

В 2008 году окончила ГОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им.Н.Н. Бурденко Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов №610/общ выдано 24.12.2014 года ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента РФ.

Научный руководитель – д.м.н., профессор, профессор кафедры терапии и гастроэнтерологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» УД Президента РФ Мария Дмитриевна Ардатская.

Научный консультант: д.м.н., заместитель главного онколога Главного Медицинского Управления, заведующий химиотерапевтическим онкологическим отделением ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» УД Президента РФ Сергей Владимирович Одинцов.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов и личный вклад автора.

Работа Пономарёвой Е.В. не вызывает сомнений с точки зрения актуальности, так как предметом исследования является изучение частоты госпитализаций, а также частоты пневмонии как непосредственной причины смерти, особенностей клинической картины, этиологии, лабораторно-инструментальной диагностики, характера течения, исходов, клинической эффективности антибактериальной терапии внебольничной пневмонии при проведении противоопухолевой химиотерапии у больных раком легкого. Исследование отражает скрупулезную работу, конечной целью которой явилась оптимизация лечебно-диагностической тактики внебольничной пневмонии при проведении противоопухолевой химиотерапии данной категории больных на основании выше указанного.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором, логически вытекают из материалов углубленного анализа 4040 случаев госпитализаций с использованием автоматизированной информационной системы «Пациент» и 252 эпикризов медицинского архива эпикризов кабинета канцер-регистра, 150 протоколов аутопсий, 178 архивных историй болезни, клиничко-инструментального обследования 158 больных бронхолегочными заболеваниями, из них 38 больных хронической обструктивной болезнью легких, 60 больных раком легкого, 60 больных раком легкого с внебольничной пневмонией и 30 практически здоровых лиц.

Использованы современные клинические и лабораторно-инструментальные методы исследования (клинический, биохимический анализ крови, микробиологические исследование мокроты с определением чувствительности к антибактериальным препаратам методом бумажных дисков, определение наличия и уровень антител к хламидиям и микоплазме пневмонии, исследование содержания короткоцепочечных жирных кислот в различных биосубстратах методом газожидкостного хроматографического анализа, обзорная рентгенография и мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки). Результаты и выводы подтверждены адекватной статистической обработкой материала.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах научного исследования: автором лично проанализирована современная литература по изучаемой проблеме, сформулированы цели и задачи научной работы, разработаны дизайн исследования и первичная карта обследования. Автор лично проводила подбор больных, лечение пациентов, а также контроль эффективности терапии, во время стационарного лечения, выполняла газожидкостной хроматографический анализ мокроты и кала. На основании полученных результатов автором проведены анализ и статистическая обработка данных, интерпретация полученного материала, подготовлены публикации по

выполненной работе, сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы, разработаны практические рекомендации.

Научная новизна исследования.

В работе изучены особенности клинической картины, этиологии, лабораторно-инструментальной диагностики, характера течения и исходов госпитализаций по поводу внебольничной пневмонией при проведении противоопухолевой химиотерапии у больных раком легкого. Установлена высокая частота внебольничной пневмонии в качестве повода для госпитализации больных раком легкого при проведении противоопухолевой химиотерапии, а также высокая частота пневмонии как непосредственной причины смерти больных раком легкого при проведении противоопухолевой химиотерапии. Доказано прямое влияние противоопухолевой химиотерапии у больных раком легкого клинические, лабораторно-инструментальные признаки внебольничной пневмонии, характеризующейся сочетанием выраженной интоксикации, дыхательной недостаточности, полисегментарной инфильтрации и наличия плеврита по данным рентгенологического исследования со скудностью локальной симптоматики бронхолегочной инфекции в условиях токсической миелодепрессии всех ростков кроветворения, утяжеление течения внебольничной пневмонии, увеличение частоты летального исхода.

