

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Петренко Татьяны Игоревны на диссертационную работу Агапова Михаила Михайловича на тему «Патологоанатомическая и комплексная гистобактериоскопическая характеристика отдельных форм туберкулёза, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия.

### **Актуальность темы диссертации.**

Туберкулёз остаётся актуальной проблемой для Российской Федерации, особенно для Сибирского федерального округа. Туберкулёз – ведущая причина смерти при ВИЧ-инфекции в стадии СПИД. Решающее значение в прижизненной и посмертной диагностике туберкулёза в настоящее время имеют микробиологические и молекулярно-биологические методы, но во многих клинических случаях опорой в диагностике по-прежнему остаётся гистологическое исследование. Актуальность диссертационной работы Агапова Михаила Михайловича связана с трудностями диагностики туберкулеза у пациентов маргинальных групп и/или в сочетании с ВИЧ-инфекцией, обуславливающими несвоевременность постановки диагноза, крайним проявлением которой является посмертная диагностика туберкулеза. Следует отметить, что в современных условиях как клиническая, так и морфологическая картина туберкулёза характеризуется изменчивостью. Наиболее высокая вариабельность при этом наблюдается при сочетании туберкулёза и ВИЧ-инфекции. Классическая окраска по Цилю – Нильсену, как метод выявления микобактерий, имеет недостаточно высокую чувствительность и не всегда оправдывает ожидания клиницистов и морфологов. Новые, более чувствительные методы выявления микобактерий туберкулёза в тканях, давно востребованы, но, к сожалению, крайне редко используются в клинической практике.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Изложенные в диссертационной работе научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и не вызывают возражений благодаря достаточному объёму изученного материала, чёткому планированию исследования,

качественному выполнению всех морфологических методик, в том числе современных, а также адекватному статистическому анализу. Выводы и практические рекомендации убедительно доказаны и отражают суть выполненного исследования.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность полученных автором результатов обеспечивается чётким дизайном исследования, соблюдением всех методологических требований, предъявляемых к морфологическим исследованиям с использованием обзорных, гистобактериоскопических, иммуногистохимического методов и флюоресцентной микроскопии, а также последующей статистической обработки. Использование современных методов исследования, наличие качественного иллюстративного материала, проведение доступных клинико-морфологических сопоставлений и статистический анализ полученных данных позволяют положительно охарактеризовать выбранный автором методологический подход к исследованию.

**Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Значимость результатов данного исследования заключается в получении новых сведений об изменчивости морфологии туберкулёзных микобактерий в различных условиях.

Полученные данные могут быть использованы при посмертном или прижизненном исследовании операционного материала пациентов с различными формами туберкулёза в сочетании с ВИЧ-инфекцией или без неё.

Полученные результаты важны и для востребованного практикой уточнения некоторых вопросов патогенеза туберкулёза.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.**

Результаты исследования могут быть внедрены в практику патологоанатомических и судебно-медицинских отделений и учреждений, а также в педагогический процесс профильных кафедр, в том числе фтизиатрии медицинских высших учебных заведений при подготовке студентов и ординаторов по ряду специальностей и при повышении квалификации врачей-фтизиатров.

### **Оценка содержания диссертационной работы, её завершённость.**

Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста, включает в себя введение, главу обзора литературы, главу с описанием материала и методов, главу результатов исследования, главу обсуждения и выводов, список литературы и приложение. Список литературы представлен 145 источниками (39 отечественных и 106 зарубежных). Имеется 14 таблиц и 49 рисунков.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.**

Диссертационная работа М.М. Агапова представляет собой самостоятельное и законченное исследование. Выводы сформулированы корректно, являются обоснованными, соответствуют поставленным задачам. Автореферат соответствует основным положениям диссертации и отражает основное содержание исследования, выводы и практические рекомендации. Автор имеет 5 научных работ, в том числе 3 статьи, размещённые в изданиях, входящих в Перечень изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для опубликования результатов диссертационных исследований, и 3 статьи в изданиях, входящих в международную базу данных «Scopus». Материалы исследования многократно докладывались на авторитетных форумах, в том числе перед фтизиатрической аудиторией. В опубликованных работах отражены все положения диссертации. Принципиальные замечания по существу диссертационного исследования отсутствуют. Имеются лишь единичные неудачные выражения и опечатки.

В ходе знакомства с работой возникли вопросы:

1. Каковы критерии, на основании которых из 86 проанализированных результатов вскрытий сочетания туберкулеза и ВИЧ были отобраны 8 аутопсийных случаев для комплексного морфологического исследования и обсуждения в результатах исследования?
2. Во всех описанных случаях туберкулеза и ВИЧ было отмечено поражение внутригрудных лимфатических узлов. Насколько часто внутригрудная лимфаденопатия определялась у пациентов с впервые выявленным на вскрытии туберкулезом и с фиброзно-кавернозным длительно леченным туберкулезом?
3. Какова рассчитанная Вами в результате проведенного исследования чувствительность люминесцентной микроскопии, иммуногистохимической

реакции и метода обнаружения микобактерий с окраской по Цилю – Нильсену?

### Заключение.

Диссертационная работа Агапова Михаила Михайловича на тему «Патологоанатомическая и комплексная гистобактериоскопическая характеристика отдельных форм туберкулёза, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – выявления и оценки морфологии туберкулёзных микобактерий в тканях с использованием сочетания гистохимического, иммуногистохимического и флюоресцентного методов, что имеет существенное значение для патологоанатомической диагностики туберкулёза.

Диссертационная работа Агапова М.М. по актуальности, научной новизне, практической значимости результатов, объёму проведённых исследований, обоснованности выводов и полноте изложения материалов в рецензируемых научных изданиях соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор, Агапов М.М., заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия.

Официальный оппонент:  
Профессор кафедры туберкулеза  
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук  
29.04.2022



*Татьяна Игоревна Петренко* Татьяна Игоревна Петренко

Сведения об авторе отзыва: Петренко Татьяна Игоревна, доктор медицинских наук, профессор кафедры туберкулеза ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.  
почтовый адрес: 630040, г. Новосибирск, ул. Охотская, д. 81а  
телефон/факс +7(383) 203-78-25; e-mail: [tpetrenko@nsk-niit.ru](mailto:tpetrenko@nsk-niit.ru)