

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

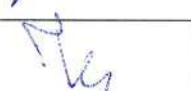
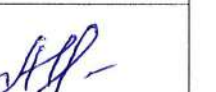
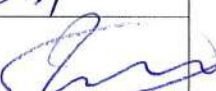
Капустина Дмитрия Вячеславовича

**ВИЧ-инфекция в Новосибирской области: клинические аспекты,
молекулярно-генетические особенности и совершенствование медицинской
помощи**

**3.1.22. Инфекционные болезни
(медицинские науки)**

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.02.046.01, созданного на базе
Новосибирского государственного медицинского университета,
к заседанию совета от 26 декабря 2025 г. протокол № 11
по защите диссертации Капустина Дмитрия Вячеславовича
по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни

Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
Краснова Елена Игоревна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Петренко Татьяна Игоревна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Куимова Ирина Валентиновна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Евстропов Александр Николаевич	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Извекова Ирина Яковлевна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Иванова Ольга Георгиевна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Колпакова Татьяна Анатольевна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Краснов Денис Владимирович	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Кузнецова Вера Гаврииловна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Кульчавеня Екатерина Валерьевна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Мартынова Галина Петровна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Мордык Анна Владимировна	доктор медицинских наук 3.1.26		
Никонов Сергей Данилович	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Панасенко Людмила Михайловна	доктор медицинских наук 3.1.22.		

ПРОТОКОЛ № 11
ЗАСЕДАНИЯ СЧЕТНОЙ КОМИССИИ, ИЗБРАННОЙ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ 21.2.046.01, созданным
на базе Новосибирского государственного медицинского университета

от «16» декабря 2025 г.

Состав избранной комиссии Кузнецова В. Б.,
Мордочк А. В., Тосолова З. А.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по вопросу присуждения **Капустину Д. В.** ученой степени **доктора медицинских наук.**

Состав диссертационного совета в количестве 17 человек утвержден приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк.

В состав диссертационного совета дополнительно введены — человек(а).

Присутствовало на заседании 14 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.22. — 7

Роздано бюллетеней 14

Осталось не розданных бюллетеней 2

Оказалось в урне бюллетеней 14

Результаты голосования по вопросу присуждения **Капустину Д. В.** ученой степени **доктора медицинских наук**

За 14

Против нет

Недействительных бюллетеней нет

Члены счетной комиссии:

З. А. Тосолова
А. В. Мордочк
В. Б. Кузнецова



ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26 декабря 2025 г. № 11

О присуждении Капустину Дмитрию Вячеславовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «ВИЧ-инфекция в Новосибирской области: клинические аспекты, молекулярно-генетические особенности и совершенствование медицинской помощи» по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни принята к защите 24 сентября 2025 года (протокол заседания № 7) диссертационным советом 21.2.046.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, совет утвержден приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 № 105/нк.

Соискатель Капустин Дмитрий Вячеславович, 29 августа 1991 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинико-эпидемиологическая и молекулярно-генетическая характеристика острых кишечных вирусных инфекций у взрослых в Новосибирской области» защитил в 2021 году в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает доцентом кафедры инфекционных болезней в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства

здравоохранения Российской Федерации; заведующим центром, врачом-инфекционистом общепольничного персонала подразделения «Центр профилактики и борьбы со СПИД» в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Новосибирской области «Новосибирская областная клиническая инфекционная больница».

Диссертация выполнена на кафедре инфекционных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Краснова Елена Игоревна, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра инфекционных болезней, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1) Каминский Григорий Дмитриевич – доктор медицинских наук, Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной клинический Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», главный врач;

2) Леонова Ольга Николаевна – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии, профессор кафедры;

3) Пузырёва Лариса Владимировна – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детских инфекционных болезней, заведующий кафедрой, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Самойловой Анастасией Геннадьевной, доктором медицинских наук, заместителем директора по научной работе, указала, что диссертационная работа Дмитрия Вячеславовича Капустина является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Новосибирской области, что имеет важное значение для медицинской науки.

Соискатель имеет 68 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 29 работ, из них в рецензируемых научных изданиях 18 работ, в том числе 10 статей в журналах категории K1, 4 статьи в журналах категории K2, входящих в список изданий, распределённых по категориям K1, K2, K3, из них 10 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus и Web of Science (29 печатных работ, авторского вклада 2,9 печатных листа и объемом научных изданий 23,34 печатных страницы). В опубликованных работах представлены основные результаты собственных исследований, касающиеся диагностики и лечения больных ВИЧ-инфекцией. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы:

1. Резистентность ВИЧ-1 к препаратам первой линии антиретровирусной терапии / Д. В. Капустин, Е. И. Краснова, Т. М. Налимова [и др.] // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2023. – Т. 12, № 3. – С. 79–87.
2. Эффективность химиопрофилактики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в Новосибирской области / Д. В. Капустин, Е. И. Краснова, Н. И. Хохлова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2023. – Т. 101, № 1. – С. 63–67.

