

**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: cniiit@ctri.ru

www.critub.ru

№ 89- 1121

«14» ноября 2017 г.

"УТВЕРЖДАЮ"



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

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Шевченко Сергея Юрьевича на тему «Скрининг и раннее выявление туберкулеза мочеполовой системы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.16 - фтизиатрия

Актуальность исследования

Диссертационная работа Шевченко Сергея Юрьевича посвящена актуальной проблеме – раннему выявлению туберкулеза мочеполовой системы.

Трудности диагностики урогенитального туберкулеза обусловлены неспецифичностью и скудностью симптоматики, относительной редкостью данной патологии. Широкое и бесконтрольное применение антибактериальных препаратов усугубляет своевременное распознавание мочеполового туберкулеза. Высокая доля необратимых деструктивных процессов среди впервые выявленных пациентов определяет актуальность поиска путей и средств повышения эффективности ранней диагностики туберкулеза мочеполовой системы.

В настоящее время останется изученной проблема оценки настороженности врачей общей лечебной сети в отношении мочеполового туберкулеза. Отсутствие патогномоничных симптомов и абсолютная схожесть данного заболевания с течением неспецифических инфекционно-воспалительных заболеваний мочеполовой системы на ранних стадиях являются причинами диагностических

ошибок, приводящих к серьезным последствиям. Поэтому важен определенный минимум знаний в отношении ранней диагностики туберкулеза мочеполовой системы среди врачей амбулаторной сети.

Известно, что диаскин-тест позволяет дифференцировать поствакцинную аллергию и латентный туберкулез, имеет высокую чувствительность и специфичность, широко используется во фтизиатрии и педиатрии. Однако его эффективность и возможность как скринингового метода в отношении больных туберкулезом мочеполовой системы в настоящее время не определена.

Таким образом, диссертационное исследование Шевченко Сергея Юрьевича, посвященное раннему выявлению урогенитального туберкулеза, является актуальным и своевременным.

Связь выполненной работы с планами соответствующих отраслей наук

Диссертация выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России и является фрагментом комплексной темы «Совершенствование форм и методов диагностики, профилактики, лечения туберкулеза в условиях эпидемиологического неблагополучия», номер государственной регистрации 01201355230. Тема диссертации утверждена на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» № 5 от 18 июня 2013года.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и объективность научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании, определяется использованием современных методологических подходов к решению поставленных задач. Целью диссертационной работы Шевченко С.Ю. является изучение причин позднего выявления мочеполового туберкулеза и разработка методологии его своевременной диагностики. Для достижения цели использованы современные методы исследования.

Результаты и выводы научного исследования, содержащиеся в диссертации, получены на основании анализа выписок из амбулаторных карт, а также данных статистических отчетов (федеральное статистическое наблюдение, форма № 8) противотуберкулезных диспансеров СФО и ДФО, занесенных в специально разработанные таблицы; на основании анализа данных из реестра больных урологического профиля Городской поликлиники 26 и историй заболевания 26 больных туберкулезом мочевой системы; на основании анкетирования 265 врачей-урологов, гинекологов, терапевтов, фтизиатров на знание особенностей клинической картины и ранней диагностики МПТ, а также анкетирования с целью определения предпочтений в выборе эмпирической терапии врачей-урологов, гинекологов и фтизиатров ($n = 103$), интернов и ординаторов ($n = 298$); на основании результатов открытого проспективного когортного исследования 197 пациентов, с использованием комплексного фтизиоурологического обследования, включая диаскин-тест и провокационную пробу Коха с 50 ТЕ, результатов открытого пилотного проспективного несравнительного исследования у 14 пациентов, которым дополнительно были проведены 6 сеансов локального экстракорпорального ударно-волнового воздействия (ЭУВВ) с целью разработанной методики диагностики инфильтративного туберкулеза предстательной железы.

Автором использованы современные методы исследования, которые зарегистрированы в установленном порядке. Достоверность выполненных исследований подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полно отражен объем анамнестических, клинических, функциональных исследований, статистическая обработка данных.

Примененные статистические методы обработки материала подтверждают достоверность полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Список использованной литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников. Практические рекомендации основаны на выводах и имеют прикладной характер.

Новизна исследования и полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы несомненна. Впервые в дополнение к данным стандартных отчетных форм проведен учет и анализ таких параметров структуры мочеполювого туберкулеза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, как половая характеристика, клинические формы нефротуберкулеза и туберкулеза гениталий. Были определены средние сроки диагностики мочеполювого туберкулеза, выявлены объективные и субъективные причины несвоевременного распознавания уротуберкулеза. В результате выполненного исследования показано достоверное снижение доли изолированного нефротуберкулеза и увеличение доли генерализованных форм мочеполювого туберкулеза. Отмечено уменьшение частоты туберкулеза паренхимы почек в 1,5 раза; удвоение частоты туберкулезного папиллита. В каждом 4-м случае нефротуберкулез был диагностирован несвоеременно.

