

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Володич Ольги Святославовны на тему «Импульсная осциллометрия в комплексной диагностике вентиляционных нарушений у больных туберкулезом легких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26 - фтизиатрия и 3.1.29 - пульмонология

Вентиляционные нарушения при туберкулезе легких могут влиять на формирование легочно-сердечных осложнений, снижают эффективность терапии, ухудшают прогноз заболевания. Основные функциональные легочные тесты, используемые для диагностики нарушений механики дыхания - спирометрия и бодиплетизмография, основаны на выполнении форсированных дыхательных маневров, имеют ряд противопоказаний и могут быть ограничены в применении у ряда больных.

Метод импульсной осциллометрии – высокотехнологичная методика исследования механических свойств легких, основанная на принципах акустической механики, выполняется при спокойном дыхании, не требует высокой кооперации обследуемого с медицинским персоналом, выполнения глубоких и резких дыхательных движений и может использоваться в раннем послеоперационном периоде. Теоретически обоснована возможность выделения уровня обструкции (центрального или периферического).

Таким образом, в диссертации О.С. Володич решаются актуальные для фтизиатрии и пульмонологии вопросы по улучшению диагностики вентиляционных нарушений у больных туберкулезом органов дыхания.

Для получения объективных результатов были использованы современные методы статистической обработки данных на базе специализированного программного обеспечения: Statistica 13 и Medcalc 15.8.

Автором на основании результатов анализа сплошного ретроспективного исследования с проспективным набором материала с включением 406 пациентов с туберкулезным поражением легких впервые изучены диагностические возможности метода импульсной осциллометрии у данной категории больных, установлена зависимость изменений параметров импульсной осциллометрии от клинкорентгенологических данных, выявлены корреляции с параметрами спирометрии, бодиплетизмографии, диффузионной способности легких. Части пациентов (78 больных), оперированных по поводу туберкулеза легких, проведено дополнительное обследование (импульсная осциллометрия и бронходилатационный тест) в периоперационном периоде. В раннем послеоперационном периоде у данной категории пациентов было зафиксировано усиление обструкции центральных и дистальных дыхательных путей, коррелирующее со снижением легочной перфузии, наличием ХОБЛ, сниженными функциональными характеристиками системы дыхания (ОФВ₁, ДСЛ) до операции, возникновением бронхоспазма в послеоперационном периоде.

Определены специфичность и чувствительность метода импульсной осциллометрии при различных вентиляционных паттернах, определенных классическими методами исследования. Специфичность импульсной осциллометрии у больных туберкулезом легких достаточно велика (0,88), а чувствительность и точность зависят от варианта нарушений: наибольшая



чувствительность (0,83) наблюдалась при выраженной обструкции дыхательных путей с ОФВ1 <70%.

Основные положения и выводы диссертации являются логически завершенными, корректными, базируются на достаточном клиническом материале с применением современных методов клинко-функционального обследования больных с использованием корректных методов статистической обработки. Материалы диссертации опубликованы в 9 научных работах, в том числе 3 - в научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации основных научных результатов на соискание ученой степени кандидата наук. Зарегистрирована 1 база данных. Полученные в работе результаты внедрены в учебный процесс и в практическую деятельность врачей функциональной диагностики, что подтверждает обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение.

На основании вышесказанного считаю, что автореферат диссертационной работы Володич Ольги Святославовны на тему «Импульсная осциллометрия в комплексной диагностике вентиляционных нарушений у больных туберкулезом легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26 - фтизиатрия и 3.1.29 - пульмонология, соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 01.10.2018), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26 - фтизиатрия и 3.1.29 - пульмонология.

Заместитель главного врача по медицинской помощи
в амбулаторных условиях

Санкт-Петербургского государственного
бюджетного учреждения здравоохранения
«Межрайонный Петроградско-Приморский
противотуберкулезный диспансер №3»,
кандидат медицинских наук, доцент



Алексеев Дмитрий Юрьевич

25.11.2021г.



Подпись Алексеева Дмитрия Юрьевича заверяю

Санкт-Петербургское Государственное Бюджетное Учреждение здравоохранения
«Межрайонный Петроградско-Приморский противотуберкулезный диспансер №3»
197343, РФ, Санкт-Петербург, ул. Студенческая, д. 16, лит. А,
Телефон: 242-37-77 Электронный адрес: ptd3@zdrav.spb.ru