

Заключение диссертационного совета 24.1.264.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени доктора наук

Аттестационное дело №_____

Решение диссертационного совета от 8 ноября 2022 г., протокол № 38.

О присуждении Викторовой Ирине Борисовне, гражданке Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Диагностика и лечение туберкулёза и других заболеваний лёгких у больных ВИЧ-инфекцией» по специальностям: 3.1.26. Фтизиатрия, 3.1.22. Инфекционные болезни, принята к защите 21 июня 2022 г. (протокол заседания № 22) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Минобрнауки РФ № 561/нк от 03 июня 2021г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Минобрнауки РФ от 24.02.2021 г. № 118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный № 62998).

Соискатель Викторова Ирина Борисовна, 23 ноября 1974 года рождения. Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук «Диссеминированные заболевания лёгких: клиника, диагностика, врачебная тактика» защитила в 2005 г. в диссертационном совете, созданном на базе Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Сибирский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», работает доцентом кафедры фтизиопульмонологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская

медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации и по совместительству - врач-пульмонолог Новокузнецкого филиала государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С.Барбараша».

Диссертация выполнена на кафедре фтизиопульмонологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

Зимина Вера Николаевна, доктор медицинских наук, профессор, Российский университет дружбы народов, кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии и фтизиатрии, профессор;

Кравченко Алексей Викторович, доктор медицинских наук, профессор, Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора, специализированный научно-исследовательский отдел эпидемиологии и профилактики СПИД, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Мордык Анна Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, Омский государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней, заведующий кафедрой;

Пантелеев Александр Михайлович, доктор медицинских наук, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской противотуберкулёзный диспансер», главный врач;

Гаджикулиева Мадина Маратовна, доктор медицинских наук, доцент Московский государственный медико-стоматологический университет им.

А.И.Евдокимова, кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии, профессор,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Иркутский государственный медицинский университет, город Иркутск, в своём положительном заключении, подписанном заведующий кафедрой фтизиопульмонологии, д.м.н., доцентом Шугаевой Светланой Николаевной и профессором кафедры инфекционных болезней, д.м.н., профессором Аитовым Курбаном Аитовичем, указала, что актуальность темы диссертационного исследования 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. Также не имеется стандартизованных подходов к дифференциальной диагностике легочной патологии при ВИЧ-инфекции. Совершенствование оказания медицинской помощи этой сложной категории больных, несомненно, является актуальным, представляет значимый теоретический и практический интерес.

Результаты диссертационной работы имеют научную новизну, теоретическую значимость и представляют практический интерес.

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. 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 ко-инфекции, а также факторах, оказывающих влияние на исходы ВИЧ-ассоциированного туберкулеза. Викторовой И.Б. были получены новые данные о связи частоты летальных исходов при болезнях органов дыхания со степенью

выраженности ВИЧ-ассоциированного иммунодефицита. Автором впервые 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.

Значимость результатов для развития соответствующей отрасли науки:

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

Рекомендации по использованию результатов диссертации:

Основные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования Викторовой И.Б. целесообразно применять в учреждениях практического здравоохранения (фтизиатрического, терапевтического, инфекционного, 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, вопросов к соискателю нет.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что 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.

Соискатель имеет 106 публикаций, в том числе 50 работ по теме диссертационного исследования. Из числа работ по теме диссертационного исследования, 26 опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК (включая 19 публикаций – в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и Web of Science),

общим объемом 174 печатных страниц (10,0 у.п.л.) и авторским вкладом 85-90%. В числе пятидесяти публикаций по теме диссертации соискатель также имеет 2 монографии и 3 клинических рекомендаций, получен один Патент РФ на изобретение.

Основные положения диссертации доложены на 36 национальных и международных конгрессах, всероссийских и межрегиональных и региональных конференциях.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены комплексному изучению эпидемиологических и клинических аспектов туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в регионе с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции и туберкулеза (г. Новокузнецк, Кемеровская область – Кузбасс), исследованию структуры и клинико-рентгенологических характеристик заболеваний органов дыхания, развивающихся у лиц, инфицированных ВИЧ, в условиях эпидемиологической напряженности, и их дифференциальной диагностике. Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации нет недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией / В.Н. Зимина, А.В. Кравченко, И.Б. Викторова, А.Г. Самойлова, И.А. Васильева // Туберкулез и болезни легких. – 2011. – №11. – С. 3–9.
2. Гордон, А.И. Опыт лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией /А.И. Гордон, И.Б. Викторова, С.А. Долгих // Туберкулез и болезни легких. – 2014. – №12. – С. 66-68
3. Викторова, И.Б. Ко-инфекция (ВИЧ-инфекция и туберкулез) у беременных женщин (обзор литературы) / И.Б. Викторова, А.В. Нестеренко, В.Н. Зимины //Туберкулез и болезни легких. – 2015. – № 12. – С. 8-18.

