

## ОТЗЫВ

**Официального оппонента на диссертационную работу Мойдуновой Нестан Кубанычбековны «Оптимизация дифференциальной диагностики туберкулезных серозитов в Кыргызской Республике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.**

### **1. Актуальность темы исследования и связь ее с общенаучными и государственными задачами.**

Диссертационная работа Мойдуновой Н.К. посвящена одной из актуальных проблем современной фтизиатрии – дифференциальной диагностике туберкулезных серозитов.

Внелегочный туберкулез обладает меньшей контагиозностью, чем туберкулез органов дыхания, однако своевременная диагностика его затруднена, часто встречаются ошибочные диагнозы. В связи с этим внелегочные формы туберкулеза часто выявляются в запущенном состоянии с развитием осложнений и необратимых изменений.

Среди внелегочных форм туберкулеза наиболее часто встречаются плевриты, а абдоминальный туберкулез представляет собой наиболее сложную для диагностики клиническую форму. Актуальность быстрой верификации диагноза серозитов специфической этиологии не вызывает сомнения и влияет на своевременное начало этиотропного лечения с учетом лекарственной чувствительности возбудителя.

Несмотря на разнообразие методов диагностики внелегочного туберкулеза, ведущими являются выявление микобактерий туберкулеза и гистологическое исследование материала. Микроскопия и культуральные исследования редко дают положительные результаты, а гистологические исследования требуют инвазивных вмешательств, таких как торакоскопия с прицельной биопсией плевры, торакотомия, лапаротомия, лапароскопия, причем результаты бывают готовы в течение длительного времени.

Требуется совершенствование диагностических методов в современных условиях, применение ускоренных методов диагностики внелегочного туберкулеза. На современном этапе в республике широко применяется молекулярно-генетический метод Xpert MTB/RIF, который является наиболее быстрым, чувствительным и специфичным по сравнению с микроскопией и позволяет определить чувствительность к рифампицину. УЗИ, КТ обладают высокой разрешающей способностью в характеристике и локализации

процесса. Лазерно-флуоресцентная диагностика также имеет ряд преимуществ по сравнению с традиционными методами и обладает возможностью за короткие сроки прямого определения порфиринов инфекционного агента.

Применение быстрых современных методов диагностики в комплексном обследовании больных несомненно является важным моментом в своевременной постановке диагноза серозитов туберкулезной этиологии.

Диссертационное исследование Мойдуновой Н.К., посвященное изучению комплексного подхода к обследованию больных с применением современных методов для быстрой диагностики туберкулезных серозитов, является несомненно актуальным и своевременным.

## **2. Научные результаты в рамках требования к диссертациям (п.2.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней Высшей аттестационной Комиссии Кыргызской Республики»).**

Научные результаты, полученные Мойдуновой Н.К., изложены согласно основным требованиям к оформлению диссертации. Диссертация изложена на 124 страницах, состоит из введения, 5 глав собственных исследований, приложения, списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 20 таблицами, 15 рисунками, 8 фото УЗИ (сонограммы). Библиография представлена 233 источниками, из них 81 на русском языке и 152 – на иностранном.

В 1 главе изложен обзор литературы по современному состоянию проблемы распространенности туберкулеза и диагностике серозитов, дана подробная информация об эпидемиологической ситуации по туберкулезу в странах ближнего и дальнего зарубежья, а также о разнообразных методиках диагностики внелегочного туберкулеза. Анализ литературы показал, что проблема разработки определенных подходов в дифференциальной диагностике серозитов в настоящее время является актуальной.

Во 2 главе «Материалы и методы исследования» описаны современные методы исследования, использованные в процессе работы. Полученные результаты статистически обработаны при помощи методов стандартной статистики с использованием критерия Стьюдента, обсчитывалась достоверность статистических показателей. Графики составлялись при помощи программы Excel.

В 3 главе, посвященной анализу эпидемиологической ситуации в Кыргызской Республике, изучено 1482 случаев внелегочного туберкулеза за 2005-2016 годы. Автором показано, что в структуре внелегочного туберкулеза доля плевритов составила 38,7%, абдоминального туберкулеза – 6,0%. Плевриты занимают ведущее место и имеют тенденцию к росту.

В 4 главе описаны полученные результаты с применением методов диагностики серозитов, таких как лазерно-флуоресцентная, молекулярно-генетическая (Xpert MBT/RIF), ультразвуковые методы исследования.

Полученные данные лазерно-флуоресцентной диагностики свидетельствуют об относительно высокой чувствительности метода. Положительный результат при плевритах получен в 71,1%, при абдоминальном ТБ – в 56% случаев.

Автором показана необходимость применения Xpert MBT/RIF при исследовании патологического материала. Данный метод диагностики почти у каждого третьего пациента с подозрением на туберкулез помогает установить этиологию заболевания и чувствительность возбудителя к рифампицину.

