

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Савченко Михаила Андреевича
«Микобактериозы у пациентов с ВИЧ-инфекцией: особенности терапии и
прогнозирование течения», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.22. – Инфекционные болезни

Диссертационная работа М.А. Савченко характеризуется актуальностью и значимостью. Микобактериоз, вызванный нетуберкулезными микобактериями, является часто встречающимся тяжелым оппортунистическим состоянием при ВИЧ-инфекции, которое зачастую провоцирует сложности как в аспектах диагностики, так и в аспектах терапии. Эпидемическая обстановка по ВИЧ-инфекции в РФ остается неблагополучной, результаты исследования Савченко М.А. способны внести новый вклад в организацию оказания помощи данной группе пациентов.

Автор грамотно и ясно сформулировал цель и задачи исследования.

Обращает на себя внимание комплексный и систематизированный подход диссертанта к изучению клинического портрета пациентов с применением современных клинико-лабораторных и инструментальных методов обследования на достаточно большом количестве материала с использованием достаточных методов статистической обработки полученных данных. Четко определены критерии включения и исключения.

Новизна данного исследования заключается в развернутом анализе структуры микобактериозов, вызванных нетуберкулезными микобактериями у пациентов с ВИЧ-инфекцией. Известно, что микобактериоз при ВИЧ-инфекции наиболее часто ассоциирован с *M.avium*, в то же время характеристики течения прочих микобактериозов в условиях иммунодефицита изучены недостаточно.

При анализе спектра возбудителей патологического процесса (рисунок 4), в подавляющем большинстве случаев в роли этиологического агента выступала *M.avium* (83%). Среди прочих возбудителей выступали *M.cheloneae* (1%), *M.fortuitum* (1%), *M.kansassii* (1%), *M.intracellulare* (2%) и *M.xenopi* (1%). Часть возбудителей была при посеве расценена как нетуберкулезные микобактерии, но генотипировать возбудителя не удалось (НТМБ – 8%). Коинфекция нетуберкулезных микобактерий и *M. tuberculosis* была зафиксирована в 2% случаев.

Изучены клинические формы микобактериозов. Наиболее частые локализации процесса: внутригрудные лимфатические узлы – 69,2%, мезентериальные лимфатические узлы – 70,2%, забрюшинные лимфатические узлы – 64,0% пациентов. Поражение периферических лимфатических узлов наблюдалось у 21,9% пациентов, почек – у 13,2%, селезенки – у 23,7%, печени – у 7,9%, кишечника – у 22,8%, поражение мозговых оболочек – у 2,6%, перикарда – у 4,4%, брюшины – у 7,0%. Эксудативный плеврит развился у пяти пациентов (4,4%), свищевой микобактериоз бронха – еще в шести случаях (5,2%). Микобактериозный спондилит зарегистрирован у трех человек (2,6%).

В работе выявлена зависимость развития клинических форм патологии у взрослых в зависимости от уровня CD4-лимфоцитов. Автором продемонстрированы особенности течения микобактериоза на фоне применения различных режимов антибактериальной терапии. Предложен сравнительный анализ влияния макролидной основы на эффективность лечения.

Диссертационное исследование обладает теоретической значимостью, существенно расширяя представление о характеристике регресса симптоматики заболевания на фоне различных режимов проводимой терапии.

Предложенные клинические и лабораторные критерии эффективности лечения определяют практическую значимость проведенного исследования.

Основные положения работы опубликованы в 10 научных работах в журналах, в том числе три работы в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для публикаций результатов исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также неоднократно были представлены на научных конференциях.

Выводы и рекомендации автора обоснованы и вытекают из содержания. Работа написана ясным литературным языком, оформлена в соответствии с требованиями ВАК.

Принципиальных замечаний по работе М.А. Савченко нет.

Заключение. На основании представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Савченко Михаила Андреевича на тему «Микобактериозы у пациентов с ВИЧ-инфекцией: особенности терапии и прогнозирование течения» является законченной научно-практической работой и соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Савченко Михаил Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.22. – Инфекционные болезни.

Руководитель научного отдела инфекционной патологии ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России,
врач-инфекционист, доктор медицинских наук

 Г.Д. Каминский

«15» августа 2022 г.

Подпись руководителя отдела инфекционной патологии ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, врача-инфекциониста, доктора медицинских наук Каминского Григория Дмитриевича заверяю:

Первый заместитель директора
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России



 А.Г. Самойлова

Адрес ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России:
127473, Москва, ул. Достоевского, д. 4, кор. 2
Телефон: +7 (495) 631-15-15, E-mail: nmrc@nmrc.ru