



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)

ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644099
т. (3812) 95-70-01, т/ф (3812) 95-70-02
E-mail: rector@omsk-osma.ru
ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500
ИНН/КПП 5503018420/550301001

06 АЕК 2021 № 6868
На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО «ОмГМУ»

Минздрава России, профессор

М.А. Ливзан



2021г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о значимости диссертационной работы Пушкаревой Елены Юрьевны на тему «Эпидемиологические, медико-социальные, психоэмоциональные аспекты лекарственно-устойчивого туберкулеза легких, сочетанного с ВИЧ-инфекцией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. – Фтизиатрия

Актуальность темы выполненной работы

В течение длительного времени туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией является одной из основных проблем здравоохранения как в России, так и за рубежом. В 2018 году в России заболеваемость туберкулезом среди больных с ВИЧ-инфекцией превышала таковую среди ВИЧ-негативных в 58,6 раз по сравнению с 2010 г. Особо важную проблему представляет лечение больных ТБ/ВИЧ с лекарственной устойчивостью возбудителя, на эффективность которого влияет наличие ряда социальных факторов – алкогольной и наркотической зависимости, низкая приверженность пациентов к приему противотуберкулёзных препаратов.

Часто асоциальное поведение больных с сочетанной инфекцией приводит к существенным трудностям в установлении психологического контакта между пациентом и медицинским персоналом. На мотивацию к обследованию, лечению оказывают влияние личностные особенности больных ТБ/ВИЧ, проявляющиеся эмоциональными расстройствами – депрессивными, тревожными реакциям разной степени выраженности, замедляющими, препятствующими адаптацию больного к заболеванию, необходимости длительного лечения. Подобного рода пациенты требуют индивидуального подхода к ведению, наблюдению, нередко совместно с сотрудниками психологической службы – клиническими психологами, что позволяет удержать больного от нарушения режима, повысить приверженность к лечению, улучшить результаты противотуберкулезной терапии.

Ранее систематические исследования эпидемиологических, медико-социальных, психоэмоциональных особенностей у больных МЛУ ТБ/ВИЧ в Новосибирской области и городе Новосибирске не проводились. Проблема эпидемиологического неблагополучия ТБ/ВИЧ, особенностей неблагоприятного медико-социального статуса пациентов и их личностных характеристик, низкого уровня приверженности к обследованию и лечению актуальна и требует мультидисциплинарного, индивидуального подхода к пациентам МЛУ ТБ/ВИЧ, что определено необходимостью настоящего исследования.

Таким образом, многообразие проблемы МЛУ ТБ/ВИЧ в конкретных территориальных, эпидемиологических условиях с учетом медико-социальных и индивидуальных психологических особенностей пациентов определяет актуальность проведенного исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, достоверность результатов и выводов

При проведении сравнительного анализа доли больных с впервые выявленной ТБ/ВИЧ-инфекцией в СФО с 2010–2018 гг., а также заболеваемости и доли больных ТБ/ВИЧ в сельских и городских районах

Новосибирской области с 2014 г. по 2018 г. выявлен их ежегодный рост, что свидетельствует о неблагоприятной эпидемиологической обстановке в регионе по сочетанной инфекции.

Установлено, что позднее выявление, как ТБ, так и ВИЧ-инфекции на амбулаторном этапе, обусловлено особенностями медико-социального статуса пациентов с ТБ/ВИЧ-инфекцией, их низкой приверженностью к обследованию и требует активного совместного, междисциплинарного фтизиатрического и инфекционного контроля.

Определена низкая эффективность лечения больных с МЛУ ТБ/ВИЧ в условиях стационара, в следствии малой приверженности к приему ПТП, и сроками пребывания в стационаре менее 2-х месяцев.

Впервые разработана и предложена тактика повышения приверженности больных МЛУ ТБ/ВИЧ к лечению в виде индивидуальной программы действия врачей при выявлении разных психотипов, разработанная на основе анализа многофакторности шкал анкет ЛОБИ, HADS, SF-36, которая позволяет своевременно выявлять и контролировать изменения психоэмоционального состояния пациентов в динамике и обосновывает целесообразность и необходимость их совместного наблюдения фтизиатром и медицинским психологом.

Значимость полученных результатов для науки и практики полученных автором результатов.

Автор на примере города и сельских районов Новосибирской области с 2014 по 2018 гг. показал ежегодный рост числа случаев туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Выделение медико-социальных особенностей больных ТБ/ВИЧ, независимо от места проживания, позволило установить такие предикторы позднего выявления обоих заболеваний, как социальное неблагополучие, низкую приверженность к обследованию и лечению, которые должны приниматься во внимание фтизиатрами и инфекционистами для своевременной диагностики заболеваний.

