

## ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, главного врача ГКУЗ Ленинградской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» КОВЕЛЕНОВА Алексея Юрьевича о научно-практической значимости диссертации Бондаренко Анны Ивановны на тему: «Клинико-лабораторные проявления поражения скелетно-мышечной системы при ВИЧ-инфекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – инфекционные болезни

Актуальность темы. Продолжающаяся четыре десятилетия широкомасштабная пандемия ВИЧ-инфекции распространилась на большинство стран мира. Несмотря на предпринимаемые усилия, ВИЧ/СПИД до сих пор наносит огромный ущерб здоровью людей и экономике государств [Покровский В.В., 2000, 2019; Беляков Н.А., Рассохин В.В. 2019; WHO, 2021].

Согласно данным Федерального Центра СПИД (2021) в Российской Федерации на конец 2020 года кумулятивное число зарегистрированных больных ВИЧ-инфекцией составило 1,3 млн человек, эпидемиологическая ситуация остается напряженной.

Клиническую картину и исход ВИЧ/СПИД определяют вторичные инфекции, преимущественно из группы условно-патогенных в сочетании с классическими инфекциями (туберкулез, вирусные гепатиты и др.) [Рассохин В.В., Степанова Е.В., 2011; Белозеров Е.С. и др., 2012; Беляков Н.А., Рассохин В.В., 2019]. В стадии 4 – вторичных заболеваний ВИЧ-инфекция, как коморбидная хроническая инфекция, характеризуется вовлечением в патологический процесс почти всех органов и систем. При этом на фоне тяжело протекающих вторичных инфекций и соматической патологии не уделяется должное внимание вовлечению в патологический процесс скелетно-мышечной системы. Вместе с тем, вовлечение в патологический процесс скелетной мускулатуры, активно участвующей в метаболических процессах организма,

может повлиять на исход болезни [McComsey G.A., 2013; Payne V.A., et al., 2014; Schrack J.A., 2015; Lutski M. et al., 2020]. Все это делает безусловно актуальной тему диссертационной работы А.И. Бондаренко.

Автор поставила цель исследования - оценить значимость поражения скелетно-мышечной системы в клинике ВИЧ-инфекции. А.И.Бондаренко изучила заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Волгоградской области, особенности распространенности, структуры, характера течения и вторичных заболеваний при ВИЧ/СПИД, клинико-лабораторные проявления артропатий, дорсопатий с учетом стадии заболевания, виды и значимость поражений скелетной мышечной ткани у больных ВИЧ-инфекцией. Полученные данные позволили обосновать предложения по медицинскому сопровождению больных ВИЧ-инфекцией с поражением скелетно-мышечной системы.

В работе использованы современные методы обследования больных ВИЧ-инфекцией с акцентом внимания на вовлечение в патологический процесс скелетно-мышечной системы, включая оценку статуса питания, мышечной массы, мышечной силы и мышечной функции с использованием показателей антропометрии и биоимпедансометрии, лабораторных методов. Исследования проведены на достаточной по количеству выборке больных ВИЧ-инфекцией. При анализе результатов применены современные методы статистической обработки полученных результатов. Все это свидетельствует о высоком методическом уровне работы и достоверности представленных в диссертации материалов.

Научная новизна исследования и научных результатов. А.И. Бондаренко показала, что росту вовлечения скелетно-мышечной системы в патологический процесс у больных ВИЧ/СПИД предрасполагают увеличение удельного веса больных возрастной группы старше 30 лет среди вновь регистрируемых лиц, рост продолжительности жизни пациентов в связи с успехами антиретровирусной терапии, нарастанием удельного веса коморбидной ВИЧ-инфекции, в том числе с хроническим гепатитом С (ХГС), тропностью вируса к суставам, туберкулезом с вовлечением костно-суставного аппарата при

внегочных формах болезни, а также ускорением инволюционных процессов. Диссертантом показана прогностическая значимость формирования вторичной саркопении и астенического синдрома (фенотип хрупкости, старческая астения) у всех ВИЧ-инфицированных больных в стадии 4. Разработанная комплексная терапия саркопении позволяет снизить ее распространение у данной группы пациентов.

Полученные в ходе исследований данные подвергнуты математической обработке методами параметрической статистики. Статистический анализ проводился на персональном компьютере.

Ценность для науки и практики выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования, заключается в доказательстве значимости поражения скелетно-мышечной системы у больных ВИЧ-инфекцией, что позволяет оптимизировать базисную терапию ВИЧ-инфекции и снизить тяжесть течения болезни.

Реализация и апробация результатов исследования. В 12 печатных работах (из них 6 статей в рецензируемых научных изданиях), опубликованных по теме диссертации, содержатся все основные положения данной работы. Материалы диссертации были доложены на XIII съезде молодежных научных обществ медицинских и фармацевтических вузов России и стран СНГ, Волгоград 2016 г.; на 17-й Международной научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 2017 г.; на 76-ой конференции молодых ученых и студентов, Волгоград, 2018 г.; на Международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции», Санкт-Петербург, 2019 г.; на XI Всероссийском ежегодном конгрессе «Инфекционные болезни у детей: диагностика, лечение и профилактика», 2020 г.

Результаты исследования внедрены в практику работы Волгоградского областного центра СПИД, материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной Волгоградского государственного медицинского университета.

### Структура и содержание диссертации.

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования, собственных данных, заключения и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 139 страницах компьютерного набора и состоит из введения, 6 глав, из которых 1-я глава - обзор литературы, 5 глав – собственные исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 175 источников, из которых 104 отечественных и 71 зарубежных.

Диссертация иллюстрирована 30 таблицами и 23 рисунками.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить:

1. Каков патогенез саркопении у больных ВИЧ-инфекцией?
2. Что объединяет формирование саркопении и синдрома астении?

Выводы и практические рекомендации возражений не вызывают, они логично вытекают из содержания работы. Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы несомненен. Автореферат А.И. Бондаренко полностью соответствует содержанию диссертации.

### Заключение

Диссертация Бондаренко Анны Ивановны на тему «Клинико-лабораторные проявления поражения скелетно-мышечной системы при ВИЧ-инфекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – инфекционные болезни, выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Е.А. Иоанниди, является завершенной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача оценки роли поражения скелетно-мышечной системы у больных ВИЧ-инфекцией с разработкой подходов к медицинскому сопровождению больных пациентов с саркопенией, имеющей важное значение для инфектологии.

Диссертация соответствует требованиям п.9 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сама автор заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09. – инфекционные болезни.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук

Главный врач ГКУЗ Ленинградской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

А.Ю. Ковеленов

«7» июля 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук Ковеленова А.Ю. заверяю  
Специалист по кадрам

Т.В.Черная

Адрес: 199034, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Мира д.16.

Тел.: +7 (812) 456-08-60.

Эл. почта: lenoblspid@lenoblspid.ru

Официальный сайт: <http://www.lenoblspid.ru/>