Определены предикторы летального исхода внебольничной пневмонии при проведении противоопухолевой химиотерапии у больных раком легкого. Уточнен микробиологический спектр возбудителей внебольничной пневмонии у больных раком легкого при проведении противоопухолевой химиотерапии, уставлено преобладание аэробной и анаэробной грамотрицательной флоры. Проведено систематическое исследование короткоцепочечных жирных кислот различных биосубстратов у больных раком легкого, раком легкого с внебольничной пневмонией в зависимости от проведения противоопухолевой

химиотерапии; установлено повышение их абсолютной концентрации и изменения качественного состава короткоцепочечных жирных кислот мокроты, свидетельствующие об активизации и увеличении численности факультативных анаэробных микроорганизмов у данных категорий больных, причем более выраженные у больных раком легкого с внебольничной пневмонией при проведении противоопухолевой химиотерапии. Установлена связь биоценозов организма на примере респираторного и желудочно-кишечного тракта. На основании сравнительной комплексной оценки произведено изучение клинической эффективности различных режимов и установлена наиболее рациональная схема антибактериальной терапии внебольничной пневмонии при проведении противоопухолевой химиотерапии у больных раком легкого.

Практическая значимость работы.

Разработан алгоритм диагностики внебольничной пневмонии при проведении противоопухолевой химиотерапии у больных раком легкого; доказана целесообразность сочетанного микробиологического исследования мокроты и исследования метаболитов микрофлоры (короткоцепочечных жирных кислот) респираторного тракта для этиологической расшифровки возбудителя пневмонии. Показана целесообразность использования предикторов летального исхода для определения характера и тактики ведения. Доказана целесообразность использования стартовой комбинированной антибактериальной терапии цефалоспоридами III поколения с ципрофлоксацином или респираторными фторхинолонами; обосновано включение антибактериальных препаратов, активных в отношении аэробной и анаэробной грамотрицательной флоры; противогрибковых препаратов по показаниям. На основании выявленной связи биоценозов предложено проводить коррекцию микробиологических нарушений биоценоза с

использованием препаратов метабитиков для профилактики инфекционных осложнений течения рака легкого, в особенности при проведении противоопухолевой химиотерапии.

Соответствие специальности.

Диссертационная работа Е.В. Пономарёвой «Внебольничные пневмонии у больных раком легкого при проведении специфической противоопухолевой химиотерапии (особенности клиники, этиологии, диагностики, течения и лечения)» соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах.

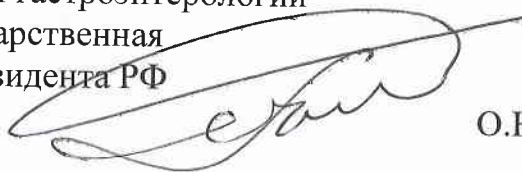
Соискатель имеет 7 работ в изданиях, из них 5, рекомендованных ВАК РФ («Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» - 1, «Терапевт» - 3, «Клиническая геронтология» - 1), 2 – в материалах российских конференций («Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии»), обладающих научной и практической ценностью и отражающих основные положения работы.

Диссертация Е.В. Пономарёвой «Внебольничные пневмонии у больных раком легкого при проведении специфической противоопухолевой химиотерапии (особенности клиники, этиологии, диагностики, течения и лечения)» рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедры терапии и гастроэнтерологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» УД Президента РФ. Присутствовало на заседании 19 человек.

Результаты голосования: "за"- 19 человек, «против» - 0 человек, «воздержалось» - 0 человек. Протокол № 76 от "25" декабря 2015 года.

Заведующий кафедрой терапии и гастроэнтерологии
ФГБУ ДПО «Центральная государственная
медицинская академия» УД Президента РФ
д.м.н., профессор



О.Н. Минушкин

Подпись профессора О.Н. Минушкина заверяю

Ученый секретарь ученого совета
ФГБУ ДПО
«Центральная государственная
медицинская академия» УД Президента РФ
д.м.н., профессор



И.В. Зверков