

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
(ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России)  
664003, г. Иркутск, ул. Красного  
Восстания, д. 2  
тел. 8 (3952)506-470;  
e-mail rectorat@irkgmu.ru

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
доктор медицинских наук, профессор

Малов Игорь Владимирович



2022 г.

## ОТЗЫВ

**ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Викторовой Ирины Борисовны на тему «Диагностика и лечение туберкулеза и других заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.22. Инфекционные болезни**

### **Актуальность темы диссертационного исследования.**

Проблема ВИЧ-инфекции и ее тяжелых поликоморбидных форм представляет в настоящее время одну из главных проблем общественного здравоохранения страны. Среди заболеваний и состояний, развивающихся при ВИЧ-инфекции и определяющих прогноз для пациентов, лидирует туберкулез. Значительную долю легочных поражений составляют и другие заболевания, среди широкого спектра которых встречаются нозологии, практически не регистрируемые у не инфицированных ВИЧ пациентов. Сложности диагностики, тяжесть течения и недостаточная эффективность лечения туберкулеза на фоне иммуносупрессии, спровоцированной ВИЧ-инфекцией, поддерживают неизменный научный интерес к данной проблеме.

Несмотря на социально-экономическую значимость ВИЧ-ассоциированных заболеваний, протекающих с поражением органов дыхания (значительная часть которых требует дифференциальной диагностики с туберкулезом), сведения об их структуре ограничены и довольно неоднородны. Сложившаяся ситуация обусловлена тем, что до настоящего времени комплексных исследований легочных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией с оценкой структуры и их клинического течения не проводилось, а ранее выполненные исследования были посвящены отдельным нозологическим формам. Кроме этого, в настоящее время не имеется стандартизованных подходов к дифференциальной диагностике легочной патологии

при ВИЧ-инфекции, которая, по сути, является междисциплинарной проблемой, требующей участия специалистов разного профиля.

С учетом выше изложенного исследование, проведенное Викторовой Ириной Борисовной, посвященное изучению социально-значимой коморбидной патологии у больных ВИЧ-инфекцией и направленное на совершенствование оказания медицинской помощи этой сложной категории больных, несомненно, является актуальным, представляет значимый теоретический и практический интерес.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационное исследование И.Б. Викторовой представлено адекватной цели и задачам исследования выборкой пациентов. Работа разделена на 5 этапов: на 1-ом этапе на примере крупного промышленного города эпидемиологически неблагоприятного региона (г. Новокузнецка) проведено изучение результатов комплексного влияния высокой распространенности ВИЧ-инфекции на эпидемический процесс туберкулеза. На 2-ом этапе изучено клиническое течение впервые выявленных случаев туберкулеза органов дыхания при ВИЧ-инфекции, проведен сравнительный анализ частоты бактериовыделения и лекарственной чувствительности *Mycobacterium tuberculosis* у больных туберкулезом с различным ВИЧ-статусом, проанализированы результаты лечения туберкулеза с определением факторов, оказывающих влияние на исходы. На 3-ем этапе выполнено сравнительное изучение случаев повторного заболевания туберкулезом у больных ВИЧ-инфекцией. 4-й этап был посвящен исследованию показателей неспецифических сывороточных иммуноглобулинов различных классов и определению их роли в прогнозировании течения мультирезистентного ВИЧ-ассоциированного туберкулеза. На 5-ом этапе проведен комплексный анализ структуры, течения, диагностики и результатов лечения различных заболеваний органов дыхания при ВИЧ-инфекции, определены ассоциации их этиологии с клиничко-лучевыми проявлениями и степенью выраженности иммунодефицита; на основе определения основного клиничко-лучевого синдрома была разработана модель лечебно-диагностической тактики при заболеваниях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией.

Все этапы исследования разработаны с учетом статистической обоснованности предполагаемых результатов. Анализ данных проведен с корректным применением методов медицинской статистики. Цифровые показатели отражены в иллюстративном материале (таблицы, рисунки), который позволяет расценивать полученные результаты как достоверные.

Выполнение всех этапов исследования позволило сформулировать 7 выводов, которые соответствуют цели и поставленным задачам, отражают основные результаты работы.