4. Khanin, A. Primary drug resistance in HIV/tuberculosis patients in two large cities of Siberia / A. Khanin, I. Viktorova, O. Kononchuk // European Respiratory Journal. – 2016. – V.48 – Suppl. 60. – № 2765
5. Викторова, И.Б. Летальные исходы у больных с ВИЧ-инфекцией в крупном противотуберкулезном учреждении Кемеровской области / И.Б. Викторова, А.Л. Ханин, В.Н. Зимина // Журнал Инфектологии. – 2017. – №3, Т. 9. – С. 25-31
6. Бактериовыделение у пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом / И.Б. Викторова, В.Н. Зимина, А.В. Кравченко, А.Л. Ханин // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2018. – №3. – С. 35–40.
7. Викторова, И.Б. Рецидивы туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией / И.Б. Викторова, В.Н. Зимина // Инфекционные болезни. – 2019. – №1, Т. 17. – С. 28–33.
8. Викторова, И.Б. Структура и характеристика заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией в терапевтическом стационаре в регионе с высокой пораженностью ВИЧ / И.Б. Викторова, В.Н. Зимина // Журнал инфектологии. – 2020. – Приложение 1, Т. 12. – №3. – С. 36–43.
9. Respiratory diseases in HIV-infected patients in Novokuznetsk, Russia / I. Viktorova, V. Zimina, I. Dadyka, A. Galchin // European Respiratory Journal. – 2020. – №56, Suppl. 64. – Р. 3096.
10. Иммуноглобулины и предикция летальности при клиническом течении коинфекции ВИЧ и туберкулеза / Н.В. Мальцева, И.Б. Викторова, О.М. Казанцева, С.В. Архипова, А.Л. Ханин // Инфекция и иммунитет. – 2021. – №11(3) – С. 539– 548.
11. Внебольничные пневмонии у больных ВИЧ-инфекцией / И.Б. Викторова, В.Н. Зимина, И.В. Дадыка, И.В. Андреева, И.А. Головина, Е.П. Чужикова // Туберкулез и болезни легких. – 2021. – №99(4). – С. 22–28.
12. Хроническая обструктивная болезнь легких у больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека / И.Б. Викторова, А.Л. Ханин,

В.Н. Зимина, И.В. Дадыка, М.О. Горяева // Пульмонология. – 2021. – №31(4). – С. 477– 482.

На диссертацию и автореферат поступили 6 отзыва:

от Визеля Александра Андреевича, доктора медицинских наук, профессора – Казанский государственный медицинский университет, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой;

от Жесткова Александра Викторовича, доктора медицинских наук, профессора – Самарский государственный медицинский университет, кафедра общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии, заведующий кафедрой;

от Каминского Григория Дмитриевича, доктора медицинских наук – Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний, научный отдел инфекционной патологии, руководитель отдела;

от Поддубной Людмилы Владимировны, доктора медицинских наук, доцента – Новосибирский государственный медицинский университет, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой;

от Подымовой Анжелики Сергеевны, доктора медицинских наук – Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД, главный врач;

от Пьянзовой Татьяны Владимировны, доктора медицинских наук, доцента – Кемеровский государственный медицинский университет, проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, кафедра фтизиатрии, заведующий кафедрой.

Авторы отзывов отмечают: Достоверность и научная обоснованность полученных результатов исследования обусловлена современным научно-методологическим подходом к планированию и выполнению исследования, применением современных методов медицинской статистики, использованием достаточного количества наблюдений. Результаты исследования достаточно широко опубликованы в рецензируемых научных

журналах, представлены на международных конференциях, внедрены в практическую работу.

Полученные автором данные и, сделанные на их основе выводы и практические рекомендации, обладают научной новизной, имеют теоретическую и практическую значимость.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Его содержание отражает все этапы исследования. Вопросов к соискателю не имеется.

