

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Герасимова Льва Николаевича
«Взаимосвязь течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции с интенсивностью системного воспалительного ответа», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия

Актуальность темы диссертации Проблема ВИЧ-ассоциированного туберкулеза остается одной из наиболее актуальных в отечественной фтизиатрии. К настоящему времени накопилось достаточное количество научных данных, позволивших составить общее представление о течении сочетанной инфекции, а также об особенностях диагностики и лечения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов. Однако полученные результаты научных исследований ставят все более серьезные задачи. Одной из наиболее интересных задач является определение причин и механизмов столь агрессивного и стремительного течения туберкулеза в условиях иммуносупрессии. Понимание природы процессов, происходящих в организме пациента с сочетанной инфекцией, позволяет повлиять на терапию туберкулеза, эффективность которой у пациентов с ВИЧ-инфекцией довольно низка, в первую очередь, за счет остропрогрессирующего течения туберкулеза.

Роль системного воспалительного ответа при развитии туберкулеза, особенно на фоне ВИЧ-инфекции, остается недооцененной. Если в отношении клеточного иммунного ответа, определяющего клиническую картину туберкулеза, имеется определенная ясность, то в отношении гуморального иммунитета, играющего, по-видимому, более значимую роль у лиц с ВИЧ-инфекцией, остаются научные пробелы. В связи с вышеуказанным, тема диссертационного исследования является, несомненно, актуальной и с теоретической, и с практической точек зрения.

Обоснованность темы диссертации. Поставленные автором задачи, в целом, соответствуют цели исследования. Однако нам представляется, что задача №1 «Изучить клинико-рентгенологические и лабораторные особенности течения туберкулеза у больных на поздних стадиях ВИЧ-инфекции и без ВИЧ-инфекции» является излишней, поскольку не приближает автора к решению вопроса о влиянии системного воспалительного ответа на течение туберкулеза. Помимо этого, данные, полученные автором при решении этой задачи, не отличаются новизной, а лишь подтверждают уже существующие и хорошо известные факты.

Для решения поставленных задач автором проведен отбор большой группы пациентов (347 человек), разделенных на две группы в зависимости от наличия или отсутствия ВИЧ-инфекции. Автором выбраны современные методики лабораторного обследования, позволившие оценить выраженность системного воспалительного ответа. Работа выполнена с использованием современных методов статистического анализа, позволяющего подтвердить достоверность полученных данных.

Выводы соответствуют поставленным задачам, обоснованы представленными фактическими материалами. Результаты работы доложены на российских и международных научных конференциях. Основные положения диссертационной работы отражены в 11 опубликованных работах, в том числе в двух журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий.

Теоретическая и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Автором установлена связь между напряженностью системного воспалительного ответа и наличием иммunoупрессии. Показано, что у пациентов с ВИЧ-инфекцией при развитии туберкулеза существенно выше, по сравнению с больными туберкулезом без ВИЧ-инфекции, уровень маркеров воспаления (СРБ, а1-антитрипсина, гаптоглобина).

Найденное автором отсутствие повышения уровня фибриногена у пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом дает научную основу к пониманию причины особенностей клинических форм туберкулеза, развивающегося на фоне иммунодефицита, при которых отсутствуют классические фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких и туберкулэма. Автором установлено, что выраженность системного воспалительного ответа нарастала с увеличением выраженности иммунодефицита.

В работе автором впервые показано наличие белково-энергетическая недостаточности у пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом, а также её взаимосвязь с уровнем CD4-лимфоцитов. При динамическом наблюдении за системным воспалительным ответом и нутритивным статусом на фоне лечения установлена их тесная связь с эффективностью проводимой терапии.

Автором разработан и внедрен научно-обоснованный патогенетический метод лечения с применением специализированного лечебного питания у больных туберкулезом на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, с помощью которого удалось улучшить результаты лечения.

Выводы, представленные в автореферате, полностью отвечают на задачи, поставленные в исследовании. Знакомство с авторефератом позволяет сделать заключение о том, что диссертационное исследование

Герасимова Л.Н. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – повышения эффективности комплексного лечения туберкулеза у пациентов на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.

Заключение. Представленная диссертационная работа Герасимова Льва Николаевича «Взаимосвязь течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции с интенсивностью системного воспалительного ответа» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Герасимов Лев Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

Профессор кафедры
социально-значимых инфекций
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
им. акад. И.П. Павлова
Минздрава России
доктор медицинских наук,



Пантелеев Александр Михайлович

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра социально-значимых инфекций

Тел.: (812) 576-38-22

E-mail: alpantelev@gmail.com

