

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**диссертационной работы Подкопаевой Татьяны Генриевны
«Эпидемиологические и клинико-иммунологические аспекты раннего
периода первичной туберкулезной инфекции у детей, проживающих в
сельской местности», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.16 – фтизиатрия.**

Тема диссертационной работы Подкопаевой Т.Г. представляется актуальной в современных условиях. Это обусловлено особым интересом в определении раннего периода первичной туберкулезной инфекции (РППТИ) и тактики ведения таких пациентов. Этот период с клинической, иммунологической позиций имеет очень тонкую грань с латентной туберкулезной инфекцией, которой последнее время уделяется повышенное внимание, в том числе по причине обоснования превентивных мер. В случае отсутствия профилактических мероприятий в группе пациентов, находящихся в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции, создаются предпосылки к росту детской заболеваемости. Причем, в настоящее время наряду со снижением общей заболеваемости, регистрируется нестабильность этого показателя среди детей и подростков. Неравномерность показателей в группах среди городских и сельских жителей показана в работах Кибрик Б.С., но исследования касались взрослого населения. Среди детского контингента подобных работ не проводилось. Учитывая, что ранний период первичной туберкулезной инфекции регистрируется преимущественно по данным алергопроб гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ) (туберкулиновых проб и диаскинтеста), результаты могут зависеть от кожной чувствительности детского организма. В связи с этим, разработка медикаментозной подготовки к проведению ГЗТ является своевременной и необходимой.

В ходе диссертационной работы впервые дана оценка эпидемиологических аспектов РППТИ у детей, проживающих в селе, за 24-летний период. Отмечен рост детей в РППТИ за анализируемый период в 2 раза. Выявлено, что в селе наступает более позднее инфицирование МБТ, доля впервые инфицированных детей 7-14 лет за исследуемый период составила $57,6 \% \pm 21,9 \%$. Наиболее высокий прирост первичного инфицирования регистрировался в младшем школьном возрасте (7 лет), составляя 7,7 % при районном показателе 1,8 %. Впервые для совершенствования подготовки к пробе Манту с 2 ТЕ ППД-Л разработан способ подготовки к ежегодной туберкулинодиагностике и получен патент на изобретение № 2466730 № от 20 ноября 2012 года «Способ подготовки к пробе Манту с 2 ТЕ ППД-Л у детей с отягощенным аллергологическим анамнезом». Подобный способ для уменьшения кожной реактивности имеет научное обоснование в случае псевдоаллергических и токсико-аллергических реакций: связывания токсинов в кишечнике при применении

полисорба, что предотвращает проникновение их в кровь и выделение через кожу.

При изучении клинико-иммунологических показателей установлено, что у лиц с измененной туберкулиновой чувствительностью достоверно чаще регистрировался интоксикационный синдром ($p=0,037$), пониженное питание ($p=0,007$), усиление сосудистого рисунка на передней грудной стенке ($p=0,047$), гипергидроз конечностей ($p=0,027$) при сравнении с детьми, не имеющими признаков инфицирования МБТ. При этом соматическая патология чаще встречалась в группе детей в РППТИ (43,5 %), чем в группе не инфицированных МБТ (27,8 %) ($p < 0,001$). Следует отметить отсутствие различий по лабораторным методам, оценивающим функцию иммунной системы. По результатам специфического иммунологического исследования у детей, не имеющих признаков инфицирования МБТ, пролиферация лимфоцитов на туберкулин в РБТЛ не выражена, тогда как у инфицированных МБТ – выражена, индекс стимуляции – 3,3-19,1 единиц ($p=0,000$). Это позволяет использовать метод как дополнительный в диагностике РППТИ.

Практическая значимость исследования состоит еще и в том, что при констатации факта высокой специфичности (100 %), отмечается низкая чувствительность Диаскинтеста (34,8 %) для диагностики РППТИ. Это объясняет необходимость пересмотра групп риска, которым проводятся профилактические мероприятия, особенно при наличии контакта с больным туберкулезом. Для предотвращения гипердиагностики РППТИ внедрен метод РБТЛ с ППД-Л.

Автореферат диссертации Т.Г. Подкопаевой дает представление об авторе исследования, как о подготовленном, квалифицированном специалисте, способном решать сложные научно-практические задачи, направленные на повышения эффективности диагностических мероприятий у детей, имеющих признаки раннего периода первичной туберкулезной инфекции и проживающих в сельской местности.

Таким образом, по актуальности проблемы, новизне результатов и их научно-практическому значению, подтверждая положительное и продуктивное решение соискателем задач, направленных на выявление эпидемиологических, клинико-иммунологических аспектов и факторов риска развития раннего периода первичной туберкулезной инфекции у детей, проживающих в сельской местности, для повышения эффективности диагностических мероприятий, диссертационная работа Подкопаевой Татьяны Генриевны на тему «Эпидемиологические и клинико-иммунологические аспекты раннего периода первичной туберкулезной инфекции у детей, проживающих в сельской местности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача по повышению эффективности диагностических мероприятий по раннему выявлению туберкулеза у детей, имеющая существенное значение для фтизиатрии.

На основании представленного автореферата можно сделать вывод о том, что диссертация соответствует пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Отзыв на автореферат обсужден
на заседании кафедры фтизиатрии №9 от 09 марта 2014г.

Зав. кафедрой фтизиатрии
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Тюменская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации, д.м.н.



Татьяна Евгеньевна Тюлькова

Подпись д.м.н. Т.Е. Тюльковой ЗАВЕРЯЮ
Начальник Управления персоналом



Л.А. Холмогорова

Тюлькова Татьяна Евгеньевна
tgma@tyumsma.ru
ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России
Кафедра фтизиатрии, заведующая
625023 г. Тюмень, ул. Одесская, 54.
тел – (3452) 430-432