Авторы отзывов полагают, что на основании рассмотренного автореферата, диссертационная работа Викторовой Ирины Борисовны, выполненная на актуальную тему, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана и обоснована концепция оптимизации лечебно-диагностической тактики при заболеваниях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией с применением унифицированных подходов к дифференциальной диагностике туберкулеза (ТБ) и других болезней легких на основании оценки ведущего клинико-рентгенологического синдромокомплекса;

предложены оригинальные научные суждения об особенностях эпидемиологической ситуации по туберкулезу в условиях высокой

пораженности ВИЧ и клинического течения туберкулеза при ВИЧ-инфекции с учетом региональной специфики, а также дополнительных возможностях прогнозирования его исходов; о принципах определения лечебно-диагностической тактики дифференциальной диагностики поражений органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией с разной выраженностью иммунодефицита;

доказано определяющее влияние высокой региональной распространенности ВИЧ-инфекции на динамику основных показателей по туберкулезу (снижение общей заболеваемости туберкулезом за исследованный 14-летний период с 113,1 до 83,5 на 100 тыс. населения сопровождается увеличением доли коинфекции ВИЧ/ТБ в структуре впервые выявленного ТБ с 4,8% до 58,6%, снижением роли профилактического выявления ТБ с 47,2% до 26,8%, уменьшением частоты прекращения бактериовыделения с 62,8% до 53,0% и клинического излечения с 42,6 до 36,8% и ростом удельного веса умерших от ВИЧ-ассоциированного ТБ с 15,5% до 84,2%) и его современные клинические характеристики (при ВИЧ-инфекции доля диссеминированного ТБ – 44,2%, частота бактериовыделения – 72,1%, уровень первичной множественной лекарственной устойчивости (МЛУ) – 55,3%, вторичной МЛУ – 82,3%); подтверждена значимость и перспективность проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией на основе унифицированных подходов, разработанных на основе определения основного комплекса клинических и рентгенологических синдромов;

введены новые подходы к прогнозированию течения туберкулеза с МЛУ возбудителя у больных ВИЧ-инфекцией на основе результатов определения показателей сывороточных Ig разных классов. Так, летальные исходы характеризуются высокими показателями общего IgE ($454,1 \pm 91,8$ МЕ/мл) и секреторного IgA ($14,2 \pm 1,6$ мг/мл), значительно превышающими таковые у выживших ($221,2 \pm 45,0$ МЕ/мл и $10,0 \pm 1,1$ мг/мл соответственно) ($p < 0,05$): это стало основой для коэффициента предикции ($KP = IgE \times sIgA \times IgM \times IgA/CD4$),

который имеет сильную положительную корреляцию с летальным исходом ($R=50\%$, $r_s=0,7090$; $n=31$; $p<0,0001$) и при показателе более 200 прогнозирует его с высоким относительным риском (ОШ=56,7; 95% ДИ 5,17-621,04; $p<0,0001$).

Определена структура ВИЧ-ассоциированных заболеваний легких на примере когорты госпитализированных больных (внебольничные пневмонии – 38,4%, ТБ – 27,0%, септические пневмонии – 16,8%, пневмоцистная пневмония – 7,6%, ЦМВ-пневмония – 1,6%, ХОБЛ – 10,3% и другие), установлена частота их регистрации при разном уровне иммуносупрессии. На основании комплексного изучения широкого спектра ВИЧ-ассоциированных заболеваний легких (ТБ, бактериальные пневмонии, оппортунистические инфекции и пр.) были введены новые алгоритмизированные подходы к выбору лечебно-диагностической тактики при различных клинических и лучевых вариантах легочных поражений с целью оптимизации дифференциальной диагностики туберкулеза и других болезней органов дыхания при ВИЧ-инфекции.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие существенный вклад в расширение представлений об эпидемиологических и клинических аспектах течения туберкулеза и других заболеваний легких при ВИЧ-инфекцией в условиях эпидемиологического неблагополучия;

доказана необходимость оптимизации лечебно-диагностических подходов при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией с поражением органов дыхания;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) **использован** комплекс современных стандартных клинических, лабораторных (в том числе микробиологических, молекулярно-генетических, и иммунологических), функциональных методов и методов медицинской визуализации;

изложены доказательства первостепенного влияния высокой распространенности ВИЧ-инфекции на региональную эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу, на его клинические и бактериологические характеристики, а также определена доля туберкулеза (27,0%) среди поражений легких у лиц, инфицированных ВИЧ; приведены аргументы для использования алгоритмов дифференциальной диагностики заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией, стандартизованных для различных клинических ситуаций;

раскрыты региональные клинико-эпидемиологические характеристики туберкулеза и других заболеваний легких, развивающихся у больных ВИЧ-инфекцией (бактериальные пневмонии, истинно оппортунистические инфекции, а также не-СПИД-индикаторные нозологии, ассоциированные с ВИЧ) и проблемы их рутинной дифференциальной диагностики;

изучены факторы, определяющие течение и исходы туберкулеза и нетуберкулезных заболеваний легких при ВИЧ-инфекциии, связь структуры респираторной патологии с выраженной иммунодефицитом и комбинацией основных клинико-лучевых проявлений;

проведена модернизация и оптимизация подходов к дифференциальной диагностике заболеваний легких у больных ВИЧ-инфекцией. Предложены алгоритмы диагностики ВИЧ-ассоциированных заболеваний легких, разработанные для различных клинических ситуаций, в основе которых лежит определение основного (ведущего) синдромокомплекса.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены новые алгоритмы диагностики и дифференциированного выбора лечебно-диагностической тактики при заболеваниях органов дыхания у лиц, инфицированных ВИЧ, основанные на определении ведущего комплекса клинических и рентгенологических синдромов и направленные на своевременную диагностику туберкулеза и

других заболеваний органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией в лечебных учреждениях различного профиля.

