

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Шумляевой Тамилы Михайловны на тему «Особенности течения впервые диагностированного туберкулеза легких у подростков», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Шумляевой Тамилы Михайловны посвящена актуальной и очень важной для практического здравоохранения проблеме педиатрии – оптимизации диагностики впервые выявленного туберкулеза легких у детей подросткового периода путем определения значимости изменений эпидемиологической ситуации по туберкулезу, наличия большой восприимчивости подростков к различным заболеваниям инфекционного и неинфекционного характера, обусловленных анатомо-физиологическими особенностями, несовершенством адаптационных возможностей организма и факторов риска в виде внутрисемейного контакта подростка при условии массивного субинфицирования.

Проведенные исследования Шумляевой Т.М. следует признать особенно актуальными по причине того, что Донецкий регион во все времена, и особенно в последние годы, признан регионом экологического неблагополучия.

Кроме того, немаловажное значение как причины развития туберкулеза у подростков в очагах инфекции имеет качество вакцинации. Наряду с этим, многообразие проявлений туберкулезной инфекции (первичные и вторичные формы) – наиболее частая причина несвоевременной диагностики болезни, особенно у подростков при микст-инфекции. Это является основной причиной ошибочной диагностики болезни и неадекватности проводимой терапии, что приводит к формированию неблагоприятных исходов туберкулезной инфекции, требующих в отдельных случаях хирургического вмешательства.

В связи с этим, целью диссертационной работы явилась оптимизация качества диагностики туберкулеза у детей подросткового периода на основе выявленных особенностей клинического течения болезни, а также

прогнозирование риска развития туберкулеза в условиях внутрисемейного контакта.

Диссертацию Шумляевой Т.М., следует оценить как законченную научную работу.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и обоснованность научных положений диссертации обеспечены достаточным объемом клинических наблюдений, проведенных в динамике, а также высоким уровнем статистической обработки полученных результатов исследования. В диссертации использованы данные клинко-лабораторных обследований 467 детей подросткового периода, имеющих впервые выявленный туберкулез легких.

Выбранные автором направления и методы исследования являются адекватными поставленным задачам. Безусловную ценность имеет комплексный подход при обследовании подростков: впервые проведен анализ туберкулезной чувствительности у подростков из семейного контакта (преобладание умеренной чувствительности у больных инфильтративным деструктивным туберкулезом в 47,0 % случаев). Отмечено преобладание умеренной чувствительности к туберкулину в «очагах смерти» (41,6 %), а также исходы туберкулеза в совокупности с результатами туберкулиновых проб.

Установлено, что в очагах туберкулезной инфекции при благоприятном исходе болезни у подростков средняя чувствительность к туберкулину составила 14,3 мм, при неблагоприятном – 9,7 мм.

Доказано половое различие выраженности туберкулиновых проб в «очаге смерти» – преобладание женского пола.

Диссертантом Шумляевой Т.М. разработан и предложен практическому здравоохранению новый способ оценки туберкулиновой чувствительности с использованием метода ультразвуковой визуализации папулы в коже и подкожной клетчатке предплечья.

Кроме того, выявлены особенности бактериологической диагностики туберкулеза у детей подросткового периода из окружения больных туберкулезом.

Определены сроки выявления болезни у подростков после смерти бактериовыделителя.

Предложены способы усовершенствования качества вакцинации и диагностики поствакцинальных осложнений путем использования штаммов (SSI, БЦЖ-1, БЦЖМ-1).

Впервые изучено состояние функции внешнего дыхания у детей подросткового периода из «очагов туберкулеза».

Полученные автором теоретические и практические результаты проведенного исследования позволяют сделать вывод о зрелости диссертанта как исследователя, способного качественно анализировать изучаемые явления и оценивать полученные результаты.

Выводы научной работы обоснованы и логически завершают диссертационную работу. По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 13 статей в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Украины, Донецкой Народной Республики для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, 3 декларационные патента на полезную модель.

Материалы исследования неоднократно представлены на международных, республиканских научно-практических конференциях и форумах.

