

## О Т З Ы В

на автореферат диссертации Климова Григория Владимировича «Особенности лучевой диагностики у больных туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу характеризуется снижением показателей заболеваемости, смертности и распространенности туберкулёза при одновременном росте числа больных туберкулёзом в сочетании с ВИЧ-инфекцией. ВИЧ-инфекция является одной из основных причин смертности больных туберкулёзом, влияет на течение туберкулёзного процесса и затрудняет его диагностику. Известно, что у ВИЧ-инфицированных больных туберкулёзом на фоне выраженного иммунодефицита рентгенологические изменения имеют атипичный характер. Поэтому данное диссертационное исследование является весьма актуальным и своевременным.

Целью исследования явилось повышение эффективности комплексной лучевой диагностики у больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях заболевания. Для решения поставленной цели автором была проведена сравнительная оценка возможностей традиционных и современных методов рентгенологического исследования. Обследованы 147 больных впервые выявленным туберкулезом органов дыхания в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Традиционные рентгенологические методы дополнялись проведением современных методов лучевой диагностики: спиральной компьютерной томографии в алгоритме высокого разрешения, радиоизотопного исследования с использованием  $^{99m}\text{Tc}$ -технетрила и ультразвуковое сканирование грудной полости.

Автором впервые было показано значение различных видов лучевого исследования в диагностике туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией. Определена роль методов ТРМ, РКТ, УЗИ, ОФЭКТ с  $^{99m}\text{Tc}$ -технетрилом и

изучены показания к их применению в зависимости от особенностей туберкулёзного процесса и степени иммунодефицита у больных ВИЧ-инфекцией.

Автор показал, что при наличии у больных туберкулёзом с ВИЧ-инфекцией высокого иммунодефицита (число CD4 менее 100) методом традиционной рентгенографии не удастся выявить патологию в легких в 20% случаев. Установлено, что наиболее часто при традиционных методах не выявлялись мелкие и средние очаги и мелкие и средние полости распада, которые были характерны для больных с иммунодефицитом; не обнаруживались специфические изменения во внутригрудных лимфатических узлах. Автором получены данные, что накопление  $^{99m}\text{Tc}$ -технетрила в тканях позволяет не только оценить распространённость патологического процесса, но и интенсивность воспаления.

Автор показал, что утолщение плевральных листков и наличие плеврального выпота по данным традиционного рентгенологического исследования не удаётся выявить у трети больных по сравнению с результатами ультразвукового исследования. Автор убедительно доказывает, что расхождения в выявлении изменений в плевре методом УЗИ и КТ были минимальными. Значение этого вывода важно, поскольку аппаратура для проведения УЗИ значительно более доступна в медицинских организациях различного уровня.

Важно отметить, что автором определена роль каждого из методов исследования в зависимости от уровня CD4-лимфоцитов, отражающего степень иммунодефицита у больных туберкулёзом в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Большую ценность имеет разработанный на основе проведенных исследований алгоритм лучевой диагностики туберкулеза, который позволяет оценить характер и протяженность туберкулезных изменений в легких, внутригрудных лимфатических узлах и плевре.

Автореферат раскрывает содержание диссертационной работы, а выводы и практические рекомендации основаны на результатах проделанной работы.

Исследование имеет актуальность, научную новизну и практическую значимость. Результаты исследования использованы при создании Федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией и внедрены в практику работы Государственного казенного учреждения здравоохранения «Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом» Департамента здравоохранения города Москвы. По результатам работы опубликованы 7 печатных работ, среди них 5 в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, диссертационное исследование Климова Григория Владимировича «Особенности лучевой диагностики у больных туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции» по своей актуальности, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям, предъявляемым на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, - пункты 9 и 10 положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., и автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 –фтизиатрия.

Доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии

ГБОУ ВПО МГМСУ имени А.И.Евдокимова,

к.м.н.

*Аксёнова*

Аксёнова К.И.

Аксёнова Ксения Ивановна  
127473, г. Москва, ул. Делегатская 20/1  
кафедра фтизиатрии и пульмонологии  
Тел.: 8-499-181-42-75  
E-mail: aksnova\_k@mail.ru

