
ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
на диссертационную работу Стрибука Павла Валерьевича
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
на тему «СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
ЛЕЧЕНИЯ ПОЗДНИХ ФОРМ СИФИЛИСА ЦЕФТРИАКСОНОМ И
БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА НАТРИЕВОЙ СОЛЬЮ»
по специальности 14.01.10 «Кожные и венерические болезни»

Актуальность темы объясняется тем, что в последние годы, на фоне снижения общей заболеваемости сифилисом, продолжает расти доля поздних форм заболевания, в то время как научных исследований по оценке эффективности лечения этих форм сифилиса очень немного. Кроме того, в последние годы в терапии поздних форм сифилиса широкое применение нашёл цефтриаксон взамен препарата выбора – пенициллина. Это имеет своё обоснование: во-первых, цефтриаксон удобен в применении, инъекции можно делать 1 раз в сутки, т.е. можно лечить амбулаторно, а не в стационаре, где пенициллин делают 6 раз в сутки. Во-вторых, длительные перебои в снабжении пенициллином в последние годы поневоле приводят к замене его цефтриаксоном. Однако, научные исследования эффективности цефтриаксона проводились в 90-е – начале 2000-х годов, на фоне известной эпидемии сифилиса в России, и касались только преобладавших в то время ранних форм сифилиса.

Это обуславливает своевременность представленной работы по сравнительному изучению эффективности цефтриаксона и пенициллина при поздних формах сифилиса – позднем скрытом и позднем нейросифилисе.

Научные положения диссертационной работы имеют ряд обоснований, диссидентом были использованы данные из предшествующих исследований, посвящённых эффективности цефтриаксона при лечении ранних форм сифилиса, принятая к сведению информация о высокой концентрации цефтриаксона в сыворотке крови и ликворе и дозы препарата, обеспечивающие концентрацию выше трепонемоцидной в жидкостях и тканях и заново не заниматься этой работой. Однако, при поздних формах заболевания концентрация препарата не является решающим фактором в лечении, и потому подход к оценке эффективности не связывается с уровнем концентрации антибиотика в организме.

Научная новизна состоит в том, что на сегодняшний момент недостаточно научных работ, посвящённых сравнительной эффективности лечения поздних форм сифилиса, и критериям ее эффективности, с то время

как автор формулирует критерии эффективности лечения позднего скрытого и позднего нейросифилиса, которые позволяют достичь цели исследования и сравнить эффективность применения при этих формах заболевания пенициллина и цефтриаксона.

Достоверность исследования подтверждается тщательным отбором, анализом и последующей математической обработкой достаточного количества данных результатов лечения больных с поздними формами сифилиса – поздним скрытым и поздним нейросифилисом – как асимптомным, так и с симптомами. Наиболее обширная группа – это больные поздним скрытым сифилисом: 270 человек, половина из которых получали лечение в/в растворимым пенициллином, а другая половина – в/в цефтриаксоном. Лечение проводилось в нескольких вариантах по дозировке и длительности. Всё это учитывается автором работы, и сравнению и математической обработке подвергаются только результаты равноценного по этим параметрам лечения.

Математическая обработка подтверждает преимущество цефтриаксона при лечении позднего скрытого сифилиса.

Стоит отметить значимость для науки и практики полученных автором результатов, на основании работы разработаны и изданы методические рекомендации для лечения поздних форм сифилиса цефтриаксоном, определены критерии оценки эффективности лечения поздних форм сифилиса.

К недостаткам работы условно можно отнести небольшой объем материала по нейросифилису, который не позволил провести математическую обработку полученных результатов, но по приведенным данным стало очевидно, что лечение асимптомного нейросифилиса бензилпенициллином и цефтриаксоном даёт сопоставимые результаты, а в лечении позднего нейросифилиса с симптомами безусловно более эффективен пенициллин.

Хотелось бы отметить ряд **положительных** моментов в работе диссертанта: 1) встречающиеся трудности он не обходит, а находит пути их преодоления (как, например, при встрече с разнообразием доз и длительности проведённого лечения); 2) выразительность клинических примеров, которые он удачно выбрал из клинического материала; 3) подготовка практически значимого учебного пособия на основе полученных данных; 4) умение видеть интересные побочные «продукты» проделанной работы (например, тот факт, что в/м применение антибиотиков не предупреждает развития нейросифилиса).

Заключение отражает основные этапы проведённой работы.

Чётко сформулированы выводы, которые полностью отражают решение поставленных задач.

Автореферат диссертации отображает основные ее положения.

Таким образом, диссертация П.В.Стрибука на тему «Сравнительная оценка эффективности лечения поздних форм сифилиса цефтриаксоном и бензилпенициллина натриевой солью» по специальности 14.01.10 «Кожные и венерические болезни», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – выбор оптимальной методики лечения для пациентов с поздними формами сифилитической инфекции - поздним скрытым и поздним нейросифилисом с симптомами, что имеет большое значение для дерматовенерологии в современной эпидемиологической ситуации, что соответствует соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), а ее автор, Стрибук Павел Валерьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 «Кожные и венерические болезни».

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук
(14.01.10 – кожные и венерические болезни), доцент,
заведующий кафедрой дерматовенерологии,
косметологии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Смоленский государственный медицинский
университет» Минздрава России
г. Смоленск 214019
ул Крупской д. 28
тел +79605922369
irina-torshina@yandex.ru


Торшина Ирина Евгеньевна

Подпись д.м.н., доцента Торшиной И.Е. ЗАВЕРЯЮ

Должность

