

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фадеева Павла Александровича «Клапанная бронхоблокация при деструктивном туберкулёзе легких у больных с низкой приверженностью к лечению» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия».

Лечение больных туберкулезом представляет значительные трудности, обусловленные особенностями возбудителя заболевания и состоянием организма больного, длительностью, распространенностью специфического процесса, характером воспалительных изменений легочной ткани, качеством и доступностью лекарственных средств, социально-экономическими условиями, отношением больного к выполнению комплекса лечебных мероприятий.

В настоящее время в России на фоне стабилизации ситуации по туберкулезу сложилась неблагоприятная эпидемиологическая обстановка в отношении деструктивных форм заболевания. Эффективность химиотерапии существенно ниже у таких больных, особенно среди бактериовыделителей. У большинства из них течение процесса переходит в фиброзно-кавернозную форму, у больных продолжается бактериовыделение с уже сформировавшейся лекарственной устойчивостью возбудителя. Именно эти пациенты являются бациллярным ядром инфекции в обществе. При этом часть пациентов не мотивированы к приему противотуберкулезных препаратов и к стационарному лечению. Отказываясь от показанных схем химиотерапии, большинство таких больных ведут асоциальный образ жизни, злоупотребляют алкоголем и наркотическими веществами, что приводит к развитию далеко зашедших распространенных форм заболевания. Привлечь к лечению их достаточно сложно, применение хирургических радикальных оперативных вмешательств невозможно из-за отказа от приема необходимого количества суточных доз химиопрепаратов в качестве предоперационной подготовки и прогрессирующего характера специфического процесса в легких.

Поэтому предложенная Фадеевым П.А. методика клапанной бронхоблокации, основанная на установке эндобронхиального клапана под местной анестезией при помощи фибробронхоскопии с исключением риска миграции клапана в трахеобронхиальном дереве после выписки пациента, представляется перспективным в поиске подходов к лечению больных туберкулезом с низкой приверженностью к приему противотуберкулезных препаратов, а выбранная автором тема диссертационного исследования – актуальной для фтизиатрии.

Для достижения поставленной цели диссертант обозначает 4 задачи. Цель исследования сформулирована конкретно, задачи полностью соответствуют поставленной цели.

Научная новизна исследования заключается в разработке, научном обосновании и внедрении в клиническую практику метода лечения больных туберкулезом легких с низкой приверженностью к приему химиотерапии, основанный на установке эндобронхиального клапана при помощи фибробронхоскопии с использованием местной анестезии с исключением риска миграции клапана в трахеобронхиальном дереве после выписки пациента. В работе доказано, что применение нового метода повышает эффективность лечения больных деструктивным туберкулезом легких с низкой приверженностью к нахождению в стационаре, увеличивая частоту и скорость прекращения бактериовыделения и закрытия полостей распада даже на фоне нерегулярного приема противотуберкулезных препаратов. Впервые установлено, что факторами, благоприятно влияющими на эффективность клапанной бронхоблокации у данной категории пациентов, являются: длительность заболевания туберкулезом не более двух лет, верхнедолевая локализация и размеры полостей распада до 2 см в диаметре, скудное бактериовыделение, количество CD4+ Т-лимфоцитов более 250 кл/мкл при ВИЧ-инфекции, факт возобновления приема химиотерапии на фоне периодических отрывов от лечения. Впервые выявлены отрицательные прогностические факторы достижения закрытия каверн на фоне клапанной

бронхоблокации у таких больных - длительность заболевания туберкулезом более двух лет, нижнедолевая локализация и наличие полостей размерами от 4 до 6 см, обильное бактериовыделение, широкая лекарственная устойчивость возбудителя, алкогольная зависимость, сопутствующая хроническая обструктивная болезнь легких, уровень CD4+ менее 100 кл/мкл, полный отказ от приема противотуберкулезных препаратов.

Автором отмечены небольшое количество легко устранимых осложнений после установки клапана, выявлена удовлетворительная переносимость эндобронхиальной окклюзии пациентами.

Практическое значение результатов диссертационного исследования заключается в клиническом обосновании разработанной методики клапанной бронхоблокации, в основе которой лежит создание временного лечебного ателектаза пораженных сегментов легкого в условиях отсутствия этиотропного лечения. Предлагаемый метод является эффективным по закрытию полостей распада и прекращению бактериовыделения. Установка эндобронхиального клапана при помощи местной анестезии доступна к применению в условиях эндоскопического кабинета, не сложна в техническом исполнении и может быть широко использована во фтизиоатрической практике.

Достоверность научных результатов. Работа выполнена на современном методологическом уровне, достоверность результатов обусловлена достаточным количеством пациентов (129 больных). В диссертации использованы информативные методы обследования. Выводы строго соответствуют поставленным задачам. Степень достоверности выводов не вызывает сомнения. Принципиальных замечаний к представленной работе нет.

Таким образом, судя по автореферату диссертация Фадеева Павла Александровича «Клапанная бронхоблокация при деструктивном туберкулезе легких у больных с низкой приверженностью к лечению» по своей актуальности, научной новизне и уровню проведенных исследований,

