

ОТЗЫВ

официального оппонента диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук **Абдурахимова Азиза Абдулхайевича** по теме: «**Эффективность включения препарата Холекальциферол в комплекс химиотерапии больных туберкулезом легких с устойчивостью микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам**», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – **Фтизиатрия**

Актуальность выполненного исследования. Туберкулез (ТБ) в настоящее время является глобальной проблемой. Данная проблема усугубляется ещё тем, что вследствие длительности курса лечения 6-8 мес. больные не соблюдают ежедневный режим лечения приема противотуберкулезных препаратов (ПТП) из-за чего развивается мутация микобактерий ТБ и они становятся устойчивыми к этим ПТП. Курс лечения устойчивых форм ТБ ещё дольше, например множественно лекарственно устойчивые формы (МЛУ-ТБ), при которых развивается устойчивость как минимум к двум основным ПТП первого ряда – изониазиду и рифампицину, при которых развивается устойчивость как минимум к двум основным ПТП – изониазиду и рифампицину, продолжается от 20 до 24 мес. Курс лечения ТБ с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ), при которых наряду с устойчивостью к двум основным ПТП – изониазиду и рифампицину, развивается также устойчивость к фторхинолонам и другим инъекционным ПТП второго ряда, продолжается до 3-х лет. При этом, эффективность лечения как МЛУ-ТБ, так и ШЛУ-ТБ, является значительно низкой, чем ТБ с сохраненной чувствительностью к ПТП. Актуальность научных исследований Абдурахимова А.А. также заключается в том, что он добился повышения эффективности лечения больных как с МЛУ-ТБ, так и ШЛУ-ТБ, путём добавления в комплекс лечения препарата Холекальциферол.

Цель исследования заключается в улучшении эффективности лечения разными режимами химиотерапии больных туберкулезом легких с устойчивостью микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам путём включения в комплекс лечения препарата Холекальциферол.

Задачи исследований исходят из сформулированной цели, для достижения которых диссертант использовал современные методы исследования. Задачи сформулированы конкретно и сущность первых трех задач сводится к проведению ряда сравнительных оценок эффективности лечения укороченного и индивидуального режимов химиотерапии больных с МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ путём включения в комплекс лечения препарата Холекальциферол и без него. Четвертой задачей является разработка рекомендаций по включению в комплекс лечения больных с устойчивыми формами туберкулеза легких препаратов витамина D, что также имеет важное научно-практическое значение.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научная новизна исследования заключается в том, что подобные исследования ранее не проводились и автор указывает ссылаясь на то, что в доступной литературе он не нашел сведений о подобных научных исследованиях. Этот факт позволил автору представить свою работу в ГУ «Национальный патентно-информационный центр» и получить патент на изобретение по теме «Способ лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза с применением препарата Холекальциферол в Республике Таджикистан».

Научные положения, выводы и рекомендации научно обоснованы большим числом наблюдений (всего 120 больных с лекарственно устойчивыми формами ТБ) и их статистической обработкой.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что результаты данного научного исследования позволят применять новый

подход к лечению, тем самым повысить эффективность лечения и снизить бремя по МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ в Республике Таджикистан.

Практическая значимость работы заключается в внедрении нового, довольно простого решения повышения эффективности лечения больных с лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза путём включения в комплекс лечения препарата Холекальциферол.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования. Значимость для науки и практики заключается в том, что результаты проведенного исследования дают научно доказанное практическое решение для повышения эффективности лечения больных с лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза. Данный способ лечения имеет конкретные пути его использования в фтизиатрической практике.

Оценка содержания диссертации. Диссертация построена по традиционному принципу, изложена на 152 странице компьютерного текста, и включает: введение, общую характеристику работы, Главу 1 «Обзор литературы», Главу 2 «Материал и методы исследования», Главу 3 «Сравнительная эффективность лечения больных туберкулезом с лекарственной устойчивостью разными режима химиотерапии путём включения в комплекс препарата Холекальциферол и без него», Главу 4 «Обзор результатов исследований», выводы и рекомендации по практическому использованию результатов научного исследования. Диссертация иллюстрирована 12 таблицами и 7 рисунками. Список использованной литературы включает 224 литературных источников.