Основные положения, выносимые на защиту, содержат новые научные данные, представленные в диссертации, подкрепляются достоверностью выводов.

Практические рекомендации, основанные на выводах, имеют прикладной характер и несомненную ценность для практического здравоохранения.

### **Достоверность и научная новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций.**

Достоверность полученных результатов подтверждается соответствием дизайна исследования поставленным целям и задачам, наличием достаточного объема материала, корректным выбором методов статистического анализа.

Научная новизна исследования очевидна. Автором впервые проведено комплексное изучение широкого спектра заболеваний органов дыхания, регистрируемых у больных ВИЧ-инфекцией в регионе с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции и туберкулеза.

В представленной работе доказано определяющее влияние высокой распространенности ВИЧ-инфекции на динамику эпидемического процесса туберкулеза. В результате исследования получены новые данные о клиническом течении впервые выявленных случаев и рецидивов туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в условиях эпидемиологического неблагополучия, новые сведения о частоте бактериовыделения и лекарственной резистентности при изучаемой коинфекции, а также факторах, оказывающих влияние на исходы ВИЧ-ассоциированного туберкулеза.

В исследовании Викторовой И.Б. впервые были исследованы показатели неспецифических сывороточных иммуноглобулинов различных классов при мультирезистентном туберкулезе у больных ВИЧ-инфекцией и было установлено, что неблагоприятные исходы коинфекции ассоциированы с высоким содержанием общего IgE и секреторного IgA (sIgA), показатели которых стали основой для предложенного коэффициента предикции летального исхода.

Впервые среди ВИЧ-инфицированных пациентов региона с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции и туберкулеза было выполнено комплексное всесторонне изучение болезней органов дыхания с определением их современной структуры при разной выраженности иммунодефицита и оценкой клинического течения, установлены наиболее часто встречающиеся из них.

Викторовой И.Б. впервые в структуре легочной патологии на примере когорты больных с выраженным ВИЧ-ассоциированным иммунодефицитом был установлен относительно невысокий удельный вес истинно оппортунистических инфекций, протекающих с поражением органов дыхания, – пневмоцистной и цитомегаловирусной пневмоний.

Впервые при внебольничных пневмониях у больных ВИЧ-инфекцией была показана ассоциация между степенью выраженности иммуносупрессии и показателями лейкоцитов периферической крови, а также впервые определена частота регистрации внебольничных пневмоний, свидетельствующих о развитии у больных ВИЧ-инфекцией синдрома приобретенного иммунодефицита.

Впервые в структуре всех болезней органов дыхания среди госпитализированных больных ВИЧ-инфекцией была определена частота регистрации ВИЧ-ассоциированного не-СПИД-индикаторного заболевания – хронической обструктивной болезни легких с проведением интегральной оценки, демонстрирующей тяжесть ее течения при ВИЧ-инфекции.

В диссертационной работе Викторовой И.Б. были получены новые данные о связи частоты летальных исходов при болезнях органов дыхания со степенью выраженности ВИЧ-ассоциированного иммунодефицита.

В результате комплексного изучения широкого спектра болезней органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией была установлена частота регистрации туберкулеза и других нозологий при различных клинических и лучевых синдромах.

На основании определения наиболее типичных для разных заболеваний клинических и лучевых проявлений, автором была разработана, научно обоснована и апробирована лечебно-диагностическая тактика при различных клинико-лучевых синдромах, направленная на дифференциальную диагностику туберкулеза и других заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией.

#### **Значимость полученных автором результатов для развития медицинской науки и практики.**

В диссертационной работе Викторовой И.Б. проведен всесторонний комплексный анализ широкого круга заболеваний органов дыхания, развивающихся при ВИЧ-инфекции. Результаты исследования имеют высокую научную и практическую ценность.

Основные теоретические результаты данной работы могут стать базовыми для преподавания основных принципов дифференциальной диагностики вторичных заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией, отдельные результаты работы могут применяться для преподавания высшей школы по

различным специальностям: «Фтизиатрия», «Инфекционные болезни», «Пульмонология», «Лучевая диагностика».

