

## Решение диссертационного совета 21.2.050.02

от 21 сентября 2021 г., протокол № 436

Рассмотрев кандидатскую диссертацию Бондаренко Анны Ивановны на тему: «КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ», по специальности: 3.1.22 (14.01.09) - инфекционные болезни, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, диссертационный совет 21.2.050.02 пришёл к выводу, что диссертация представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, которая соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней» и принял решение не присуждать Бондаренко А.И. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.22 (14.01.09) – инфекционные болезни.

На заседании при защите диссертации присутствовали Илькович М.М., Трофимов В.И., Александров А.Л., Бабаченко И.В., Беляков Н.А., Гембицкая Т.Е., Кузубова Н.А., Лиознов Д.А., Минеев В.Н., Орлова Г.П., Петрова, Сорокина Л.Н., Степанова Е.В., Шапорова Н.Л., Ястребова Е.Б.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.050.02 НА БАЗЕ ФГБОУ ВО «ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ

решение диссертационного совета от 21 сентября 2021 г. №436 о не присуждении Бондаренко Анне Ивановне гр. России ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико-лабораторные проявления поражения скелетно-мышечной системы при ВИЧ-инфекции» по специальности 14.01.09 – инфекционные болезни принята к защите «20» апреля 2021 года протокол №429 диссертационным советом Д 208.090.02 на базе ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России (197022 СПб ул. Льва Толстого д.6-8), приказ о создании диссертационного совета № 2059-1996 от 05.10.2009.

Соискатель Бондаренко Анна Ивановна, 08.09.1988 года рождения, в 2012 году окончила Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград.

Работает врачом ГБУЗ «Волгоградский областной центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (400040 г. Волгоград, ул. им. Бажова 2, тел. (8442) 72-30-28, e-mail: [aidscenter@volganet.ru](mailto:aidscenter@volganet.ru));

Диссертация выполнена на кафедре инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной «Волгоградского государственного медицинского университета» (400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д. 1; тел. +7 (495) 628-44-53 e-mail: [info@rosminzdrav.ru](mailto:info@rosminzdrav.ru)).

Научный руководитель:

Иоанниди Елена Александровна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной «Волгоградского государственного медицинского университета» (400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д. 1; тел. +7 (495) 628-44-53, e-mail: [info@rosminzdrav.ru](mailto:info@rosminzdrav.ru)).

Официальные оппоненты:

1. Ковеленов Алексей Юрьевич - доктор медицинских наук, главный врач государственного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями».
2. Ткаченко Татьяна Николаевна - кандидат медицинских наук, заместитель главного врача по медицинской части ГОБУЗ «Новгородский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, 6, тел. 8 (812) 292-32-55, сайт <https://www.vmeda.org/>) в своем положительном заключении, подписанном Буланьковым Юрием Ивановичем - доктором медицинских наук, доцентом, доцентом кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний), указала, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – диагностика, профилактика и лечение поражения скелетно-мышечной системы у ВИЧ-инфицированных, что

имеет важное значение для инфекционных болезней и соответствует критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 20.09.2013 №842.

Соискатель имеет 12 научных работ, опубликованных по теме диссертации в различных изданиях, в том числе 6 в журналах, рецензируемых ВАК. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Бондаренко А.И. Эпидемиологическая характеристика ВИЧ-инфекции у беременных в Волгоградской области / А.И. Бондаренко, Е.А. Иоанниди, А.В. Осипов // Вестник ВолгГМУ.- 2016.- №2. - С.45-46.
2. Бондаренко А.И. Проблемы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции /А.И. Бондаренко, А.В. Стрыгин// Журнал инфектологии.- 2017.- Т.9.- №1.- С. 41-42.
3. Бондаренко А.И. Анализ клинико-лабораторных показателей у детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ/ А.И. Бондаренко, Е.А. Иоанниди, А.В. Осипов // Вестник ВолГМУ.-2017.- № 4.- С.81-83.

На автореферат отзывы прислали:

1. Заслуженный деятель науки Республики Татарстан, профессор кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор В.Х.Фазылов
2. Заведующий кафедрой микробиологии, иммунологии и инфекционных болезней Института медицинского образования Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого, доктор медицинских наук, профессор Г.С.Архипов
3. Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации, профессор кафедры микробиологии, доктор медицинских наук, профессор А.В.Москалев

Все отзывы положительные, замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается направлением их научной деятельности, соответствующим теме диссертации и компетенцией в вопросах патологии скелетно-мышечной системы у ВИЧ-инфицированных больных.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

*разработана* новая научная идея, дополняющая представления о механизмах развития саркопении и астенического синдрома у ВИЧ-инфицированных;

*предложены* оригинальные суждения о роли увеличения удельного веса пациентов старших возрастных групп, коморбидности болезни, потери массы тела за счет поперечно-полосатой мускулатуры в прогнозировании риска развития астенического синдрома у ВИЧ-инфицированных;

*доказана* роль ведущих характеристик современного этапа эпидемиологии ВИЧ-инфекции в формировании саркопении у больных;

*введена тактика* обследования и ведения ВИЧ-инфицированных пациентов с саркопенией;