Использование в условиях стационара взаимодополняющих анкет ЛОБИ, HADS, SF-36 в динамике, позволяет выявить индивидуальные

психозомоциональные особенности пациентов МЛУ ТБ/ВИЧ, определяющие приверженность к лечению и необходимость участия в лечебном процессе медицинского психолога.

Разработанная тактика индивидуального подхода к повышению приверженности больных МЛУ ТБ/ВИЧ, заключающаяся в необходимости взаимодействия фтизиатрической, инфекционной и психологической служб, направленного на активный контроль за обследованием, наблюдением этих пациентов, способствует достижению более высокой эффективности лечения.

Внедренная на территориальном уровне тактика индивидуального подхода к повышению приверженности больных МЛУ ТБ/ВИЧ позволяет повысить мотивацию к обследованию и лечению, улучшить результаты проводимой терапии.

Обоснованность, достоверность и объективность полученных соискателем результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Пушкаревой Е. Ю. представляет собой законченный научно-исследовательский труд. Обоснованность результатов исследования обеспечена достаточным объемом выборки, системностью исследовательских процедур и применением современного комплекса методов исследования и способов статистической обработки информации.

Работа выполнена на большом клиническом материале, проведен анализ эпидемиологических показателей, данных анкетирования по взаимодополняющим анкетам ЛОБИ, HADS, SF-36. Исследование проведено в три этапа. Всего в исследование включено 833 пациента с ТБ/ВИЧ. Пациентам проведено клинико-лабораторное исследование, 194 больным проведено анкетирование при поступлении в стационар и 109 через 3 месяца в динамике.

Результаты исследований представлены в доступной форме (таблицы, рисунки), что позволило автору сделать обоснованные заключения и выводы.

Выводы и практические рекомендации, сделанные автором, соответствуют полученным результатам исследования, статистические

методы обработки полученных данных подтверждают их достоверность, материалы иллюстрированы клиническими примерами, отражают суть работы, удовлетворяют современным требованиям.

Работа отличается целостностью и завершенностью.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор принимал непосредственное участие в планировании исследования, анализе данных отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Проводил работу с эпидемиологическими показателями, характеризующими обстановку по ТБ/ВИЧ по регионам СФО, в том числе в НСО, на основании данных отчётов формы № 33, с картами №263/у-ТБ персонального учета больных туберкулёзом в сочетании с ВИЧ-инфекцией по Новосибирской области и г.Новосибирску, а также с пациентами на стационарном этапе. Анализ данных карт стационарных больных, амбулаторных карт, индивидуальная работа при анкетировании пациентов по опросникам ЛОБИ, HADS, SF-36, аналитическая и статистическая обработка результатов выполнены лично автором.

Рекомендации по использованию результатов, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии и кафедры туберкулёза ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 25», ГБУЗ НСО «Государственная областная Новосибирская клиническая туберкулезная больница». В последующем результаты исследования могут использоваться в учебном процессе кафедр фтизиатрии медицинских вузов, в деятельности противотуберкулезных учреждений.

В целом, построение работы, ее объем, стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация Пушкаревой Елены Юрьевны «Эпидемиологические, медико-социальные, психоэмоциональные аспекты лекарственно-устойчивого туберкулеза легких, сочетанного с ВИЧ-инфекцией» соответствует специальности 3.1.26. – Фтизиатрия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Основные положения и результаты диссертационной работы легли в основу опубликованных 16 научных работ, в том числе 1 свидетельство на программу для электронных вычислительных машин и 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 3 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Аннотация оформлена согласно существующим требованиям п.25 Положения о присуждении ученых степеней, его содержание соответствует основным положениям работы.

Принципиальных замечаний при анализе диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пушкаревой Елены Юрьевны на тему «Эпидемиологические, медико-социальные, психоэмоциональные аспекты лекарственно-устойчивого туберкулеза легких, сочетанного с ВИЧ-инфекцией», выполненная под руководством д.м.н., доцента Колпаковой Татьяны Анатольевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. – Фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной научной задачи – разработке тактики индивидуального подхода к повышению приверженности больных МЛУ ТБ/ВИЧ к лечению на основе раннего определения психо-эмоционального статуса в условиях эпидемиологического неблагополучия в Новосибирской области и взаимодействия фтизиатрической, инфекционной и психологической служб.