3. Течение COVID-19 у больных с ВИЧ-инфекцией и морфологические изменения в легких при сочетанном поражении SARS-CoV-2 и вторичными инфекциями / Д. В. Капустин, Е. И. Краснова, Н. И. Хохлова [и др.] // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2022. – Т. 14, № 1. – С. 107–114.

4. Особенности поражения центральной нервной системы у больных ВИЧ-инфекцией в Новосибирской области / Д. В. Капустин, Е. И. Краснова, Н. И. Хохлова [и др.] // Лечащий врач. – 2023. – № 11. – С. 31–38.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Красноярского государственного медицинского университета имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого от доктора медицинских наук, профессора Е. П. Тихоновой; Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования от доктора медицинских наук, профессора Е. Ю. Зоркальцевой; Дальневосточного федерального университета от доктора медицинских наук, профессора А. Ф. Попова, отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что основные научные направления деятельности представляемых кафедр и подразделений созвучны тематике данной диссертационной работы, что подтверждается наличием у них научных публикаций в ведущих рецензируемых научных журналах по фтизиатрии и хирургии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые охарактеризованы отдельные оппортунистические заболевания ЦНС у ВИЧ-инфицированных в когорте пациентов Новосибирской области. В структуре поражений ЦНС установлено преобладание туберкулеза и токсоплазмоза головного мозга;

впервые в Новосибирской области оценена эффективность режима химиопрофилактики туберкулеза (изониазид в комбинации с пипразинамидом) у больных ВИЧ-инфекцией. Его использование снижало риск развития туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, по сравнению с пациентами, не получавшими

химиопрофилактику;

выявлены особенности течения COVID-19 у пациентов с ВИЧ-инфекцией, в том числе при комбинированном поражении легких SARS-CoV-2 и вторичными инфекционными агентами. У больных ВИЧ-инфекцией с умеренным или выраженным иммунодефицитом преобладала легкая форма COVID-19 и выявлялась чаще, чем у лиц без иммунной недостаточности. При тяжелом иммунодефиците за счет присоединения вторичных инфекционных агентов (цитомегаловирусы или пневмоцисты) развивалось комбинированное с COVID-19 поражение легких, что приводило к прогрессированию дыхательной недостаточности и смерти больных;

впервые в Новосибирской области получены данные о распространённости приобретенной резистентности ВИЧ-1 к антиретровирусным препаратам первой линии у больных ВИЧ-инфекцией, оценен генетический барьер к лекарственной устойчивости различных схем терапии. Резистентные варианты ВИЧ-1 выявлены у 54,6 % лиц с вирусологической неудачей АРТ. Чаще других регистрировалось сочетание мутаций к препаратам из группы нуклеозидных и ненуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы (НИОТ и ННИОТ). Наиболее устойчивыми к развитию мутаций ВИЧ-1 оказались схемы TDF + 3ТС + LPV/r и TDF + 3ТС + DTG; изучено влияние приверженности на риск развития приобретенной устойчивости ВИЧ-1 к антиретровирусным препаратам. Проведен анализ распространенности первичной резистентности ВИЧ-1 к антиретровирусным препаратам у больных с ВИЧ-инфекцией с оценкой спектра и частоты выявленных мутаций, а также молекулярно-генетического разнообразия ВИЧ-1. Установлено доминирование ВИЧ-1 рекомбинантного CRF63_02A (81,9 %), а также впервые выявлены генетические варианты ВИЧ-1, специфические для Юго-Восточной Азии. Распространенность первичной лекарственной устойчивости ВИЧ-1 к АРТ составила 13,4 %;

изучена эффективность организационно-правовых мер и новых практик по борьбе с ВИЧ-инфекцией, внедренных в Новосибирской области в 2019–2022 гг.: охват диспансерным наблюдением пациентов с ВИЧ-инфекцией увеличился с 79,3 % до 86,5 %, а антиретровирусной терапией – с 74,5 % до 85,2 %.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

проведенные комплексные клинико-лабораторные исследования и анализ молекулярно-генетического разнообразия ВИЧ-1 позволяют усовершенствовать подходы к терапии ВИЧ-инфекции. Изучение структуры и характера поражения ЦНС у больных ВИЧ-инфекцией дает возможность выявления наиболее распространенных вторичных заболеваний, встречающихся в Новосибирской области;

показана высокая эффективность режима химиопрофилактики туберкулеза (изониазид в комбинации с пиразинамидом) по снижению риска развития туберкулёза у большинства больных ВИЧ-инфекцией наряду с ранним скринингом (флюорография) и эффективно проводимой антиретровирусной терапией;

установлена актуальность проведения анализа факторов, влияющих на приверженность к АРТ для профилактики развития лекарственной устойчивости ВИЧ-1;

реализуемые в Новосибирском регионе нормативно-правовые меры и внедренные практики по противодействию распространения ВИЧ-инфекции способствуют достижению основных целевых индикаторов Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в России (рост охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ; увеличение охвата больных ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией) и могут быть использованы в других субъектах Российской Федерации с высоким уровнем заболеваемости и поражённости ВИЧ-инфекцией. Достижение вышеуказанных показателей приведет к снижению уровня заболеваемости и смертности от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией;

