

«Утверждаю»

Директор ФГБУ «УНИИФ»

Минздрава России, д.м.н.

С.Н. Скорняков

«25» февраля 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической значимости диссертации
Осадчего Александра Владимировича
«Социально-демографическая характеристика и особенности течения
инфекционно-воспалительного процесса у больных туберкулезом
предстательной железы», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия»

Актуальность исследования

Несмотря на положительные тенденции последних лет, туберкулез остается важной медицинской и социально-демографической проблемой. Среди больных туберкулезом органов дыхания преобладают молодые мужчины, для которых сохранение/восстановление репродуктивной/сексуальной функции имеет существенное значение. Для больных туберкулезом предстательной железы состояние репродуктивной функции еще важнее, так как хроническое воспаление предстательной железы как неспецифической, так и туберкулезной этиологии резко понижает качество эякулята. Однако социально-демографическая и клиническая характеристика больных туберкулезом предстательной железы к настоящему моменту не изучена.

Сочетание метаболического синдрома и хронического инфекционно-воспалительного процесса в предстательной железе способствует развитию

гипогонадизма, что, в свою очередь, усугубляет течение хронического простатита и метаболического синдрома, формируя таким образом порочный круг.

К настоящему моменту не изучено влияние туберкулеза предстательной железы на функциональные показатели эякулята, не установлен оптимальный в отношении эффективности и безопасности способ введения противотуберкулезных препаратов при туберкулезе предстательной железы.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования Осадчего А.В., посвященного социально-демографической характеристике и особенностям течения инфекционно-воспалительного процесса у больных туберкулезом предстательной железы, не вызывает сомнений.

Связь выполненной работы с планами соответствующих отраслей наук

Работа Осадчего А.В. «Социально-демографическая характеристика и особенности течения инфекционно-воспалительного процесса у больных туберкулезом предстательной железы» выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБУ «Новосибирский НИИ туберкулёза» Минздрава России и является фрагментом комплексной темы Института «Эпидемические, медико-биологические, социальные и клинические закономерности течения туберкулеза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, разработка эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и прогнозирования», номер государственной регистрации 01201361711. Тема диссертации утверждена на заседании Ученого Совета ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулёза» Министерства здравоохранения Российской Федерации» № 8 от 23.12.2013г.

Новизна исследований

и наиболее существенные научные результаты

Научная новизна работы несомненна. Впервые выполнен развернутый анализ социально-демографической характеристики больных туберкулезом

предстательной железы, установлены особенности течения инфекционно-воспалительного процесса у больных этой формой туберкулеза, по сравнению с мужчинами, больными туберкулезом органов дыхания. Автор показал, что для туберкулеза предстательной железы характерно латентное течение воспаления. В отличие от туберкулеза органов дыхания, которому присуще белковая недостаточность, при туберкулезе предстательной железы преобладает нарушение углеводного и липидного обмена.

Впервые определен метаболический и гормональный статус больных туберкулезом предстательной железы, выявлены основные причины снижения репродуктивной функции этой категории пациентов. У 41,6 % больных туберкулезом предстательной железы установлен метаболический синдром, который приводит к снижению количества сперматозоидов в 1,5 раза, концентрации сперматозоидов в 1,4 раза, уменьшению количества нормальных форм сперматозоидов в 2,5 раза.

Научно обоснована сперматопротективная терапия больных туберкулезом предстательной железы, позволяющая восстановить фертильность эякулята. Проведение сперматопротективной терапии увеличило: количество сперматозоидов на 47,8 %, число активно-подвижных форм (суммарно группы А и В) на 40,5 %, количество нормальных форм сперматозоидов на 41,9 %.

В своей работе Осадчий А.В. определил оптимальный способ доставки рифампицина у больных туберкулезом предстательной железы. Наиболее эффективным в отношении купирования воспаления является внутривенное и ректальное введение рифампицина, наиболее безопасным в отношении фертильности эякулята – ректальное введение рифампицина и прием *per os*. Оптимальным для больных туберкулезом предстательной железы является ректальный путь доставки рифампицина.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Диссертационное исследование Осадчего А.В. является законченной работой. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

вытекает из четкого методологического подхода к работе. Автором проведено масштабное исследование на большом клиническом материале (324 пациента). Результаты и выводы научного исследования, содержащиеся в диссертации, логично вытекают из ее содержания и отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

Все исследования зарегистрированы в установленном порядке. Достоверность выполненных исследований подтверждается точностью регистрации первичной документации, в которой полно отражен объем анамнестических, клинических, функциональных исследований, статистическая обработка данных.

Для достижения цели использованы современные методы исследования. Обоснованность результатов, выдвинутых соискателем, базируется на согласованности клинических и инструментальных характеристик, показателей гормонального статуса и данных, полученных с помощью анкетирования. Примененные современные статистические методы обработки материала подтверждают достоверность полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Список использованной литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников. Всего использовано 214 источников, из них 162 – зарубежные. Публикации научных статей, личное участие автора в научных конференциях, съездах и семинарах подтверждают выполнение исследования.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные на основании проведенного исследования результаты, имеют высокое научное и практическое значение.

