

О Т З Ы В

официального оппонента на диссертацию Полякова Алексея Александровича
«Эффективность применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия

Актуальность темы. В настоящее время в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации количество зарегистрированных случаев этого заболевания среди граждан РФ непрерывно увеличивается. РФ входит в первую десятку стран по числу больных ВИЧ-инфекцией. Распространение ВИЧ-инфекции в РФ является одной из причин напряженной эпидемиологической ситуации по туберкулезу. По данным статистики в России ежегодно отмечается рост показателей заболеваемости и распространенности больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Среди больных туберкулезом, состоящих на диспансерном учете в противотуберкулезных учреждениях, увеличивается доля пациентов, больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией.

По мере углубления поражения системы иммунитета у больных ВИЧ-инфекцией развиваются вторичные заболевания, которые включают в себя как оппортунистические, так и другие болезни инфекционной и неинфекционной природы, оказывающие существенное влияние на показатель смертности при ВИЧ-инфекциии.

На поздних стадиях ВИЧ-инфекции довольно часто развивается туберкулез, по поводу чего пациентам, наряду с антиретровирусной терапией, проводят длительные курсы противотуберкулезного лечения. Туберкулезная интоксикация, лекарственные взаимодействия между большим количеством назначаемых препаратов и имеющийся иммунодефицит приводят к нарушению обменных процессов, развитию токсических и аллергических реакций, печеночной и почечной недостаточности, нарушению функции многих органов и систем. Большое

значение, помимо общеизвестных методов дезинтоксикационной, антигистаминной и общеукрепляющей терапии, приобретают экстракорпоральная гемокоррекция (плазмаферез) (ПА) и внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК). Эти методы позволяют эффективно и в короткий срок осуществлять коррекцию нарушений гемостаза, купировать нежелательные явления противотуберкулезной и антиретровирусной терапии, интоксикационный синдром и повысить, тем самым, эффективность комплексного лечения. В настоящее время в РФ имеется опыт по применению ПА и ВЛОК у больных с впервые выявленным туберкулезом, но сообщений о применении этих методов у больных туберкулёзом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции в доступной литературе не встречается. В связи с этим, диссертационная работа А.А. Полякова, посвященная изучению клинической, лабораторной и иммунологической эффективности применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови у больных с ТБ/ВИЧ-инфекцией, несомненно, является актуальной.

Целью исследования явилось повышение эффективности комплексного лечения больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции посредством применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови. Для осуществления поставленной цели автором сформулировано 6 задач, соответствующих основным разделам диссертационного исследования.

Научная новизна Впервые установлено, что применение в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови безопасно и способствует повышению эффективности лечения: снижению интоксикационного синдрома, прекращению бактериовыделения, закрытию полостей распада. Впервые доказано, что применение ПА и ВЛОК в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции позволяет улучшить переносимость противотуберкулезных и антиретровирусных препаратов, купировать

развивающиеся нежелательные явления, что способствует улучшению иммунологических показателей: повышению уровня CD4-лимфоцитов и снижению вирусной нагрузки. Впервые разработан научно обоснованный алгоритм применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.

Теоретическая и практическая значимость работы: Полученные результаты позволили установить показания и внедрить оптимальные методики применения плазмафереза и ВЛОК в комплексной терапии больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Разработанный алгоритм применения плазмафереза и ВЛОК в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции позволит своевременно корректировать развитие нежелательных явлений, улучшить переносимость противотуберкулезных и антиретровирусных препаратов, повысить эффективность лечения туберкулеза, стабилизировать иммунный статус.

Личное участие соискателя в получении результатов: заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования от выбора темы, постановки цели и задач, их реализации, обобщения и обсуждения полученных результатов в научных публикациях, докладах и внедрении в практику. Автором лично проведены сбор и обработка теоретического и клинико-лабораторного материала, дано научное обоснование выводов.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации: Объем проведенных исследований, корректная математическая обработка полученных результатов, методическая четкость, при формировании исследования, позволяют считать полученные результаты достоверными, а сформулированные выводы обоснованными.

