

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Холодова Артёма Андреевича «Прогнозирование и коррекция диспептического синдрома у больных туберкулезом при проведении противотуберкулезной терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена высокой частотой развития нежелательных явлений при лечении больных туберкулезом, ведущее место среди которых занимают гастроинтестинальные реакции. Диспептический синдром, нарушая механизмы всасывания противотуберкулезных препаратов в кишечнике, влияет на качество жизни пациентов, снижая не только их приверженность к терапии, но и эффективность лечения. До настоящего времени не решена проблема раннего прогнозирования и профилактики развития диспепсии при лечении туберкулеза, в том числе и фармакорезистентного. В отечественных и зарубежных изданиях есть работы, посвященные характеристике кишечного микробиоценоза больных туберкулезом, однако существует необходимость в комплексной оценке его состояния у пациентов в процессе лечения, изучении влияния на микробиоту, клинику диспептического синдрома и симптомов туберкулеза у пациентов с МЛУ/ШЛУ возбудителя и ВИЧ-инфекцией.

Цель исследования - прогнозирование и коррекция диспептического синдрома у больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя в процессе противотуберкулезной терапии. Данная цель в процессе работы полностью достигнута.

Задачи исследования и положения, выносимые на защиту, четко и грамотно сформулированы автором, а выводы и практические рекомендации полностью соответствуют содержанию работы.

Холодовым Артемом Андреевичем проведено законченное ретроспективно-проспективное исследование для выявления факторов, влияющих на возникновение диспептического синдрома у больных туберкулезом, его ассоциацию с составом микробиоты кишечника, изменение последней в процессе этиотропной и пробиотической терапии, а также сопоставил выраженность данных изменений у пациентов с моно и коинфекцией (ТБ и ТБ+ВИЧ). Важно, что автор создал прогностическую модель развития данного синдрома в виде «специфичного» (86,7%) и «чувствительного» (79,9-80,2%) электронного калькулятора с возможностью его применения до начала лечения.

В ходе исследования установлена достоверно большая скорость купирования интоксикационного и диспептического синдромов, улучшение лабораторных показателей, увеличения титров облигатных и снижения титров условно-патогенных микроорганизмов в кишечнике у больных туберкулезом на фоне комплексной пробиотической терапии.

Методы исследования адекватны цели и поставленным задачам. В автореферате диссертации подробно изложен дизайн проведения всех этапов работы, представлены источники информации, дана детальная клиническая характеристика пациентов. Диссертационное исследование выполнено с использованием достаточного объема выборки.

Научная новизна и практическая значимость. Следует отметить большой теоретический вклад и практическую значимость работы А.А. Холодова. Автором впервые изучена частота развития и структура диспептического синдрома,

определены факторы риска и прогностические факторы развития диспептического синдрома у пациентов с туберкулезом, проведена оценка состояния микробиоты кишечника больных туберкулезом до лечения и в процессе противотуберкулезной терапии. Впервые установлена взаимосвязь между степенью дисбиотических изменений в кишечном биотопе больных туберкулезом и развитием симптомов кишечной диспепсии, проведена комплексная оценка клинико-микробиологических результатов применения пробиотической терапии у больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя.

Результаты исследования внедрены в работу учреждений практического здравоохранения региона и используются в образовательной деятельности кафедры фтизиатрии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности исследования. Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объемом исследований, использованием методов статистической обработки данных, адекватных поставленной цели и задачам, а также тщательным анализом и интерпретацией полученных результатов. Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, логично вытекают из проведенного автором исследования.

Результаты работы достаточно полно отражены в 14 научных работах, в том числе 8 – в журналах, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий», рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, широко апробированы и представлены в докладах на российских и международных конференциях, успешно внедрены в клиническую работу и научно-педагогическую деятельность.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации нет.

Таким образом, представленные результаты исследования с практической точки зрения имеют существенное значение для совершенствования эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя (в том числе, и с коинфекцией ВИЧ+ТБ) с учетом индивидуального риска развития и коррекции диспептического синдрома при проведении противотуберкулезной терапии, повышения приверженности к лечению, а также улучшения эпидемиологической ситуации МЛУ-туберкулеза.

Выводы и практические рекомендации соответствуют названию работы, цели, задачам и научной специальности 3.1.26. «Фтизиатрия».

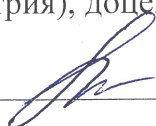
Заключение.

Автореферат диссертационной работы Холодова Артёма Андреевича «Прогнозирование и коррекция диспептического синдрома у больных туберкулезом при проведении противотуберкулезной терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача прогнозирования, раннего выявления и коррекции диспептического синдрома у больных туберкулезом за счет научно обоснованного комплекса мероприятий по прогнозированию его развития, коррекции диспепсии и дисбиоза путем применения пробиотической терапии, что имеет важное значение и вносит существенный вклад в развитие фтизиатрической науки.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов, научно-

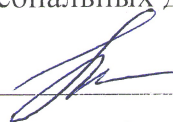
методическому уровню, диссертационная работа Холодова Артёма Андреевича соответствует критериям, установленным в п. 9 и 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Холодов Артём Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия.

Доцент кафедры фтизиатрии федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (3.1.26 - Фтизиатрия), доцент Тарасова Людмила Геннадиевна

 Тарасова Людмила Геннадиевна

«22» мая 2024 г.

Даю согласие на обработку персональных данных.

 Тарасова Людмила Геннадиевна

Подписи заверяю
Учёный секретарь ФГБОУ ВО «Астраханский
государственный медицинский университет»
Минздрава России,
д.м.н., доцент Кантемирова Б.И.



Адрес: 414000, г. Астрахань, Бакинская, 121
телефон: +7 (8512) 66-94-80
адрес электронной почты: post@astgmu.ru