

Отзыв

по автореферату о диссертации А.М.Михайловского

«Патоморфоз туберкулеза при его сочетании с сахарным диабетом, ВИЧ-инфекцией и злокачественными новообразованиями в Оренбургской области»,

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук

В традициях отечественной медицины, сложившихся в течение многих десятилетий, в докторской диссертации ставится крупная проблема, решение которой призвано оставить неизгладимый след в науке. Диссертация А.М.Михайловского «Патоморфоз туберкулеза при его сочетании с сахарным диабетом, ВИЧ-инфекцией и злокачественными новообразованиями в Оренбургской области» принадлежит к числу работ именно такого рода. Это серьезное многоплановое исследование, затрагивающее самый широкий круг эпидемиологических, клинико-рентгенологических и патологоанатомических проблем, связанных с одной из самых актуальных сочетанных патологий – ВИЧ-инфекция и туберкулез. К анализу привлечены как надежные, хорошо себя зарекомендовавшие традиционные методы, так и новейшие иммуногистохимические и молекулярно-генетические методы, а также многофакторный дисперсионный анализ. Все это позволило получить статистически достоверные выводы, а также предложить целый ряд полезных практических рекомендаций, использование которых уже успешно оправдывается в ряде учреждений. Тем самым сделан уверенный шаг вперед в осмыслении патоморфоза туберкулеза, ассоциированного с вирусными, бактериальными и грибковыми инфекциями и протекающего в условиях тяжелых иммунологических и метаболических нарушений. По большому счету автор совершенно прав, полагая, что проблема, контуры которой едва лишь намечались около полувека тому назад, как это было справедливо замечено А.И.Струковым и И.П.Соловьевой (1986), «весомо, грубо и зримо» вошла в наши дни, а интерес к ее исследованию является более чем оправданным во всех отношениях.

В диссертации убедительно показано, насколько важным является совершенствование клинических и патологоанатомических установок в диагностике туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, сахарным диабетом и раком, если исходить из того, что в такой обстановке туберкулез преобразуется коренным образом, подобно хамелеону приобретая черты, меняющие его отличительные свойства вплоть до полной неузнаваемости.

Речь идет как о начальных стадиях развития этого заболевания, так и об асте, а в случае летального исхода - о предъявлении особенно высоких требований к корректному анализу танатогенеза в целом и формулировке непосредственной причины смерти больных. Это в полной мере осознано автором и нашло свое выражение в формулировке цели и задач исследования, отличающейся и внушительностью, и убедительностью.

То же самое касается и всех 9 выводов диссертации, полученных при обработке богатейшего фактического материала Оренбургской области, во многих отношениях уникального. И в самом деле, проанализированы эпидемиологические данные за немалый период времени (четверть века) и выявлены две различные сменяющие друг друга эпидемиологические ситуации, специфика которых определяется преобладанием хронических форм вторичного туберкулеза в первое десятилетие и острых форм первичного туберкулеза – во второе. При обсуждении этого своеобразия автору удалось избежать пресловутого «микробиологического фетишизма», сводящего все к биологии микобактерий. В диссертации вполне аргументированно показано, что отрицательная динамика эпидемиологических показателей в Оренбургской области в последнее десятилетие обусловлена распространением ВИЧ-инфекции, диабета и рака с их крайне неблагоприятным влиянием на иммунитет.

Нельзя пройти мимо весьма внушительных выводов № 4 и 5, характеризующих морфологическую специфику туберкулеза как такового и его патоморфоза в сочетании с бактериальными пневмониями и микозами. Теоретическое значение этих выводов столь тесно связано с практическим, что одно незаметно сливается с другим. Автор явно предостерегает от ошибочного понимания специфики микроскопических изменений, создающего известные трудности диагностики туберкулеза. На основании собственных наблюдений могу подтвердить его точку зрения, что в первом приближении специфичность микобактериоза и в самом деле определяется обилием микобактерий в макрофагах.

Все сказанное дает мне полное основание прийти к заключению, что диссертация А.М.Михайловского «Патоморфоз туберкулеза при его сочетании с сахарным диабетом, ВИЧ-инфекцией и злокачественными новообразованиями в Оренбургской области», является законченным научным трудом, выполненным самостоятельно при консультации высокоавторитетных специалистов. Диссертация представляет широкую панораму проблемы туберкулеза в Оренбургской области в современных

условиях и открывает заманчивую перспективу дальнейших клинических и патологоанатомических исследований. Не подлежит ни малейшему сомнению, что такие работы способствуют повышению престижа патологической анатомии и его укреплению. Уместным было бы вспомнить в связи с этим слова замечательного московского клинициста Г.А.Захарьина, что «лишь успехи патологической анатомии сделали возможными успехи диагностики, дали возможность образоваться частной патологии, а, следовательно, и частной терапии».

Диссертант заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Доктор мед. наук профессор

19 марта 2019 г

Б.М.Ариэль

Ариэль Борис Михайлович

Санкт-Петербург, 194064

Тихорецкий пр. д.9, корп. 7, кв. 88

тел. (812) 534-3791 +7 911 700 8424

arielboris@rambler.ru

ФГБУ «Научно-исследовательский институт Фтизиопульмонологии» МЗ РФ

Научный консультант