Структура и объем диссертации: Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 175 страницах печатного текста, состоит

из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 196 источников, из которых 88 отечественных и 108 иностранных источников. Работа иллюстрирована 73 таблицами, 4 рисунками, 8 фотографиями с рентгенограммами, 2 клиническими примерами.

Во Введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования, степень разработанности проблемы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту работы и внедрение результатов исследования в практику.

В Обзоре литературы диссертантом отражены актуальные проблемы эпидемиологии, течения и лечения туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, в Российской Федерации и других странах мира. Особое внимание уделено борьбе с нежелательными явлениями токсического и аллергического характера при длительных курсах противотуберкулезной и антиретровирусной терапии у больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией, которые не купируются традиционными методами. В итоге диссидентом сформулирована актуальность проводимой работы, заключающаяся в определении показаний к применению плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови у больных в сочетании с ВИЧ-инфекцией и изучению влияния ПА и ВЛОК на купирование развивающихся нежелательных явлений, переносимость противотуберкулезных и антиретровирусных препаратов, состояние иммунного статуса, что, по мнению автора, позволит повысить эффективность комплексного лечения больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.

В Главе 2 представлены материалы и методы исследования. Работа выполнена в условиях ГБУЗ «Туберкулезная больница имени А.Е. Рабухина Департамента здравоохранения города Москвы» в период с 2009 г. по 2013 г. Автором представлен дизайн научного исследования. Даны подробная

характеристика 101 больного впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, включенных в научное исследование, а также методов исследования, режимов противотуберкулезной и антиретровирусной терапии, предлагаемых методик ПА и ВЛОК, методов статистической обработки, полученных результатов.

В Главе 3 автором изучены социальная характеристика, особенности выявления, течения и лечения 101 больного впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. В том числе проведена сравнительная оценка результатов микробиологических и молекулярно-генетических методов выявления микобактерий туберкулеза и определение лекарственной устойчивости возбудителя.

В Главе 4 диссертантом исследована динамика клинико-лабораторных показателей, прекращения бактериовыделения, рентгенологических показателей у 101 больного впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Установлено, что частота прекращения бактериовыделения и частота рассасывания инфильтративных изменений и закрытия деструкции легочной ткани были выше в группе больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, которым в комплексном лечении применяли плазмаферез и внутривенное лазерное облучение крови.

В Заключении кратко отражены все разделы диссертационного исследования, объединены наиболее важные результаты, полученные автором в процессе проведения научной работы. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными и конкретными, соответствуют поставленной цели, задачам и результатам, которые получены автором в итоге научного исследования.

Материалы диссертационного исследования используются в практике ГБУЗ «Туберкулезная больница имени А.Е. Рабухина» ДЗМ, учебно-педагогического процесса ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза». По теме диссертации опубликовано 6 печатных

работ, из них 3 – в изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий», рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертации.

Диссертационная работа является фрагментом исследований НИР «Изучение особенностей патогенеза туберкулёза, сочетанного с другими заболеваниями (ВИЧ-инфекция, психические заболевания, гепатиты и др.) и пути совершенствования их комплексной диагностики и лечения» (уникальный номер 0515-2016-0022), выполняемых в клинико-диагностическом отделе ФГБНУ «ЦНИИТ». Диссертационное исследование соответствует шифру и формуле специальности: 14.01.16 «Фтизиатрия». Результаты проведенного исследования соответствуют пунктам 2,4 области исследования паспорта специальности «Фтизиатрия» (медицинские науки).

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Работа выполнена на высоком современном научном и методическом уровне.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационное исследование Полякова Алексея Александровича «Эффективность применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 - фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышение эффективности комплексного лечения больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции на основе применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови в комплексной терапии этой категории больных, что имеет важное научное и практическое значение для фтизиатрии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, методологии и объему проведенных исследований диссертационная работа Полякова Алексея Александровича «Эффективность применения плазмафереза и внутривенного лазерного облучения крови в комплексном лечении больных впервые выявленным туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства от 21.04.2016 г. №335), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Поляков Алексей Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Стаканов Владимир Анатольевич.



(В.А. Стаканов)

Почтовый адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, телефон: 8(495)4348464, 8(499)1208295, e-mail: rsmu@rsmu.ru, stakhanov03@rambler.ru, ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

