

ОТЗЫВ

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

Актуальность исследования не подлежит сомнению. Предпринимаемые в стране меры государственного регулирования позволили существенно снизить общую заболеваемость и смертность от туберкулеза. В условиях улучшения эпидемиологической ситуации наиболее уязвимыми к этому заболеванию оказываются лица с вторичным ВИЧ-ассоциированным иммунодефицитом, число которых ежегодно увеличивается. Наряду с туберкулезом, который при ВИЧ-инфекции отличается более неблагоприятным течением, важную роль среди людей, живущих с ВИЧ, играют и другие коморбидные состояния с поражением органов дыхания. Трудности дифференциальной диагностики (которая зачастую проводится в общесоматических стационарах) и курации больных ВИЧ-инфекцией с патологией органов дыхания, делают исследование, направленное на совершенствование лечебно-диагностических мероприятий в отношении этой сложной категории пациентов, своевременным и актуальным.

Цель диссертационного исследования сформулирована четко, а поставленные задачи исследования позволяют ее полностью достичь.

Автореферат содержит все необходимые разделы, предъявляемые к авторефератам диссертаций. Диссертационный материал в автореферате представлен доступно, иллюстрирован наглядными таблицами и рисунками. В автореферате показаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования адекватно, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Научная новизна исследования очевидна и заключается в том, что автором было проведено всестороннее исследование не только туберкулеза, но и целого комплекса легочных заболеваний, установленных у больных ВИЧ-инфекцией в регионе с одним из самых высоких показателей пораженности ВИЧ населения Кемеровской области - Кузбасса. Такая комплексная оценка позволила составить целостное представление о респираторной патологии у больных ВИЧ-инфекцией на территории с высокой пораженностью населения ВИЧ.

Было показано негативное влияние высокой распространенности ВИЧ-инфекции на ситуацию по туберкулезу, результатом которого явился отрицательный патоморфоз с утяжелением клинических форм туберкулеза, высокой частотой бактериовыделения и лекарственной устойчивости, приведший к ухудшению результатов лечения, а также увеличению нагрузки на учреждения первичной медико-санитарной помощи, где в условиях

высокой пораженности ВИЧ проводится выявление ВИЧ-ассоциированного туберкулеза и его дифференциальная диагностика с другими легочными заболеваниями. В результате исследования были получены новые данные о факторах, оказывающих влияние на исходы туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Особый научный интерес в этой связи представляет выявление следующих фактов: ассоциация между повышением уровня некоторых сывороточных иммуноглобулинов и неблагоприятным исходом при коинфекции с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза и предложенный коэффициент прогнозирования летального исхода. Выявлены следующие заболевания:

1. Внебольничная пневмония (ВП) 38,4%
2. Туберкулез 27,0%
3. Септическая пневмония 16,8%
4. Пневмоцистная пневмония 7,6%
5. ЦМВ-пневмония 1,6%
6. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) 10,3%
7. Острый бронхит 3,2%
8. Пневмоторакс 1,6%
9. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) 1,0%
10. Лимфома 1,0%
11. Поствоспалительный фиброз 0,5%

При изучении структуры ВИЧ-ассоциированных легочных заболеваний, установленных в когорте лиц с выраженным дефицитом иммунитета, была определена значительная доля туберкулеза (27,0%), который (наряду с внебольничными и септическими пневмониями) вошел в число трех наиболее частых болезней легких, регистрируемых у больных ВИЧ-инфекцией. Было показано, что пневмоцистная пневмония, будучи наиболее известным оппортунистическим заболеванием, регистрируется в 3,6 раз реже, чем ВИЧ-ассоциированный туберкулез и в 7,3 раза реже, чем бактериальные пневмонии (внебольничные и септические). В результате диссертационного исследования были получены сведения о частоте встречаемости тех или иных нозологий при разных показателях CD4-лимфоцитов и различных лучевых синдромах. Особый интерес представляют результаты изучения основных комплексов синдромов с установлением частоты регистрации при них тех или иных заболеваний, что позволило разработать лечебно-диагностические алгоритмы действий врача для наиболее типичных клинических ситуаций, направленные на стандартизацию ведения больных ВИЧ-инфекцией с заболеваниями легких.

В диссертации применены современные методологические подходы, использовано достаточное количество наблюдений. Достоверность полученных результатов исследования не вызывает сомнений. Результаты диссертационного исследования достаточно широко опубликованы в рецензируемых научных журналах, представлены на международных, всероссийских и региональных конференциях, внедрены в практическую работу.

Данные, полученные автором в результате исследования, целесообразно использовать в работе стационарных отделений фтизиатрического, инфекционного, терапевтического и пульмонологического профиля, а также в учебном процессе в рамках высшего и дополнительного профессионального образования.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, на основе автореферата можно прийти к заключению что диссертационная работа Викторовой Ирины Борисовны на тему «Диагностика и лечение туберкулеза и других заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема по совершенствованию медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией с заболеваниями органов дыхания.

По своей актуальности, научной новизне, объему исследования, научно-практической значимости работа соответствует пунктам 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.22. Инфекционные болезни.

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных.

Руководитель научного отдела
инфекционной патологии

ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, д.м.н.

Григорий Владимирович Каминский

Г.Д. Каминский

Подпись заверяю

Первый заместитель директора

ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, д.м.н.



А.Г. Самойлова

1.11.2022г.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России).

Адрес: 127473, Москва, ул. Достоевского, д. 4, кор. 2, +7(495)681-11-66,
e-mail: nmrc@nmrc.ru, сайт: <https://nmrc.ru/>