результаты исследовательской работы могут быть использованы в учебно-методическом процессе на сертификационных циклах переподготовки и повышения квалификации врачей-инфекционистов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны организационно-правовые меры и новые практики по борьбе с ВИЧ-

инфекцией, а также диагностические и лечебные алгоритмы (тактики), направленные на профилактику осложнений ВИЧ-инфекции (поражение ЦНС вторичными инфекционными агентами; туберкулез легких) и повышение эффективности её лечения за счет снижения риска развития лекарственной устойчивости ВИЧ-1 к антиретровирусным препаратам. Вышеуказанные результаты исследования внедрены в лечебный процесс Новосибирской областной клинической инфекционной больницы (Центра профилактики и борьбы со СПИД и стационара); региональные Центры профилактики и борьбы со СПИД Алтайского края, Кемеровской и Томской областей. Применяются в учебном процессе кафедры инфекционных болезней Новосибирского государственного медицинского университета, используются в лекциях и практических занятиях у студентов, клинических ординаторов и аспирантов; определены перспективы практического использования широкого скрининга приобретенной и первичной лекарственной устойчивости ВИЧ-1 для повышения эффективности проводимой антиретровирусной терапии за счет возможности быстрой верификации причины вирусологической неудачи и проведения своевременной коррекции схемы лечения, а также использования полученных данных по эффективности химиопрофилактики туберкулеза для организации комплексной программы по противодействию распространения туберкулёза среди больных ВИЧ-инфекцией в регионе; разработаны и представлены практические рекомендации по диагностике, профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и её осложнений, которые имеют важное значение для организации работы по противодействию распространения ВИЧ-инфекции; установленные клинические и лабораторные особенности отдельных оппортунистических заболеваний ЦНС важно учитывать при первичном обследовании больных ВИЧ-инфекцией в стационаре до получения результатов специфических методов исследования с целью более раннего начала этиотропной терапии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:
результаты получены на сертифицированном оборудовании в ГБУЗ НСО

«Городская инфекционная клиническая больница № 1 (г. Новосибирск) и ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии Вектор» Роспотребнадзора (НСО, р. п. Кольцово);

достоверность полученных результатов определяется анализом репрезентативной выборки больных ВИЧ-инфекцией (всего 1 253 больных по всем направлениям исследования), адекватным планированием дизайна исследования, четким формулированием критериев включения и исключения из исследования, применением принципов доказательной медицины, применением регламентированных современными клиническими рекомендациями методов обследования и лечения пациентов;

теория построена на проверяемых опубликованных результатах исследований;

идея базируется на совершенствовании имеющихся принципов диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и её осложнений в соответствии с современными возможностями антиретровирусной терапии, химиопрофилактики туберкулеза, а также молекулярно-генетических методов диагностики с определением субтипа и лекарственной устойчивости ВИЧ-1 к антиретровирусным препаратам (Перегудова А. Б. и соавт., 2010; Сеницын В. М. и соавт., 2016; Питерский М. В. и соавт., 2022; Бобкова М. Р., 2014; Гусев Д. А. и соавт., 2024; Портнова Р. Г., 2018); использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Thakur K. T., 2020; Wensing A. M., 2019; Blassel L., 2021; Плутницкий А. Н. и соавт., 2023; CDC, 2021);

установлено качественное совпадение авторских данных с результатами ранее выполненных исследований эффективности химиопрофилактики туберкулеза (Коломиец В. М., 2017; Сеницын В. М. и соавт., 2016), распространенности первичной и приобретенной лекарственной устойчивости ВИЧ-1 к антиретровирусным препаратам (Хаматова А. А. соавт., 2021; Питерский М. В. и соавт., 2022), особенностей поражения центральной нервной системы у больных ВИЧ-инфекцией (Портнова Р. Г., 2018; Дроздов А. А. и соавт., 2018; Thakur K. T., 2020; Батороев Ю. К. и соавт., 2022), эффективности организационно-правовых мер и новых практик по борьбе с ВИЧ-инфекцией (Скляр Л. Ф. и соавт., 2019; ВОЗ, 2023);

использованы современные методы описательной статистики, корреляционный анализ, непараметрические методы. Корректность полученных результатов достигнута адекватным выбором и тщательной разработкой дизайна исследования. Расчеты проведены на персональном компьютере с использованием программного обеспечения Microsoft Excel, Statistics. Различия между сравниваемыми величинами считали значимыми при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном осуществлении всех этапов исследования, определении цели и задач работы, разработке дизайна. Автор самостоятельно собрал, статистически обработал и проанализировал все полученные данные, подготовил основные публикации по выполненной диссертационной работе, апробировал результаты исследования.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Капустин Д.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 26 декабря 2025 г. диссертационный совет принял решение – за разработку теоретических положений и решение актуальной крупной научной и практической проблемы совершенствования мер по борьбе с распространением ВИЧ-инфекции в Новосибирской области на основе изученной и внедренной системы диагностических, профилактических и организационных мероприятий, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, присудить Капустину Дмитрию Вячеславовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни, участвовавших в заседании, из 16 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.