Во введении представлена актуальность темы, сформулирована конкретная цель из которой исходят конкретные задачи, которые реально выполнимы. Научная новизна содержит факты изучения, выявления, предложения, анализа и установления результатов научного исследования.

Положения, выносимые на защиту сгруппированы по пяти направлениям: по развитию и по отсутствию регресса рентгенологических

изменений, по частоте развития побочных реакций, по развитию конверсии посева мокроты и по повышению фагоцитарной активности альвеолярных макрофагов при применении краткосрочного и индивидуального режимов лечения больных с лекарственно устойчивыми формами ТБ в сравнении с включением Холекальциферола и без его включения.

Обзор литературы раскрывает все стороны изучаемой проблемы и содержит 5 разделов с подробным анализом 224 литературных источников (из них 6 - нормативно-правовые документы, постановления, отчёты; 12 - электронные ресурсы; 9 - монографии, руководства, учебники, пособия; 195 - статьи и тезисы конференций; 2 - диссертации).

Вторая глава, описывает материал и методы исследования, которые включают всего 120 больных с ТБ, в том числе разделенные на три группы по 40 чел. Первая группа это 40 больных с МЛУ-ТБ на индивидуальном режиме лечения, вторая - 40 больных с МЛУ-ТБ - на краткосрочном режиме и третья - 40 больных с ШЛУ-ТБ - на индивидуальном режиме лечения. В каждой группе выделены 2 подгруппы, в комплексе лечения которым был включен Холекальциферол и не был включен. Методы исследования содержат современные, высокоспецифичные клинические, рентгенологические, молекулярно-генетические и иммунологические методы исследования данные от которых статистически обработаны.

Третья глава содержит результаты собственных исследований. Представлены результаты лечения больных с МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ в динамике разных методов лечения по клинико-рентгенологическим и лабораторным критериям с оценкой исходов лечения.

Глава IV обобщает результаты исследований и содержит краткое изложение всех глав диссертации с сравнением собственных данных с литературными.

Содержание автореферата соответствует материалам диссертации.

Список опубликованных работ также чётко отражает материалы диссертации. По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан и 1 патент на изобретение.

Принципиальных замечаний по оформлению и существу диссертации нет. В качестве официального оппонента возникает вопрос диссертанту – наряду с рекомендациями о включении препаратов витамина D в комплекс лечения больных с лекарственно устойчивыми формами туберкулеза, будут ли они также рекомендованы и для лечения туберкулеза с сохраненной чувствительностью микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам? Следует отметить, что данный вопрос не имеет принципиального характера, а является только уточняющим.

Таким образом, диссертационная работа Абдурахимова А.А. на тему: «Эффективность включения препарата Холекальциферола в комплекс химиотерапии больных туберкулезом легких с устойчивостью микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение повышения эффективности лечения больных туберкулезом легких с устойчивостью микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам путём применения препарата Холекальциферол, имеющей важное значение для здравоохранения.

Диссертационная работа Абдурахимова Азиза Абдулхайевича По актуальности исследования, методическому обеспечению, научной новизне, теоретической и практической значимости и достоверности полученных результатов соответствует требованиям раздела 3 п.31-34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан №267 от

30.06.2021 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия.

Врач-фтизиатр ГУ «Республиканский центр по защите населения от туберкулёза», кандидат медицинских наук *Юсупджанова* Юсупджанова Дж.М.

подпись Юсупджановой Дж.М. заверяю

дата 26.01. 2023 г.

Контактная информация:

ГУ «Республиканский центр по защите населения от туберкулёза»

Юридический адрес: Республика Таджикистан, Душанбе.

Ул. Бухоро 55 А

Тел.: +992 (37) 2218148

E-mail: rustaminur@mail.ru



С. Мухомедов по кадрам
Д. Мухомедов
Д. Мухомедов