Материалы диссертационного исследования доложены на заседаниях Ученого совета Новосибирского научно-исследовательского института

туберкулеза (ФГБУ ННИИТ МЗ РФ) (2012, 2013), на 1-м конгрессе урологов Сибири (Кемерово, 2012), на 7-м European Congress of Andrology (ECA) (Берлин, 2012), на международной конференции «Урогенитальные инфекции и туберкулез» (Новосибирск, 2013), на 3-м конгрессе урологов Сибири (Новосибирск, 2014), на конференции Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза, посвященной Дню российской науки (Новосибирск, 2014), на Юбилейной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 70-летию Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза (Новосибирск, 2014), на съезде Российского общества фтизиатров (Воронеж, 2015), на конференции с международным участием «Туберкулез и другие урогенитальные инфекции как причина сексуальной дисфункции» (Новосибирск, 2015).

Благодаря результатам диссертационного исследования Осадчего А.В. впервые выполнен развернутый анализ социально-демографической характеристики больных туберкулезом предстательной железы, установлены особенности течения инфекционно-воспалительного процесса у больных этой формой туберкулеза, по сравнению с мужчинами, больными туберкулезом органов дыхания.

Автором впервые определен метаболический и гормональный статус больных туберкулезом предстательной железы, выявлены основные причины снижения репродуктивной функции этой категории пациентов.

Научно обоснована сперматопротективная терапия больных туберкулезом предстательной железы, позволяющая восстановить фертильность эякулята.

Определен оптимальный способ доставки рифампицина у больных туберкулезом предстательной железы.

Материалы исследования использованы в образовательном процессе кафедр высших учебных учреждений при обучении по специальности «Фтизиатрия», а также по программам послевузовского и дополнительного

профессионального образования (в лекционном процессе, при проведении практических занятий, при подготовке учебно-методических материалов).

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов

Метод реабилитации больных туберкулезом предстательной железы сперматопротективной терапией внедрен в урогенитальной клинике Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза, в Новосибирском областном противотуберкулезном диспансере, в Клиническом противотуберкулезном диспансере г. Омска. Изучение методов диагностики и лечения туберкулеза предстательной железы внедрено в учебный процесс и научную работу кафедры туберкулеза ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета.

Предложенные автором практические рекомендации могут быть использованы для широкого применения во фтизиатрической практике.

Материалы работы могут быть рекомендованы для широкого круга специалистов, в частности фтизиатров, урологов и доверенных врачей учреждений фтизиатрического профиля, а также для преподавания соответствующих дисциплин студентам медицинских вузов, слушателям ФУВ.

Оценка содержания диссертации

Работа изложена на 204-х страницах компьютерного текста, иллюстрирована 51 таблицей, 52 рисунками. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Материал изложен на 204 страницах, иллюстрирован 51 таблицей, 52 рисунками. Список литературы включает 214 источников, в том числе 162 зарубежных авторов.

Основные положения диссертации отражены в 16 печатных работах, в том числе в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных положений диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук – 8.

Содержание автореферата полностью соответствует диссертации. Выводы, практические рекомендации, положения, выносимые на защиту, сформулированы корректно и логично следуют из основных результатов проведенных исследований. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Осадчего Александра Владимировича на тему «Социально-демографическая характеристика и особенности течения инфекционно-воспалительного процесса у больных туберкулезом предстательной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение научной задачи, имеющей важное значение для фтизиатрии – разработать и апробировать способ улучшения показателей сперматогенеза у больных туберкулезом предстательной железы и оценить его эффективность, установить наиболее эффективный и безопасный в отношении сперматогенеза метод введения противотуберкулезного препарата рифампицин для больных туберкулезом предстательной железы.

По актуальности, методологическому уровню, научной новизне, практической значимости, содержанию и форме, полноте изложения и обоснованности выводов работа Осадчего А.В. полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия».

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский

научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, протокола № 2 от 24.02.2016 г.

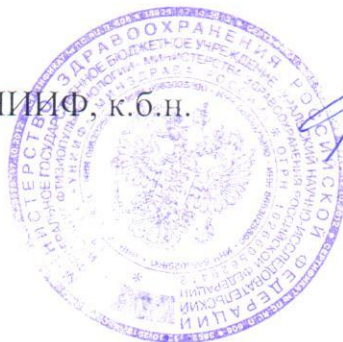
Отзыв составил:

Заместитель директора
по научной работе, д.м.н.
620039, г. Екатеринбург,
ул. 22-го партсъезда 50,
medvinsky@urniif.ru
8(343)333-44-59

И.Д. Медвинский

Отзыв заверяю:

Ученый секретарь УНИИФ, к.б.н.



Д.В. Вахрушева