Результаты, практические рекомендации диссертационной работы внедрены в работу ряда лечебных учреждений, Республиканской клинической туберкулезной больницы МЗДНР г. Донецка, а также в педагогический процесс кафедры фтизиатрии и пульмонологии ГОО ВПО ИМ.М.ГОРЬКОГО.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

При выполнении научных исследований Т.М. Шумляева впервые применила системный подход – проведено сочетанное клинико-эпидемиологическое, лабораторное и морфологическое обследование подростков. Работа, безусловно, является новаторской по следующим параметрам: во-первых, изучены особенности клинического течения туберкулеза у детей подросткового периода в промышленном регионе;

во-вторых, выявлен характер контакта с больными туберкулезом, что позволило определить его влияние на исход клинических проявлений болезни.

Установлено, что массивная и вирулентная инфекция в очаге туберкулеза снижает иммунный ответ у подростков на внедрение этиологического агента и вызывает угасание кожной чувствительности к туберкулину, угнетение реакций кроветворного ростка костного мозга.

Полученные результаты показателей функций внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ₁, ПОС, МОС₂₅, МОС₅₀, МОС₇₅) позволили установить наличие генерализованной бронхообструкции у подростков, контактирующих с больными туберкулезом.

В работе представлены убедительные данные о целесообразности включения в обследование подростков нового способа определения качества вакцинации, позволяющего прогнозировать исход течения туберкулеза легких.

Установлены наиболее значимые факторы риска развития туберкулеза и определена степень их прогностической значимости (уровень значимости определен путем использования статистики Вальда).

Таким образом, диссертант наряду с оценкой клинических параметров показал особую ценность знания эпидемиологических, этиопатогенетических особенностей туберкулезной инфекции у детей подросткового периода, контактирующих с больными туберкулезом, не только с целью углубления теоретического аспекта проблемы, но и аргументировал выходящие из проведенных исследований практические рекомендации.

Достоверность результатов проведенного научного исследования подтверждается данными современных методов статистики: параметрических и непараметрических методов обработки пакета программного обеспечения Medstat; методом построения многофакторных математических моделей прогнозирования в пакете программного обеспечения Statistica 6,0; стандартным методом бинарной диагностической регрессии.

Практическое значение полученных результатов очевидно. Полученные результаты позволяют повысить качество диагностики впервые выявленного туберкулеза у подростков, в очагах туберкулезной инфекции, на основании использования прогностических критериев риска развития туберкулеза:

длительность контакта с больным туберкулёзом, отсутствие иммунизации или недостаточная ее эффективность, наличие сопутствующей патологии, неудовлетворительные материально-бытовые условия, курение подростков.

Доказана целесообразность включения в обследование подростков нового способа определения качества вакцинации, позволяющего прогнозировать исход течения туберкулеза легких у подростков из очагов туберкулезной инфекции. Разработанные способы учета туберкулиновой чувствительности и определения осложнений вакцинации БЦЖ, могут быть использованы в верификации диагноза и определении тактики, исходов лечения туберкулеза у подростков из очага туберкулезной инфекции.

Особенное значение имеет разработанная и апробированная автором в практическом здравоохранении модель риска развития туберкулеза у подростков. Определение прогностической значимости факторов риска у подростков из очагов туберкулезной инфекции позволяет разработать противоэпидемические мероприятия в каждом конкретном случае.

Диссертационная работа изложена на русском языке на 167 страницах печатного текста (основной текст – 143 страницы). Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения с выводами и практическими рекомендациями, перспектив дальнейшей разработки темы, списка условий сокращений, списка использованных источников, который содержит 182 наименований (130 – отечественных и 52 – зарубежных).

В разделе «Обзор литературы» представлены современные данные об основных вопросах, освещаемых в диссертационной работе. Ведущим фактором риска развития туберкулеза у детей подросткового возраста, следует признать недостаточный мониторинг за контактными в очаге туберкулезной инфекции. Эпидемиологический контроль за бактериовыделителями инфекции должен занять ведущее и определяющее место в общей системе мер улучшения состояния здоровья подрастающего поколения. Научный материал раздела изложен четко, последовательно и грамотно. Автором проработан большой объем отечественных и зарубежных литературных источников.

Во втором разделе «Материалы и методы исследования» дана

характеристика контингента обследованных детей, представлен дизайн исследовательской работы, критерии включения и исключения пациентов в исследование, а также описаны использованные методы исследования, которые являются современными, информативными и адекватными поставленным задачам. Раздел дает полное представление об объеме и последовательности этапов работы. Обследован достаточный объем пациентов.

