# ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ивановой Ольги Георгиевны
на тему: «Комплексный подход к прогнозированию вариантов течения ВИЧ-ассоциированного туберкулеза органов дыхания и совершенствование терапии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия, 14.09.09 – инфекционные болезни

В современных условиях в отдельных регионах России (Сибирский, Дальневосточный Федеральные округа) эпидемиологическая ситуация по туберкулезу, по-прежнему, остается напряженной, что связано, с ростом удельного веса случаев заболевания с множественной и широкой устойчивостью возбудителя, ростом числа случаев ВИЧ-ассоциированного туберкулеза, сохраняющейся высокой долей больных ВИЧ-инфекцией, причиной смерти которых стал туберкулез, неудовлетворительными результатами лечения ко-инфекции. В связи с этим, диссертационное исследование Ивановой О.Г. посвященное решению проблемы повышения эффективности лечения больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом органов дыхания, несомненно актуально и своевременно.

В ходе детального анализа основных эпидемиологических, социальных, клинических, иммунологических особенностей ВИЧ-ассоциированного туберкулеза органов дыхания и результатов комплексной (противотуберкулезной и антиретровирусной) терапии, Ивановой О.Г. выделены факторы, связанные с неблагоприятным течением туберкулеза органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией, установлено, что у данной категории больных на течение сочетанной патологии оказывает действие совокупности факторов: распространенности процесса в легких, его хронического течения, наличие туберкулеза ЦНС, множественной лекарственной устойчивости МБТ. Автором доказано, что клинические особенности ВИЧ-инфекции у больных туберкулезом с неблагоприятным течением заболевания связаны с парентеральным путем заражения ВИЧ-инфекцией, выявлением ВИЧ-инфекции у лиц, ранее состоявших на учете по поводу туберкулеза, наличием 4 В стадии ВИЧ-инфекции и дополнительных (кроме туберкулеза) вторичных заболеваний, с дефицитом массы тела, с величиной вирусной нагрузки более 100 000 копий/мл, с наличием активной ВЭБ-инфекции. Автором продемонстрировано, что наличие у пациента с ко-инфекцией ВИЧ/ТБ милиарного туберкулеза, туберкулеза внутригрудных лимфоузлов, осложненного лимфогенной и гематогенной диссеминацией, генерализованных форм туберкулеза, анэозинофилии, анемии и лейкопении с высокой вероятностью обусловлено неправильной тактикой ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией и развитием воспалительного синдрома восстановления иммунитета. Доказано, что эффективность лечения больных с развившимся туберкулез-ассоциированным ВСВИС (положительная клинико-лабораторная, рентгенологическая динамика, отсутствие летальных исходов) зависит от своевременности назначения гормональной терапии и наличия у пациента оппортунистических инфекций с поражением ЦНС (ВЭБ, токсоплазмоз и др.), сочетающихся с туберкулезным менингоэнцефалитом. Автором впервые установлено, что сочетание однонуклеотидных замен в промоторных участках генов: G/A генотипа rs1800587 гена IL1α, G/G генотипа rs1800629 гена TNF-α, G/G или G/C генотипа rs1800795 гена IL6) с высокой частотой (86 %) ассоциировано с неблагоприятным течением туберкулеза органов дыхания. Вызывает интерес шкала оценки риска низкой

приверженности больного лечению, глава, посвященная оценке эффективности внедрения в практику результатов исследования.

Полученные результаты позволили диссертанту разработать модель прогнозирования неблагоприятного течения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, на ее основе созданы «Шкала оценки риска неблагоприятного течения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией», алгоритм выбора и коррекции комплексной (противотуберкулезной, антиретровирусной, патогенетической) терапии для совершенствования лечебно-диагностического процесса с учетом имеющихся в каждом конкретном случае эпидемиологических, иммунологических и клинических особенностей течения заболевания.

Практическая значимость. «Шкала оценки риска неблагоприятного течения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией», разработанная автором, позволяет врачу фтизиатру оценить у пациента риск неблагоприятного течения ко-инфекции ВИЧ/туберкулез в разные сроки основного курса комплексной терапии и своевременно внести изменения в план его ведения, что, несомненно, положительно повлияет на эффективность лечения. Внедрение полученных результатов в практическую деятельность противотуберкулезной службы позволит добиться повышения эффективности комплексного лечения больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом органов дыхания по критерию «прекращение бактериовыделения на 26,2 %, по критерию «закрытие полости распада» – на 34,4 %.

Обоснованность и достоверность выводов, научных положений и практических рекомендаций обеспечены достаточным объемом выборок и правильным использованием автором современных статистических методов обработки данных. Основные положения диссертации изложены в 34 опубликованных научных работах, в том числе - в 27 статьях в изданиях, рекомендованных ВАК Российской федерации для публикации основных результатов материалов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. Материал исследования в виде докладов представлен и одобрен на ряде всероссийских, межрегиональных и международных научно-практических конференциях и медицинских форумах. Полученные результаты используются в учебном процессе на кафедре фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней Омского государственного медицинского университета и на кафедре туберкулеза ФПК и ППВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, внедрены в практику противотуберкулезных учреждений г. Омска. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

**Заключение.** Содержание автореферата соответствует требованиям пункта 25 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335).

На основании анализа содержания автореферата можно сделать вывод, что диссертация Ивановой Ольги Георгиевны на тему: «Комплексный подход к прогнозированию вариантов течения ВИЧ-ассоциированного туберкулеза органов дыхания и совершенствование терапии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.09 – инфекционные болезни, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы повышения эффективности лечения больных ВИЧ-ассоциированным туберкулезом органов дыхания на основе дифференцированного

подхода к выбору к тактике ведения пациентов в зависимости от степени риска неблагоприятного течения заболевания, имеющей важное значение для науки и практики фтизиатрии и инфектологии, что полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09. 2013 г. № 842 с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым ВАК к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а Иванова О.Г. заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – фтизиатрия и 14.01.09 – инфекционные болезни.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней
и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Читинская
государственная медицинская академия» МЗ РФ,
д.м.н., доцент _____ А.Н. Емельянова

Емельянова Альвина Николаевна
Почтовый адрес:
672000, Российская Федерация,
Забайкальский край, г. Чита,
ул. Горького, д. 39 а,
Читинская государственная
медицинская академия,
кафедра инфекционных болезней и
эпидемиологии
Телефон: раб. 8 (3022) 35-43-24,
Моб. 8-914-494-80-37
Электронная почта: alvina1963@yandex.ru

Подпись А.Н. Емельяновой подтверждаю

*Начальник отдела кадров*
ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава
России
_____ *Коржова Т.А.*

Начальник отдела кадров_____

3 декабря 2019г.