На основании собственных исследований автором определены ультразвуковые признаки плеврита и абдоминального туберкулеза. Установлены толщина плевральных наложений, типы фибриновых нитей при ТБ плеврите. Утолщение плевры более 4 мм при туберкулезе отмечается в 2,5 раза чаще, чем при неспецифической этиологии выпота, плевральные наложения в 3,5 раза, неоднородность плевральной жидкости в 3,8 раз, толщина наложения в 2,2 раза и в 3,3 раза чаще встречаются средние толстые фибриновые нити в экссудате. Достоверность данных статистически подтверждена. При абдоминальном туберкулезе описаны: утолщение брюшины, асцита с осумкованием, выраженные фиброзные изменения в брюшной полости.

Комплексный подход к обследованию больных с применением вышеизложенных методик позволяет за короткое время провести дифференциальную диагностику серозитов, что имеет практическую значимость.

В главе 5 предлагается использовать при диагностике серозитов, разработанный диссертантом алгоритм применения описанных методов, что повышает практическую значимость работы. Использование предложенного алгоритма диагностики поможет врачам своевременно поставить диагноз и провести адекватное лечение.

Во всех главах данные исследования наглядно иллюстрированы в таблицах, рисунках, сонограммах и подтверждаются клиническими примерами.

Выводы отражают поставленные в исследовании цели и задачи. Работа соответствует требованиям к исследованию по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научных положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

В диссертационной работе Мойдуновой Н.К. использован достаточный объем статистической совокупности, рассчитанный по общепринятой методике, использованы современные методы исследования, соблюдена этапность исследования, полученные результаты достоверны и соответствуют цели работы.

Полученные автором результаты свидетельствуют о достаточном объеме проведенного комплексного научного поиска, новизне, теоретической и практической значимости и обоснованности сформулированных положений, выводов и рекомендаций.

Поставленные в диссертации задачи выполнены полностью. Научные результаты исследования сформулированы в пяти выводах, которые отвечают на все поставленные цели и задачи.

### **4. Степень новизны научных результатов (положений), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

Диссертационное исследование Мойдуновой Н.К. является важным вкладом в развитие фтизиатрии по внелегочному туберкулезу. Впервые в Республике проведено подробное исследование по вопросам серозитов туберкулезной этиологии.

Автором подробно изучена частота серозитов в структуре внелегочного туберкулеза и определена актуальность своевременной диагностики и лечения плевритов и абдоминального туберкулеза.

Впервые использован комплексный подход в диагностике серозитов с применением лазерно-флуоресцентного, молекулярно-генетического (Xpert MBT/RIF), ультразвукового методов исследования. На основании подробного анализа полученных результатов оценена значимость и роль каждого метода и разработан алгоритм диагностики, предложенный для использования в практическом здравоохранении.

Научная новизна данного исследования не вызывает сомнения.

### **5. Оценка внутреннего единства полученных результатов.**

Диссертационное исследование Мойдуновой Н.К. характеризуется внутренним единством, логичностью построения глав диссертации и современным научным подходом автора.

Структура диссертации построена по традиционному плану. Все разделы взаимосвязаны и обоснованно вытекают один из другого. Итоги проведенного

исследования позволяют положительно оценить научную и практическую значимость работы.

Все поставленные задачи выполнены. Практические рекомендации, основанные на комплексном подходе в диагностике серозитов с применением разработанного алгоритма, приемлемы для практического здравоохранения. Итоги проведенного исследования позволяют положительно оценить научную и практическую значимость работы.

#### **6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.**

Опубликовано 17 работ, в том числе 7 статей в рецензируемых журналах, входящих в РИНЦ.

Материалы диссертации полностью отражают основные положения, результаты, заключение и выводы. Они соответствуют установленным требованиям по научной информативности и стилю изложения.

#### **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и требованиям, согласно инструкции по его оформлению, установленным ВАК КР.

#### **8. Соответствие содержания диссертации специальности, по которой представляется к защите.**

Диссертационная работа, ее тема, цель, задачи, содержание полученных результатов и выводов, соответствуют специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

#### **9. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации.**

Наряду с положительными аспектами рассматриваемой работы были выявлены недостатки, не носящие принципиального характера.

1. В главе 1, при обзоре литературы, много лишней информации.
2. В главе 2, слишком подробно дано описание методик использования аппаратуры.
3. 5 вывод сформулирован не совсем ясно.

Однако замечания не являются принципиальными и не снижают научной ценности проведенных диссертантом исследований.

## **10. Соответствие диссертации предъявляемым требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Кыргызской Республики».**

Диссертационная работа Мойдуновой Нестан Кубанычбековны «Оптимизация дифференциальной диагностики туберкулезных серозитов в Кыргызской Республике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельно выполненным, квалификационным, законченным научным трудом, выполненным на высоком методическом уровне.

Она полностью соответствует требованиям ВАК КР, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «Фтизиатрия», а сам соискатель заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доцент кафедры фтизиопульмонологии  
Кыргызского государственного  
медицинского института переподготовки  
и повышения квалификации МЗ КР, к.м.н.

Р.Ш.Галиева