### **Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

*показана* взаимосвязь возраста, коморбидности и активности инфекционного процесса у больных ВИЧ-инфекцией;

*доказаны* положения, вносящие вклад в расширение представлений о роли скелетно-мышечной системы в течении и прогнозе ВИЧ-инфекции, расширяющие границы практического применения полученных результатов;

*применительно* к проблематике диссертации результативно использован стандартный антропометрический метод оценки состояния скелетно-мышечной системы у пациентов и современный метод исследования компонентного состава тела - биоимпедансометрия;

*изложены* факторы предрасположенности к развитию саркопении и астенического синдрома у ВИЧ-инфицированных;

*раскрыты* связи между коморбидностью болезни, изменением компонентного состава тела в патогенезе ВИЧ-инфекции и установлено, что дефицит массы тела взаимосвязан со степенью вовлечения в патологический процесс органной патологии;

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

*разработан* комплекс мероприятий по медицинскому сопровождению больных ВИЧ-инфекцией с поражением скелетно-мышечной системы и внедрен в практическую деятельность ГБУЗ «Волгоградский областной центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями», а также в педагогический процесс на кафедре инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной «Волгоградского государственного медицинского университета»;

*определены* перспективы внедрения методов обследования ВИЧ-инфицированных пациентов с целью раннего выявления и своевременного лечения саркопении и астенического синдрома;

*рассмотрена* модель прогноза вероятности развития саркопении и астенического синдрома у больных с ВИЧ;

**Оценка достоверности результатов исследования** выявила: работа базируется на результатах обследования достаточного числа пациентов (n=604);

*теория построена* на известных, проверяемых данных, фактах о больных ВИЧ-инфекцией с поражением скелетно-мышечной системы;

*согласуется* с опубликованными литературными данными по теме диссертации или по смежным отраслям, касающиеся клинических аспектов течения ВИЧ-инфекции и патологии скелетно-мышечной системы;

*идея базируется* на анализе широкого спектра клинических и лабораторных данных и обобщении полученных результатов, объясняющих высокие риски развития патологии скелетно-мышечной системы у ВИЧ-инфицированных в стадии 4 и влиянии недостаточности статуса питания на развитие саркопении;

*использовано* сравнение авторских данных в отношении детерминант развития патологии опорно-двигательного аппарата у пациентов с ВИЧ-инфекцией в стадии 4 и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

*установлено* качественное совпадение результатов клинико-лабораторного обследования ВИЧ-инфицированных с патологией скелетно-мышечной системы, с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

*использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном его участии на всех этапах научного исследования - планировании и разработке дизайна исследования, в процессе подбора больных по чётко разработанным критериям включения / не включения, клиническом обследовании пациентов, в наборе достаточного объема исходных данных, полученных лично автором в соответствии с целью работы, статистической обработке, интерпретации и обобщении полученных результатов. При участии автора проведена апробация

результатов диссертационного исследования на научных конгрессах и конференциях, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

- в работе не использованы лабораторные методы исследования оценки гомеостаза, хотя они обозначены в названии диссертации, применяемые инструментальные методы исследования не дают должного представления о динамике и выраженности нарушений костно-мышечной системы, которые также не соотнесены со стадиями ВИЧ-инфекции, иммуносупрессии и применяемой антиретровирусной терапией

- в трактовке материалов нарушены причинно-следственные закономерности развития инфекционного процесса, что искажает представление о роли вторичных изменений со стороны мышечной системы в генезе ВИЧ-обусловленной иммуносупрессии

- в описании материалов не обоснованно вводятся такие понятия как развитие «гериатрического синдрома», что не соответствует сути нарушений даже на фоне тяжелой иммуносупрессии и присоединения вторичных инфекций, поскольку средняя продолжительность жизни пациентов на фоне синдрома приобретенного иммунодефицита составляет 38-42 года и развитие атрофических изменений обусловлено иными механизмами, описанными в современной литературе

- соискатель пишет об иммунодефиците, но в автореферате не представлена характеристика иммунодефицита, в частности количество CD4 лимфоцитов, что крайне актуально для ВИЧ-инфекции и описываемых проблемах

- полностью отсутствует информация по антиретровирусной терапии, которая также может играть роль при описываемой патологии, в частности нежелательное действие ряда антиретровирусных препаратов

- нет уточнений и характеристик пациентов по стадиям 4А, 4Б, 4В. Нет отражения спектра оппортунистических заболеваний. Отсутствует информация по оппортунистическим заболеваниям в стадии 4В. Не смогла ответить на конкретный вопрос: что характеризовало стадию 4В?

Соискатель Бондаренко А.И. не смогла предметно и обоснованно ответить на поставленные вопросы, отстаивать собственные позиции и аргументацию положений, выносимых на защиту, не смогла дать удовлетворяющие пояснения.

По отрицательному результату голосования на заседании 21.09.2021 г. диссертационный совет принял решение не присуждать Бондаренко А.И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 5 докторов наук (по специальности 3.1.22 (14.01.09) – инфекционные болезни), участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 9, против - 6, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
21.2.050.02, профессор



М.М.Илькович

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
21.2.050.02, профессор

А.Л.Александров