

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Егоровой Юлии Олеговны на тему:
«Рецидивы туберкулеза у больных с сочетанной ВИЧ-инфекцией»,
представленной к официальной защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.26. – Фтизиатрия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации. Туберкулез остается одной из основных проблем общественного здравоохранения во всем мире, несмотря на тенденцию к улучшению эпидемиологических показателей. На заболеваемость туберкулезом влияет распространение ВИЧ-инфекции, формирование прослойки лиц с иммунодефицитом. У лиц, живущих с ВИЧ, вероятность развития активного туберкулеза в 20-40 раз выше, чем у людей без ВИЧ-инфекции. Хотя антиретровирусная терапия против ВИЧ является главным средством профилактики туберкулеза среди людей с ВИЧ, даже при доступности лечения ВИЧ-инфекции более высокий риск развития туберкулеза все равно сохраняется.

Ситуация по туберкулезу в России улучшается, о чем свидетельствует стойкое снижение основных эпидемиологических показателей. Распространение ВИЧ-инфекции препятствует значительному снижению заболеваемости туберкулезом. Россия занимает пятое место в мире по скорости распространения ВИЧ-инфекции. Сибирский федеральный округ является одним из лидеров по заболеваемости туберкулезом среди ВИЧ-инфицированных.

Иркутская область характеризуется высокими показателями пораженности ВИЧ-инфекцией, что создает неблагоприятный фон для распространения туберкулеза. В регионе высок удельный вес пациентов с ВИЧ-инфекцией среди впервые выявленных больных туберкулезом. Рецидивы туберкулеза у ВИЧ-инфицированных изучены в Иркутской области, которая, с учетом эпидемиологических особенностей, может служить моделью для изучения обеих инфекций.

Диссертационная работа Юлии Олеговны Егоровой посвящена поиску факторов риска рецидива туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией, а также факторов, способствующих неблагоприятному исходу заболевания, прогнозированию вероятного исхода туберкулеза.

Достоверность полученных автором результатов и их новизна. Исследование Егоровой Ю.О. является многоэтапным когортным наблюдательным, прослеживается последовательность и логичность всех этапов. Работа проведена на достаточном клиническом материале, результатах комплексных исследований с применением современных методов диагностики.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, так как рецидивы туберкулеза регистрируются значительно чаще у пациентов из групп медицинского и социального риска. Основными факторами, способствующими рецидиву туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией, являются наркотическая, алкогольная зависимости, отсутствие приверженности к антиретровирусной терапии (АРТ) или ее отсутствие.

У пациентов без ВИЧ-инфекции наряду с алкогольной зависимостью, рецидиву способствуют ХОБЛ с тяжелым течением и частыми обострениями, психические заболевания (шизофрения), заболевания, сопровождающиеся приемом иммуносупрессивной терапии (ревматоидный артрит, псориаз, неспецифический язвенный колит). Риск летального исхода у пациентов с рецидивом туберкулеза с сочетанной ВИЧ-инфекцией выше в 4,4 раза по сравнению с пациентами без ВИЧ-инфекции. При изучении течения туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией на диспансерном этапе выявлены факторы, негативно влияющие на приверженность к противотуберкулезному лечению, низкие показатели CD4⁺ лимфоцитов, увеличивающие риск рецидива туберкулеза у пациентов с клиническим излечением туберкулеза. Показано, что ранние рецидивы туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией возникают почти в половине случаев (46 %), что определяет необходимость дистанционного контроля лечения ВИЧ-инфекции и регулярного посещения фтизиатра.

Предложенная автором математическая модель прогнозирования исхода туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией, позволяет в короткие сроки на этапе постановки диагноза скорректировать тактику ведения пациента для достижения лучшего эффекта от лечения.

Практическая значимость диссертации заключается в предложенных диссертантом дополнительных методах исследования при переводе в III группу диспансерного наблюдения и при снятии с учета пациентов с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, а именно в выполнении мультиспиральной компьютерной томографии при переводе в III группу диспансерного наблюдения с целью

предотвращения ранних рецидивов туберкулеза обязательно следует учитывать наряду с данными лучевых методов диагностики показатели иммунного статуса.

Публикации. По теме диссертации опубликованы 9 научных работ, в том числе 1 свидетельство о регистрации базы данных и 3 статьи в научных журналах и изданиях, включённых в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 1 статья в журнале категории К1 и 2 статьи в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3, в том числе 1 статья в журнале, входящим в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus.

Выводы, практические рекомендации. Выводы соответствуют поставленным задачам и закономерно вытекают из содержания диссертации, отраженного в автореферате. Практические рекомендации основаны на полученных данных и позволяют снизить риск рецидива туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Материал исследования был апробирован на научно-практических конференциях.

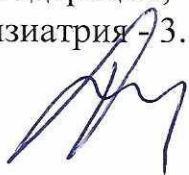
Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Таким образом, исходя из данных автореферата, диссертационное исследование Егоровой Юлии Олеговны «Рецидивы туберкулеза у больных с сочетанной ВИЧ-инфекцией», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия (медицинские науки) является законченной квалификационной научно-исследовательской работой, выполненной на высоком теоретическом и практическом уровне, содержащей новое решение актуальной задачи и имеющей существенное значение для фтизиатрии и медицины в целом. Работа соответствует пункту 9 «Положения о Присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г.), предъявляемого к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждение искомой учёной степени.

Заместитель главного врача
по медицинской части (по хирургии)
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный исследовательский
медицинский центр фтизиопульмонологии
и инфекционных заболеваний»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Профессор кафедры фтизиатрии
Федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования "Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (фтизиатрия - 3.1.26)



Михаил Валерьевич Синицын

Подпись доктора медицинских наук
Синицына Михаила Валерьевича заверяю.

Заместитель директора по научной работе
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный исследовательский
медицинский центр фтизиопульмонологии
и инфекционных заболеваний»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук



А.Г. Самойлова

14.10.2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных
заболеваний Минздрава России; 127473, Москва, ул. Достоевского, д. 4, кор. 2,
телефон: +7(495) 681-11-66. Адрес электронной почты: msinitsyn@mail.ru