Автором установлены тенденции эпидемиологических показателей по коинфекции (туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией), определены клинические характеристики и факторы, ассоциированные с исходами ВИЧ-индуцированного туберкулеза, которые могут стать основой для планирования приоритетных противотуберкулезных мероприятий в условиях высокой распространенности обеих инфекций. Установленная связь высоких показателей неспецифических сывороточных иммуноглобулинов некоторых классов (IgE и sIgA) с летальными исходами при туберкулезе с множественной лекарственной устойчивостью могут рассматриваться в качестве дополнительных предикторов прогнозирования течения коинфекции.

Сведения о современной структуре заболеваний органов дыхания у лиц с разной выраженностью иммунодефицита, а также характеристики различных легочных поражений, установленные на примере ВИЧ-инфицированных больных региона с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции, имеют практическое значение для оптимизации основных направлений и принципов оказания медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ.

Разработанные лечебно-диагностические алгоритмы являются не только средством диагностики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией при разных лучевых его проявлениях, но и могут служить методом стандартизации лечебно-диагностической тактики при поражениях органов дыхания в различных клинических ситуациях, и могут быть использованы в учреждениях разного профиля (противотуберкулезных, инфекционных, терапевтических и пульмонологических) на территориях с различной распространенностью ВИЧ-инфекции.

### **Структура и содержание диссертационного исследования.**

Диссертация Викторовой И.Б. состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, иллюстрирована 27 таблицами и 42 рисунками; список литературы, включают 453 источника, в числе которых 130 отечественных и 323 зарубежных. В приложении к диссертационной работе приведены «Алгоритмы лечебно-диагностической тактики при различных клинико-рентгенологических синдромах заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией». Объем диссертационного исследования составляет 272 листа машинописного текста.

Основные положения и результаты диссертации широко представлены на национальных и международных конгрессах, всероссийских и межрегиональных конференциях, а также конференциях регионального уровня; опубликованы в 50 научных работах, в числе которых 26 публикаций в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК, из них 19 – в журналах, индексируемых в международных базах Scopus или Web of Science. Получен один Патент РФ на изобретение.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, включает ее основные положения, результаты, выводы и практические рекомендации, а также список опубликованных по теме диссертации работ.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Основные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования Викторовой И.Б. целесообразно применять в учреждениях практического здравоохранения (фтизиатрического, терапевтического, инфекционного, терапевтического и пульмонологического профиля), занимающихся вопросами оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией с патологией органов дыхания.

Наряду с этим, результаты диссертации Викторовой И.Б. могут быть рекомендованы для включения в образовательные программы при подготовке врачей различных специальностей (фтизиатров, инфекционистов, терапевтов, пульмонологов, рентгенологов) в системе высшего и дополнительного профессионального образования.

По результатам выполненного анализа диссертационной работы принципиальных замечаний не выявлено.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Викторовой Ирины Борисовны на тему: «Диагностика и лечение туберкулеза и других заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.22. Инфекционные болезни, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы оптимизации лечебно-диагностических подходов при туберкулезе и других заболеваниях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией путем комплексного изучения эпидемиологических и клинико-рентгенологических данных с созданием модели лечебно-диагностической тактики при различных заболеваниях системы органов

дыхания у больных ВИЧ-инфекцией, имеющей важное значение для медицинской науки, фтизиатрии и инфекционных болезней в частности.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, научно-методическому уровню, обоснованности положений и выводов, диссертационная работа Викторовой Ирины Борисовны соответствует критериям п. 9 и п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.22. Инфекционные болезни.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры фтизиопульмонологии и кафедры инфекционных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №3 от 20 сентября 2022 года).

Заведующая кафедрой фтизиопульмонологии

ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

Светлана Николаевна Шугаева

Профессор кафедры инфекционных болезней

ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Курбан Аитович Аитов

Подписи Шугаевой С.Н. и Аитова К.И. заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор И.Ж. Семинский

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» Министерство здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ИГМУ

Минздрава России), 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 2

тел. 8 (3952)506-470; e-mail: rectorat@irkgmu.ru