В третьем разделе представлена структура клинических форм туберкулеза у подростков из окружения больных туберкулезом легких. У подростков, больных впервые диагностированным туберкулезом легких, находящихся в условиях контакта с источником заражения, распространённый туберкулезный процесс выявлен в 75 % случаев. В структуре клинических форм туберкулеза преобладал инфильтративный туберкулез легких с осложненным течением. Тяжесть течения и исход туберкулезного процесса определяется характером и продолжительностью туберкулезного контакта. Плеврит как осложнение локальных форм туберкулеза у подростков развивается в более раннем возрасте, особенно в условиях длительного воздействия суперинфицирования. У подростков из окружения больных туберкулезом, отмечается уменьшение туберкулиновой чувствительности, что косвенно свидетельствует о развитии иммунносупрессии.

В четвертом разделе проведена оценка исходов туберкулезного процесса в зависимости от характера туберкулиновой чувствительности. Средняя чувствительность к туберкулину при благоприятном исходе равнялась 14,3 мм, при неблагоприятном – 9,7 мм. В очагах смерти только у 8,3 % имела место: гиперчувствительность к туберкулину, умеренная – 41,6%, гипоергическая и отрицательная по 25 %. У подростков, больных впервые диагностированным туберкулезом легких, находившихся в контакте с больными, наблюдались нарушения функции внешнего дыхания – легочная недостаточность II-III степени. При суперинфицировании отмечены генерализованные нарушения бронхиальной проходимости III степени.

В пятом разделе представлены данные у впервые выявленных больных туберкулезом подростков из очагов туберкулезной инфекции после завершения полных курсов антибактериальной терапии сохраняются изменения в

гемограмме – лимфоцитоз в сочетании с моноцитопенией, а так же стойкие изменения в системе клеточного звена иммунитета – значительное снижение монолимфоцитарного индекса с 0,207 до 0,121 (в 1,7 раза). Сформированная нейросетевая модель определения вероятности риска развития туберкулеза у подростков из очагов туберкулезной инфекции обладает высокой прогностической способностью – 0,81, чувствительность модели составила 78,2 %, специфичность – 84,3 %. При построении модели с помощью генетического алгоритма отбора выделены пять наиболее значимых факторов, влияющих на риск развития туберкулеза у подростков из очагов туберкулезной инфекции: длительность контакта с больным туберкулезом, отсутствие иммунизации или недостаточная ее эффективность, наличие фоновой патологии, неудовлетворительные материально-бытовые условия, курение подростков.

В «Заключении» диссертантом проведен систематизированный анализ полученных данных, обоснованы выводы работы. Выводы и практические рекомендации являются вполне обоснованными, логично вытекающими из материалов, приведенных в диссертации, соответствуют поставленным задачам, четко сформулированы, изложены в логической последовательности и имеют значительный уровень новизны и практической значимости.

Работа иллюстрирована 13 таблицами и 17 рисунками. Язык диссертации в целом стилистически грамотный. Автореферат диссертации написан грамотно, логично, соответствует содержанию диссертации.

Замечания

1. В тексте встречаются опечатки и пунктуационные ошибки.
2. Превышен объем литературного обзора, который можно было бы сократить.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответ на вопрос:

1. Позволила ли вакцинация снизить заболеваемость туберкулезом у детей?
2. Как можно объяснить изменение структуры клинических форм туберкулеза в период клинического исследования у подростков, находившихся в контакте с больными туберкулезом?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Шумляевой Тамилы Михайловны «Особенности течения впервые диагностированного туберкулеза легких у подростков» является самостоятельным завершенным научным исследованием, в котором получены современные, ранее неизвестные научно обоснованные результаты. Проведенное научное исследование является весомым вкладом в решение актуальной научной задачи – определение особенностей течения впервые диагностированного туберкулеза легких и рейтинга факторов риска развития туберкулеза. По актуальности темы, научно-методическому уровню, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, уровню внедрения в практику диссертационная работа «Особенности течения впервые диагностированного туберкулеза легких у подростков» соответствует требованиям п. 2.2 Положения о присуждения ученых степеней, предъявляемым к кандидатским и докторским диссертациям, а ее автор Шумляева Тамила Михайловна заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук
(по специальности 14.01.08 – педиатрия),
профессор, профессор кафедры
детских инфекций
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

А.И. Бобровицкая

Согласна на автоматизированную обработку персональных данных

А.И. Бобровицкая

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования
«Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»

Адрес: 83114 г. Донецк, пр. Ильича, 16

e-mail: contact@dnmu.ru

сайт организации: www.dnmu.ru

