

## 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 диссертации.** Проблема побочных явлений при проведении противотуберкулезной терапии в настоящее время является одной из важнейших в практике фтизиатра. Появление нежелательных явлений влияет на эффективность лечения больных туберкулезом ввиду необходимости временной отмены терапии и приводит к снижению приверженности пациентов к ней. Наиболее частыми побочными явлениями являются диспептические реакции, характеризующиеся нарушением состояния стенки кишечника с появлением дисбактериоза в нем. Прицельное прогнозирование диспептического синдрома может лежать в основе успешной его профилактики, раннего выявления и лечения. Поскольку дисбактериоз всегда ассоциирован с гастроинтестинальным синдромом, необходимо рассматривать комплексные подходы к лечению пациента, в том числе и проведение пробиотической терапии. В настоящее время имеются публикации о результатах ее применения у больных туберкулезом, однако до настоящего времени данных об эффективности пробиотикотерапии у больных ТБ/ВИЧ инфекцией с МЛУ/ШЛУ микобактерий туберкулеза не было.

**Цель** диссертации заключается в прогнозировании и коррекции диспептического синдрома у больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя в процессе противотуберкулезной терапии.

Поставленная цель и вытекающие из нее задачи полностью решены. Автором применен системный подход к прогнозированию риска развития диспептического синдрома у больных туберкулезом на основании комплексной оценки факторов риска его развития. На основе этого метода создан электронный прогностический калькулятор, позволяющий в короткие сроки прогнозировать развитие диспепсии у пациентов.

Установлена взаимосвязь между диспептическим синдромом и формирующимиися микроэкологическими нарушениями в кишечном биотопе у больных туберкулезом. На основании этих изменений предложен способ коррекции гастроинтестинальных реакций посредством проведения комплексной пробиотической терапии, которая показала эффективность в виде восстановления нормофлоры в кишечнике пациентов, а также оказывала положительный эффект на течение туберкулезного процесса.

**Методы исследования** соответствуют цели и поставленным задачам и отвечают современным требованиям. В автореферате подробно охарактеризованы этапы диссертационного исследования, приведена

детальная клиническая характеристика пациентов. Обобщить данные и сделать обоснованные выводы позволил адекватный статистический анализ.

**Научная новизна и практическая значимость** полученных данных не вызывает сомнений. Изучена частота развития и структура диспептического синдрома у больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя и ВИЧ-инфекцией, определены факторы риска его развития, создана прогностическая модель, основанная на методе бинарной логистической регрессии (электронный калькулятор), позволяющая рассчитать риск развития диспептического синдрома у больных туберкулезом до начала приема противотуберкулезных препаратов с использованием в расчетах коэффициентов регрессии, рассчитанных для каждого фактора риска. Проведена оценка состояния микробиоты кишечника больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителем, ВИЧ-инфекцией до лечения и в процессе противотуберкулезной терапии, 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 возбудителем.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику трех противотуберкулезных учреждений и работу кафедры фтизиатрии ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

**Оценка достоверности исследования.** Диссертационное исследование проведено с достаточным объемом выборки (367 пациентов), и это, вместе с корректным статистическим анализом результатов позволило получить научно обоснованные и убедительные данные, свидетельствующие об объективности основных положений и выводов.

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 проведённого 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.

## **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, содержит решение важной научной задачи прогнозирования и коррекции синдрома диспепсии у больных туберкулезом путем создания электронного калькулятора прогноза развития диспептического синдрома и применения комплексной пробиотической терапии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов, научно-методическому уровню, диссертационная работа А.А. Холодова соответствует критериям, установленным в п. 9 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., 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.

Заведующий кафедрой туберкулеза

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

Шовкун Людмила Анатольевна

*Шовкун*

Подпись профессора Л.А. Шовкун заверяю

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
Сапронова Н.Г.

« 2 » июня 2024г.



Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,  
переулок Нахичеванский, дом 29  
телефон: +7(863) 250-42-00  
адрес электронной почты: lshovkun@mail.ru