Модель комплексного подхода к ведению ВИЧ-инфицированных пациентов с респираторной патологией внедрена в систему высшего и дополнительного образования Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России, медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов», ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, а также в работу территориальных органов практического здравоохранения области: ГБУЗ «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер», ГБУЗ «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр», ГБУЗ «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер», Новокузнецкого филиала ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбаша»;

определены перспективы практического использования новых теоретических сведений о течении туберкулеза и иных ВИЧ-ассоциированных респираторных нозологий, что дает основания для совершенствования концепции оказания медицинской помощи при болезнях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией в лечебных организациях разного профиля (от профилактики до реализации оптимальных методов терапии);

создана и внедрена в практическую деятельность модель эффективного применения знаний о диагностике, дифференциальной диагностике и лечении ВИЧ-ассоциированных заболеваний легких различной этиологии

(туберкулез, бактериальные пневмонии, истинно оппортунистические инфекции и др.).

представлены практические рекомендации по оптимизации оказания медицинской помощи при туберкулезе и других заболеваниях органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией для организаторов здравоохранения, врачей, занимающихся лечением и/или диспансерным наблюдением больных ВИЧ-инфекцией (фтизиатры, инфекционисты, терапевты, пульмонологи), организаций, осуществляющих образовательную деятельность, а также для использования при разработке клинических рекомендаций.

По материалам диссертационного исследования изданы учебное пособие в алгоритмах «Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом» (Москва, 2017), методические рекомендации для врачей «Заболевания легких при ВИЧ-инфекции» (Кемерово, 2019) и руководство «Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых» (Москва, 2020).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:
работа основана на результатах обследования достаточного числа пациентов. Результаты, приведенные в исследовании, получены на сертифицированном оборудовании.

теория построена на проверяемых данных, описывающих закономерности развития эпидемического процесса, форм клинических и рентгенологических проявлений различных нозологий и фактах, полученных в соответствии с принципами доказательности в медицине, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации, в том числе по смежным отраслям;

идея базируется на анализе теории и клинической практики ведения ВИЧ-инфицированных пациентов с туберкулезом органов дыхания и другими ВИЧ-ассоциированными заболеваниями легких, а также обобщении отечественного и зарубежного опыта ведения указанной категории больных.

использованы сравнение авторских данных об особенностях течения, моделях дифференциальной диагностики, лечебной тактики и исходов

терапии туберкулеза и широкого спектра других заболеваний органов дыхания у лиц, инфицированных ВИЧ, с ранее опубликованными данными; установлено качественное и частично количественное совпадение авторских результатов с данными, представленными в независимых источниках по данной тематике, в то же время получены новые данные по различным аспектам течения и прогнозирования исходов туберкулеза и других болезней легких при ВИЧ-инфекции, принципах их дифференциальной диагностики; использованы правильный методологический подход при планировании работы, современные методики сбора и анализа данных, корректные методы статистической обработки материала, наглядное представление полученных результатов.

Личный вклад соискателя состоит в ее непосредственном участии на всех этапах научного исследования, включая планирование, анализ литературных данных, клиническое обследование пациентов, проведение статистического анализа полученных данных и их интерпретацию, подготовку публикаций, формирование выводов и практических рекомендаций. При участии автора основные положения диссертационной работы были доложены на научных конгрессах и конференциях разного уровня.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Викторова И.Б. ответила на все задаваемые ей в ходе защиты вопросы.

По актуальности изучаемой темы, объему проведённых исследований, научной новизне и практической значимости 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, полностью соответствует требованиям пунктам 9 и 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук.

На заседании 8 ноября 2022 г. диссертационный совет принял решение: за решение 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 хозяйственное значение для медицинской науки и здравоохранения, фтизиатрии и инфекционных болезней в частности, присудить Викторовой Ирине Борисовне учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия и 4 доктора наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни, из 27 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 4 человека, проголосовали: за – 21, против - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета 24.11.2022
Эргешов Атаджан

Учёный секретарь диссертационного совета 24.11.2022
Юхименко Наталья Валентиновна
8.11.2022 г.



Эргеш