

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ивановой 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, 14.01.09 – инфекционные болезни

Актуальность исследования не вызывает сомнения. В течение последних пяти лет, несмотря на стойкую тенденцию к снижению заболеваемости туберкулезом, уменьшение заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией, сохраняется напряженность эпидемической ситуации по туберкулезу и ко-инфекции ВИЧ-инфекция/туберкулез. Отмечается рост числа случаев заболеваний и смерти у пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом. Результаты лечения больных с ко-инфекцией не превышают 56%. Повышение эффективности лечения органов дыхания у больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией на основе дифференцированного подхода к тактике ведения пациентов в зависимости от степени риска неблагоприятного течения заболевания и степени коморбидности определяют обоснованность и актуальность выбора автором направления исследования.

Научная новизна заключается в том, что автором выделена совокупность факторов, связанная с неблагоприятным течением туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией (распространенность процесса в легочной ткани, его хроническое течение, наличие туберкулеза ЦНС, лекарственной устойчивости МБТ, в том числе, множественной), оценена их прогностическая значимость. 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, дефицитом массы тела,

величиной вирусной нагрузки более 100 000 РНК-копий/мл, наличием активной ВЭБ-инфекции.

Автором установлено, что наличие у пациента с коинфекцией 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 (в частности - отсутствием превентивной химиотерапии туберкулеза у пациента с выраженной иммуносупрессией на момент начала антиретровирусной терапии) и развитием воспалительного синдрома восстановления иммунитета. Выявлено, что эффективность лечения больных с развившимся туберкулез-ассоциированным ВСВИС (положительная клиничко-лабораторная, рентгенологическая динамика, отсутствие летальных исходов) зависит от своевременности назначения гормональной терапии и наличия у пациента сочетания оппортунистических инфекций с поражением ЦНС (ВЭБ, токсоплазмоз и др.) с туберкулезным менингоэнцефалитом. Практический интерес представляет раздел работы, посвященный изучению частоты, особенностей клинического течения, диагностике вторичных заболеваний у больных с ко-инфекцией ВИЧ/туберкулез.

Практическая значимость. На основе полученных результатов автором разработаны «Шкала оценки риска неблагоприятного течения туберкулеза органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией» и алгоритм выбора тактики ведения и пути коррекции комплексной (противотуберкулезной, антиретровирусной, патогенетической) терапии. Данные разработки позволили совершенствовать лечебно-диагностический процесс, формировать индивидуальную тактику ведения пациентов и способствовали улучшению результатов лечения больных с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом органов дыхания по критерию «прекращение бактериовыделения» на 26,2 %, по критерию «закрытие

полости распада» – на 34,4 %.

Достоверность выводов и практических рекомендаций автора обеспечивается достаточным объемом выборок и правильным использованием современных статистических методов обработки данных. Материалы диссертационного исследования опубликованы в 34 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. Результаты исследования были представлены и одобрены на Российских, межрегиональных и международных научно-практических форумах. Полученные данные 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 и Омской области. Замечаний по содержанию автореферата нет.

Заключение. Таким образом, содержание представленного автореферата соответствует пункту 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). По содержанию 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 законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для науки и практики фтизиатрии проблемы повышения эффективности лечения больных туберкулезом органов дыхания в сочетании

с ВИЧ-инфекцией на основе дифференцированного подхода к тактике ведения пациентов в зависимости от степени риска неблагоприятного течения заболевания и степени коморбидности, 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 соискатель Иванова О.Г. заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.16 – фтизиатрия, 14.01.09 – инфекционные болезни.

Заведующий кафедрой инфекционных
болезней и фтизиатрии
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Н.В. Карбышева

Карбышева Нина Валентиновна
Почтовый адрес:
656038, Российская Федерация,
Алтайский край, г. Барнаул,
пр-т. Ленина, д. 40,
Алтайский государственный медицинский университет,
кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии
Телефон: раб. 8 (3852) 26-83-42,
Электронная почта: nvk80@rambler.ru

Наименование организации:
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Алтайский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Подпись Н.В. Карбышевой подтверждаю
Начальник отдела кадров

Дата 05.11.2019

Машинченко А.Н.
Машинченко А.Н.