Верифицирована связь между низкой настороженностью врачей общей лечебной сети (урологи, гинекологи, терапевты) в отношении мочеполювого туберкулеза и несвоевременной его диагностикой. Показано, что треть специалистов выбирает неоптимальные курсы антибактериальных препаратов для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний мочеполювой системы. При этом все проанализированные в диссертационной работе случаи туберкулеза мочевого пузыря 4-й стадии являлись причиной именно неоптимальной терапии инфекционно-воспалительных заболеваний мочеполювой системы, под маской которых протекал туберкулез.

Впервые показана эффективность использования диаскин-теста в качестве скринингового метода при выявлении мочеполювого туберкулеза у взрослых. Полученные результаты были сопоставлены с провокационной пробой Коха с подкожным введением 50 туберкулезных единиц. Чувствительность диаскин-теста составила 63,8 %, что позволяет его рассматривать в качестве скринингового. Однако положительный результат является поводом для углубленного фтизиоурологического обследования с использованием

дополнительных методов, в частности, проведения пробы Коха, специфичность которой составила 91,5 %.

В своей работе Шевченко С.Ю. впервые предложил новый метод диагностики инфильтративной формы туберкулеза предстательной железы путем использования локального экстракорпорального ударно-волнового воздействия. На изобретение получен патент РФ № 2617202 от 21.04.2017 г. Использование данного метода в комплексной диагностике повышает частоту выявления МБТ в исследуемых средах до 71,4 %. Разработанный метод является очень важным в условиях крайне ограниченной информативности инструментальных исследований при инфильтративной форме туберкулеза предстательной железы.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные на основании проведенного исследования результаты, имеют высокое научное и практическое значение. Уточнены объективные и субъективные причины несвоевременного распознавания уротуберкулеза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах на основании детального анализа структуры заболеваемости туберкулеза мочеполовой системы, изучения клинических форм нефротуберкулеза и туберкулеза половых органов. Разработан новый эффективный метод диагностики инфильтративной формы туберкулеза предстательной железы, который дает возможность выявлять скрытые формы течения данного заболевания. Данный метод внедрен в работу отделения для больных урогенитальным туберкулезом Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза.

Алгоритм ранней диагностики мочеполового туберкулеза у больных инфекционно-воспалительными заболеваниями мочеполовой системы, разработанный диссертантом, позволяет выявлять уротуберкулез своевременно, на ранних стадиях заболевания. Данный алгоритмиспользуется в работе Новосибирского областного противотуберкулезного диспансера, в клиническом противотуберкулезном диспансере города Омска. Внедрение алгоритма позволит

оптимизировать своевременное выявление урогенитального туберкулеза в эпидемически неблагополучных регионах.

Материалы диссертационного исследования внедрены в учебный процесс и научную работу кафедры туберкулеза Новосибирского государственного медицинского университета, кафедры фтизиатрии и фтизиохирургии Омского государственного медицинского университета.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Разработанный алгоритм дифференциальной диагностики мочевого туберкулеза у больных инфекционно-воспалительными заболеваниями мочеполовой системы может быть рекомендован для внедрения в амбулаторную сеть лечебных учреждений с целью раннего выявления лиц с подозрением на уротуберкулез и своевременного направления в специализированные учреждения для углубленного дообследования.

Материалы работы, предложенные автором практические рекомендации, могут быть рекомендованы для широкого применения во фтизиатрической практике врачами фтизиатрами, особенно – в практике противотуберкулезных учреждений, оказывающих амбулаторную помощь, где имеется дефицит фтизиоурологов.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в преподавании фтизиатрии студентам медицинских вузов, слушателям ФУВ (в лекционном процессе, при проведении практических занятий, при подготовке учебно-методических материалов).

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Шевченко С.Ю. является законченной работой, которая изложена на 189-ти страницах, иллюстрирована 12 таблицами и 61 рисунком; состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений.

Библиографический указатель содержит 163 источника, в том числе 106 – зарубежных авторов. Список использованной литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников. Всего использовано 231 источник, из которых 142 – в зарубежных изданиях. Материал исследования изложен последовательно, основан на достаточном объеме клинических наблюдений и иллюстрирован клиническими примерами. Автором проведено масштабное исследование на большом статистическом и клиническом материале. Результаты и выводы научного исследования, содержащегося в диссертации, логично вытекают из ее содержания и отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан и проанализирован лично автором. Основные результаты, положения и выводы диссертации опубликованы в научных работах и неоднократно обсуждались на межрегиональных, российских и международных научных конференциях. Основные положения диссертации отражены в 19 печатных работах, в том числе 1 патент и 14 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных положений диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Аннотация соответствует содержанию диссертации и отражает основные ее разделы и положения. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации и аннотации нет.

Заключение

Диссертационная работа Шевченко Сергея Юрьевича на тему «Скрининг и раннее выявление туберкулеза мочеполовой системы», представленная 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 определению причин позднего выявления

мочеполового туберкулеза и разработки методологии его своевременной диагностики, что имеет существенное значение для фтизиатрии.

Работа Шевченко Сергея Юрьевича 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.