное разъяснение Ваше утверждение (стр. 32) "снижение сократительной способности диафрагмы четко коррелирует с нарушением диффузионной способности"?

- Среди причин прогрессирования белково - энергетической недостаточности у больных хроническим туберкулезом (стр.35) автор не упоминает такой распространенный у этой категории больных фактор, как злоупотребление алкоголем, и несбалансированное питание, связанное с особенностями образа жизни этих больных.

- Употребляемый автором термин (Глава 2) "оперативное лечение" не удачен, поскольку оперативно, это значит быстро, своевременно... , в медицине есть два основных вида лечения: терапевтическое и хирургическое..., или (стр.25) выражение: "попытки справиться с метаболизмом", здесь же: " Анализ проведенный..... констатирует", ясно, что анализ ничего не может сам по себе констатировать".

- Автор в таблице 14 , и далее в нескольких разделах диссертации приводит термин "проходимость бронхов". Какой показатель Вы имеете в виду? Пробу Тиффно, модифицированную пробу Тиффно или индекс Генслера?

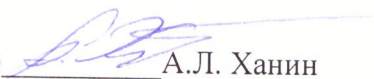
- В "Заключении" , одна из ключевых таблиц, подводящих итог всему исследованию

(табл.39) позволяет утверждать, что при изучении относительно отдаленных результатов лечения (через 12 месяцев) ни по одному из общепринятых во фтизиатрии критериев оценки эффективности разницы между опытной группой (нутритивная поддержка) и группой сравнения не получено. Как Вы можете прокомментировать эти данные?

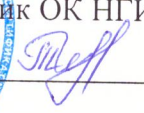
Отмеченные замечания, ни в коей мере не снижают научную и практическую значимость работы, выполненной М.В. Лукьяновой, которая, без сомнения будет востребована, как практическими врачами, так и научными сотрудниками фтизиатрических учреждений России.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным положением о порядке присуждения ученых степеней. Диссертация Лукьяновой Марины Владимировны на тему «Нутритивная поддержка в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - фтизиатрия по своему содержанию, новизне, научной и практической значимости, полученным в ходе исследования результатам является законченной научно-квалификационной работой. На основании полученных в ходе работы результатов разработан новый метод нутритивной поддержки в комплексном лечении больных распространенным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в периоперационном периоде, представленный в методических рекомендациях и внедренный в клиническую и научную работу ряда противотуберкулезных учреждений России. Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Лукьянова Марина Владимировна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16–«фтизиатрия».

Официальный оппонент, к.м.н. заведующий кафедрой
фтизиопульмонологии Новокузнецкого государственного
института усовершенствования врачей - филиал ФГБОУ ДПО

" Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования", МЗ РФ, профессор  А.Л. Ханин
654005, Новокузнецк, пр. Сторителей, д.5. тел.8-903-945-22-52.

E-mail: prof.khanin@yandex.ru

Подпись заведующего кафедрой фтизиопульмонологии, профессора
Аркадия Лейбовича Ханина, начальник ОК НГИУВ - филиал
ФГБОУ ДПО РМАНПО, МЗ РФ, заверяю  Т.Г. ГЕНШ

