

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Викторовой Ирины Борисовны «Диагностика и лечение туберкулеза и других заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.22. Инфекционные болезни.

Актуальность. На современном этапе развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России болезни, связанные с поражением системы органов дыхания, являются одной из основных причин обращений, госпитализаций и летальных исходов среди лиц, инфицированных ВИЧ. В нашей стране одним из наиболее частых заболеваний, протекающих с вовлечением органов дыхания, остается туберкулез, отсроченная диагностика которого зачастую определяет неблагоприятные исходы терапии. Вместе с тем помимо обычно встречающихся в популяции, поражения органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией способны вызывать около 20 дополнительных инфекционных агентов, а также злокачественные и лимфопролиферативные заболевания. Важность своевременной диагностики и правильно выбранной лечебной тактики при патологии органов дыхания у больных с ВИЧ-ассоциированной иммуносупрессией бесспорна. При этом дифференциальная диагностика болезней легких у данной категории пациентов представляет значительные сложности для врачей разных специальностей, являясь междисциплинарной проблемой, имеющей особое значение для территорий с высокой пораженностью ВИЧ.

Актуальность данного диссертационного исследования определяется необходимостью оптимизации и унификации лечебно-диагностических подходов при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией с туберкулезом и другими заболеваниями органов дыхания.

Для достижения цели и решения поставленных задач был использован широкий набор соответствующих клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования, которые подробно и наглядно представлены в автореферате.

Научная новизна и практическая ценность работы. Комплексный подход к изучению респираторной полиморбидности при ВИЧ-инфекции в условиях высокой пораженности населения ВИЧ позволил получить новые научные данные по ряду вопросов, касающихся туберкулеза и другой ВИЧ-ассоциированной патологии системы органов дыхания.

В частности, получены новые сведения о негативном воздействии очень высокой распространенности ВИЧ-инфекции на ситуацию по туберкулезу, результатом чего стало постепенное изменение структуры туберкулеза, приведшее к преобладанию в ней коинфекции (58,6%) с утяжелением течения туберкулеза и изменением путей его выявления за счет возросшей роли стационаров первичного звена. На примере случаев впервые выявленного туберкулеза и его рецидивов у лиц, инфицированных ВИЧ, получены новые данные о частоте бактериовыделения и показателях лекарственной устойчивости, определены факторы, оказывающие влияние на исходы лечения туберкулеза. Впервые в проспективном исследовании было установлено прогностическое значение высоких показателей некоторых сывороточных иммуноглобулинов (общего IgE и секреторного IgA) для летальных исходов при ВИЧ-ассоциированном мультирезистентном туберкулезе, ставшее основой для предложенного коэффициента предикции смертельного исхода.

Результатом диссертационной работы Викторовой И.Б., выполненной на территории с очень высокой пораженностью населения ВИЧ, стало установление значительной (15,6%) доли больных ВИЧ-инфекцией среди пациентов, госпитализированных без предварительного отбора в стационар терапевтического профиля по поводу болезней системы органов дыхания.

В диссертационном исследовании была определена структура легочных заболеваний среди больных ВИЧ-инфекцией, и установлено, что у лиц с разной степенью выраженности дефицита количества CD4-лимфоцитов наиболее частыми из них являются внегоспитальные пневмонии, туберкулез и поражения легких при сепсисе; показана доля туберкулеза (27,0%) и истинно оппортунистических инфекций (не более 10%) среди болезней легких, регистрируемых в стационаре общетерапевтического профиля при различной степени иммуносупрессии.

Впервые были установлены ограничения использования показателей лейкоцитов периферической крови для диагностики и оценки тяжести внебольничной пневмонии у больных ВИЧ-инфекцией, определены частота бактериемии при внебольничных пневмониях, а также этиология септических эмболий у лиц, инфицированных ВИЧ. Была показана недостаточная эффективность стандартного алгоритма исследования мокроты для диагностики ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в первичной медико-санитарной помощи. Впервые у госпитализированных больных ВИЧ-инфекцией охарактеризованы проявления ХОБЛ с применением интегральной оценки.

Автором была установлена частота встречаемости различных ВИЧ-ассоциированных нозологий при наиболее типичных клинических (лихорадка, одышка) и рентгенологических проявлениях (инфильтрат, очаговая и интерстициальная диссеминация, внутригрудная лимфаденопатия, патология плевральной полости, рентген-негативная картина), а также их комбинациях.

Особую практическую ценность имеют созданные научно обоснованные алгоритмы действий врача, направленные на повышение качества оказания медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ. Они разработаны для различных клинических ситуаций, сопровождающихся поражениями органов дыхания, предусматривают круг наиболее вероятных нозологий и конкретизируют соответствующий порядок лечебно-диагностических мероприятий. Данные алгоритмы, в основе которых лежит определение ведущего комплекса синдромов, важны для стандартизации терапевтических и диагностических подходов при ведении больных ВИЧ-инфекцией с неясной патологией органов дыхания.

Оценка достоверности исследования. Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается высоким методическим уровнем выполненной работы, достаточным объемом исследуемой выборки, всесторонним анализом эпидемиологических, клинико-лабораторных и рентгенологических аспектов респираторной патологии, коморбидной ВИЧ-инфекции.

Обработка материала проведена с помощью современных методов медицинской статистики. Сформулированные выводы и практические рекомендации отражают решения поставленных задач, и нашли свое применение в практическом здравоохранении.

Основные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют сформулированной цели и задачам, научно аргументированы и вытекают из результатов выполненного исследования. Оформление автореферата отвечает

установленным требованиям, его содержание отражает все этапы исследования. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По результатам работы опубликовано 50 работ, в том числе 26 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень рецензируемых изданий ВАК (из них 19 работ в журналах из международной базы Scopus или Web of Science). В числе работ по теме исследования – учебное пособие, методические рекомендации и руководство для врачей. Основные положения работы широко представлены на международных, всероссийских и региональных научно-практических конференциях. Результаты диссертации широко внедрены в учебную работу, а также используются в деятельности медицинских организаций Кемеровской области.

Заключение

На основании представленных в автореферате данных, есть все основания полагать, что диссертационное исследование Викторовой И.Б. «Диагностика и лечение туберкулеза и других заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией» по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов, а также научно-методическому уровню в полной мере отвечает критериям, установленным п.9 и п.10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к докторским диссертациям, и содержит решение важной проблемы по оптимизации оказания медицинской помощи при туберкулезе и других болезнях органов дыхания посредством научного обоснования дифференциально-диагностической и лечебной тактики, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.22. Инфекционные болезни.

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Александр Андреевич Визель



Подпись Визель А.А.
удостоверяю
Зам. начальника отдела кадров
Сайфуллина А.Р.
Подпись
«11» 10 2022г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Телефон: 8 (843) 236-06-52
Адрес электронной почты: rector@kazangmu.ru