

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. Проблема туберкулеза в настоящее время сохраняет свою актуальность в мире в связи с продолжающимся распространением ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция является самым серьезным фактором риска развития туберкулеза у лиц, ранее инфицированных МБТ. Показатели охвата рекомендованными ВОЗ мерами профилактики туберкулеза в России для людей, живущих с ВИЧ, остаются недостаточными. Несмотря на то, что разработана стратегия по ликвидации туберкулеза к 2035 году, как массового заболевания, ВИЧ-инфекция будет одним из ключевых факторов, препятствующих достижению этого результата.

В Российской Федерации за последние десять лет отмечена стойкая тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом несмотря на то, что пандемия COVID-19 оказала влияние на ее темпы. Ситуация по ВИЧ-инфекции в России также неблагоприятная, страна по темпам распространения ВИЧ-инфекции занимает первое место в Европейском регионе. Влияние ВИЧ-инфекции на заболеваемость туберкулезом прослеживается особенно в Сибирском, Дальневосточном и Уральском Федеральных округах. Иркутская область входит в число субъектов с высокой распространенностью туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией. Так, удельный вес ВИЧ-инфицированных пациентов среди впервые выявленных больных туберкулезом достигает 40% и более. В течение последнего десятилетия отмечен рост регистрации рецидивов туберкулеза, в том числе среди ВИЧ-инфицированных. Тревожная ситуация складывается по регистрации ранних рецидивов, что характеризует недостаточный уровень качества лечебно-диагностических мероприятий, как при проведении основного курса лечения, так и при необоснованном переводе пациентов из активной группы в группу клинического излечения.

Цель и задачи исследования - выявить причины, охарактеризовать течение, клинические проявления рецидивов туберкулеза у больных с сочетанной ВИЧ-инфекцией и разработать методику прогнозирования исхода туберкулеза у этой категории больных - обоснованы и четко сформулированы.

Материалы исследования и достоверность полученных результатов, представленных в исследовании основана на достаточной выборке пациентов с применением современных методов статистической обработки, подтверждена результатами решения стоявших перед диссертантом задач, которые представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений.

Научная новизна исследования определена ясно, корректно и в полном объеме подтверждается результатами диссертационного исследования Егоровой Ю.О., и заключается в установлении факторов риска развития рецидива туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией. Установлено, что наиболее значимыми являются наркотическая зависимость и злоупотребление алкоголем, а также отсутствие приверженности к антиретровирусной терапии (АРТ). У пациентов без ВИЧ-инфекции рецидиву способствуют злоупотребление алкоголем, ХОБЛ с тяжелым течением и частыми обострениями, психические заболевания, заболевания, сопровождающиеся приемом иммуносупрессивной терапии.

Группу риска по развитию рецидива представляют пациенты с ВИЧ-инфекцией и клиническим излечением туберкулеза с низкой приверженностью к АРТ, низкими показателями CD4+- лимфоцитов и высокой вирусной нагрузкой. При рецидивах туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией выявляются распространенные формы туберкулеза - генерализованный туберкулез, диссеминированный туберкулез легких, туберкулез ЦНС, множественная и пре-широкая лекарственная устойчивость возбудителя, которые выявляются у больных при рецидиве туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией в 2,5 раза чаще, чем без нее, а частота летальных исходов рецидивов туберкулеза выше в 4,4 раза. Смерть наступает в среднем через $16,5 \pm 1,6$ месяцев от начала лечения рецидива и связана у 84,2 % пациентов с тяжелыми проявлениями ВИЧ-инфекции.

Научная и практическая значимость представленной диссертации заключается в формировании подходов к профилактике и ведению пациентов с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. С целью своевременной диагностики рецидива туберкулеза, до старта АРТ, пациентам с ВИЧ-инфекцией и иммуносупрессией при количестве CD4+ лимфоцитов менее $0,350 \cdot 10^9$, во избежание развития распространенных форм туберкулеза, предложено выполнение МСКТ органов грудной клетки вместо обзорной рентгенографии легких. В III группе диспансерного наблюдения пациентам с иммуносупрессией рекомендовано назначение противорецидивных курсов противотуберкулезными препаратами по решению врачебной комиссии. Обоснована необходимость соблюдения

преимущества между врачами-фтизиатрами и инфекционистами для достижения лучшего результата лечения. Разработаны и внедрены методические рекомендации по тактике ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом на диспансерном этапе.

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, из них 1 статья в журнале категории K1 и 2 статьи в журналах категории K2, в том числе 1 статья в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систему цитирования Scopus.

Результаты работы были представлены на научных конференциях: Всероссийской конференции с международным участием «Туберкулез и другие социально-значимые инфекции: научные достижения и особенности медицинской практики» (Иркутск, 2018); 7-й ежегодной научной конференции ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России «Современные тенденции развития фтизиатрии» (Новосибирск, 2019; 2021); 8-м Международном интеллектуальном конкурсе студентов для, аспирантов, докторантов, (Москва, 2019); 3-й научно-практической конференции «Взаимодействие инфекционных и неинфекционных заболеваний: влияние на прогноз и качество жизни пациентов» (Москва, 2023).

Выводы диссертационной работы автором сформулированы четко на основании поставленных в диссертационной работе задач.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации нет.

Заключение

Таким образом, 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 - выявить причины и клинические проявления рецидивов туберкулеза у больных с сочетанной ВИЧ-инфекцией и разработать методику прогнозирования исхода туберкулеза. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от

« 20 » августа 2024 г.