

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Чирской Марии Александровны на тему «Сочетанная инфекция ВИЧ и сифилис: особенности течения, диспансеризации и оказания комплексной специализированной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.22. – Инфекционные болезни и 3.1.23. – Дерматовенерология

В настоящее время в РФ отмечается высокая распространённость ВИЧ-инфекции при продолжающемся росте заболеваемости и преобладании полового пути её передачи. Ситуацию усугубляют такие факторы, как рискованное половое поведение и наличие ИППП, сопровождающихся высыпаниями в области гениталий, в частности, сифилиса. По мнению ряда авторов, при сочетанной инфекции ВИЧ и сифилиса повышается уровень РНК ВИЧ и снижается количество CD4+ лимфоцитов, дополнительно повышая риск передачи ВИЧ.

По данным некоторых исследователей, при сочетанной инфекции ВИЧ и сифилиса каждая из болезней протекает тяжелее, чем отдельное заболевание, что может явиться причиной диагностических ошибок, способствуя распространению обеих заболеваний среди населения. В российской литературе и в международных источниках появляются всё больше сообщений и обзоров на эту тему. Имеются также международные рекомендации по ведению таких пациентов. Однако, они не адаптированы к российской системе здравоохранения и рассматривают проблему сочетанной инфекции как частный случай ведения сифилиса у определённого контингента пациентов. Чёткого и обоснованного алгоритма ведения пациентов с сочетанной инфекцией

ВИЧ и сифилиса, независимо от места постановки первичного диагноза, в российских источниках до настоящего времени не было. В связи с этим тема кандидатской диссертации М.А.Чирской представляется актуальной и обоснованной.

Цель диссертационного исследования изложена понятно. В соответствии с целью сформулированы конкретные задачи. Автор провёл ретроспективный и проспективный социально-эпидемиологический и клинико-лабораторный анализ 585 случаев ВИЧ-инфекции у пациентов мужского пола, в число которых вошли 284 пациента, инфицированных как ВИЧ, так и *Treponema pallidum*. На основе изучения структуры заболеваемости, клинических проявлений и лабораторных показателей сифилиса у пациентов с сочетанной инфекцией автором установлено, что клиническими формами сифилиса у этих пациентов являлись ранний нейросифилис (33,8%) и манифестный вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек (31,3%), а первичный сифилис протекал с экстрагенитальными и осложненными первичными сифиломами. Реакция микропреципитации сыворотки через 12 месяцев наблюдения после лечения сифилиса негативировалась только у 34,7% исследуемых пациентов. Полученные данные указывают на потенциальную необходимость дополнительного обследования и лечения и пролонгирования диспансерного клинико-серологического наблюдения за пациентами с сочетанной инфекцией ВИЧ и сифилиса.

Интересные результаты были получены автором при сравнительном анализе эпидемиологических, социально-демографических параметров и поведенческих аспектов у пациентов с сочетанной инфекцией и у контрольной группы пациентов, инфицированных только ВИЧ, указывающий на преобладание в основной группе лиц с гомосексуальной ориентацией. Это объясняет более высокий образовательный уровень и профессиональную занятость,

более низкий процент брачно-семейных отношений и более рискованное сексуальное поведение в этой группе пациентов. Последнее подтверждается полученными автором данными, что у 26,7% пациентов, инфицированных ВИЧ и сифилисом, было зарегистрировано повторное заражение сифилисом. В свою очередь, это указывает на целесообразность более частого скрининга данных пациентов на сифилис и другие ИППП.

Автор на достаточном объеме наблюдений и с использованием современных методов обследования детально проанализировал клинические, лабораторные, социальные и поведенческие особенности у пациентов с сочетанной инфекцией ВИЧ и сифилиса. Результаты работы статистически обработаны и изложены в выводах и рекомендациях, которые логично вытекают из материалов проведенного исследования. На основании полученных данных автор разработал алгоритм ведения таких пациентов, графически отраженный в виде понятной и удобной схемы.

Полученные автором результаты позволят унифицировать и оптимизировать медицинскую помощь пациентам с сочетанной инфекцией ВИЧ и сифилиса, что является актуальным и востребованным в работе как дерматовенеролога, так и инфекциониста.

Научная новизна и практическая значимость исследования соответствуют уровню, требуемому для кандидатской диссертации.

По материалам исследования опубликовано 13 печатных работ, в том числе 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК.

Автореферат достаточно полно отражает суть диссертационной работы и соответствует установленным требованиям. Тем не менее, следует отметить, что более тщательное редактирование могло бы значительно улучшить его качество во всех отношениях. Однако, принципиальных замечаний по автореферату нет.


Заключение

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов представленная диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (с изменениями от 26.05.2020 г. № 751), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.22. - Инфекционные болезни и 3.1.23. Дерматовенерология.

Профессор кафедры инфекционных болезней
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук


Николай Асафович Машкиллейсон

18 апреля 2022



Институт медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России,
197341, Российская Федерация, Санкт-Петербург,
ул. Аккуратова, д. 2 литер А
Телефон: +7 (911) 769 0503
E-mail: nikolai.mashkilleyson@gmail.com

Подпись Н. А. Машкиллейсона заверяю

Специалист
по кадров 

18 апреля 2022

