

«Утверждаю»

И.о. проректора по научной работе  
ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Р.А. Насыров

«25» октября 2024 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Дессау Марины Игоревны на тему «Особенности приверженности диспансерному наблюдению и АРВТ больных ВИЧ-инфекцией с учетом социально-демографических характеристик», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.22. Инфекционные болезни

Инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) во всем мире сохраняет свою значимость и остается одной из глобальных как медицинских, так и социальных проблем. Широкая распространённость, сложность контроля инфекции и организации медицинской помощи только повышает значимость данного заболевания.

Стандартом лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией является антиретровирусная терапия (АРВТ). Внедрение этого метода лечения привело к значимому увеличению эффективности терапии. Использование схем АРВТ, по сути, сделал возможным перевод данного заболевания в ряд хронических контролируемых инфекций. Вместе с тем, имеется ряд факторов, влияющих на эффективность терапии: соблюдение режима и дозирования препаратов, ведение здорового образа жизни (в т.ч. правильное питание и физическая активность), регулярное диспансерное наблюдение,

пациента сопутствующей патологии (в частности психические расстройства) и д.р. Кроме того, не смотря на определенные успехи в терапии, препаратов, которые полностью вылечивают заболевание на сегодняшний день не существует, а смертность от ВИЧ-инфекции по-прежнему очень высока.

Следует отметить, что несоблюдение правильного режима терапии приводит к увеличению стоимости лечения основной инфекции и ее возможных осложнений, что, безусловно, отрицательно влияет на экономическую составляющую. В представленном диссертационном исследовании выдвинута научная гипотеза о влиянии социально-демографических факторов на приверженность АРВТ больных с ВИЧ-инфекцией.

### **Актуальность темы диссертации**

Таким образом, диссертация М.И. Дессау, посвящена решению актуального вопроса приверженности диспансерному наблюдению и терапии больных ВИЧ-инфекцией. Что, при наличии эффективной АРВТ, имеет важное практическое значение и способствует повышению качества медицинской помощи.

Диссертация выполнена в соответствии с планами научно-исследовательской работы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация выполнена по результатам тщательного обследования 284 больных ВИЧ-инфекцией, распределенных в 2 группы: приверженные – 115 чел. и неприверженные – 169 чел., проведен анализ 118 протоколов вскрытий больных ВИЧ-инфекцией. Для оценки приверженности лечению учитывали

соблюдение больными регулярности и непрерывности режима наблюдения в кабинете инфекционных заболеваний (КИЗ) и приема АРВТ. Объективными (биологическими) показателями приверженности и эффективности лечения были количество CD4-лимфоцитов и уровень вирусной нагрузки. Для оценки течения заболевания проводили клиническое, лабораторное и инструментальное обследование в динамике. Для выявления связи между приверженностью диспансерному наблюдению и лечению и психосоциальными характеристиками использовали Опросник оценки качества жизни больных ВИЧ-инфекцией и Анкету ВИЧ- стигматизации.

Исследование проведено в достаточном объеме, проводилась современная статистическая обработка полученных данных.

Оценка значимости различий показателей проводилась с использованием непараметрического U-критерия Вилкоксона-Манна-Уитни, проверка значимости результатов анализа проведена при помощи точного критерия Фишера. При исследовании зависимости между метрическими признаками осуществлялась проверка значимости отклонения от нуля коэффициентов корреляции Пирсона. Для феноменологической характеристики изучавшихся явлений применялся двухфакторный дисперсионный анализ и иные методы статистической обработки данных включая кластеризацию. Вычисления производились в пакете статистических программ R с привлечением методов исследования нескольких факторов, влияющих на кривые дожития и динамику метрических показателей. Для исследования влияния нескольких факторов на изменение показателей во времени был применен метод ANOVA Repeated Measures в его эргодической модификации для неполных данных.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Получены новые данные о взаимосвязи уровня приверженности диспансерному наблюдению и исходами ВИЧ-инфекции. Установлены характеристики социального портрета «неприверженного пациента» и проанализировано их влияние на течение ВИЧ-инфекции.

Установлены достоверные различия в кривых дожития пациентов, получавших и не получавших антиретровирусную терапию (117,9 и 91,4 месяцев соответственно,  $p < 0,005$ ) и больных, приверженных и неприверженных терапии (116,9 и 83,8 месяцев соответственно,  $p < 0,005$ ).

Проанализированы показатели летальности среди пациентов неприверженных антиретровирусной терапии и режиму диспансерного наблюдения. Получены новые данные о значении принятия больным диагноза ВИЧ-инфекции в качестве фактора, ассоциированного с приверженностью диспансерному наблюдению.

Обосновано проведение программы психологической и социальной поддержки с целью раннего и полного принятия диагноза, коррекции эмоционального восприятия болезни, социализации и формирования приверженности наблюдению и лечению.

### **Значимость результатов исследования для науки и практики**

В ходе исследования установлено, что социально-экономические изменения с момента регистрации первых случаев ВИЧ-инфекции в Ломоносовском районе Ленинградской области практически не изменились за 26 лет

Показано, что такие психосоциальные факторы как отношение к болезни (непринятие диагноза) и отсутствие доверия системе здравоохранения (стигматизация, страх раскрытия) являются барьерами формирования приверженности наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции. Выявлены гендерные различия в соблюдении режима наблюдения, приеме АРВТ и ряде

психосоциальных характеристик, что отразилось на эффективности терапии и исходах.

В результате исследования убедительно показано, что целесообразно разрабатывать и проводить индивидуальные программы психологической и социальной поддержки больных с целью раннего и полного принятия диагноза, коррекции эмоционального восприятия болезни, социализации и формирования приверженности наблюдению и лечению.

Результаты диссертационной работы используются в лечебной работе СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»; ГКУЗ ЛО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и в образовательной деятельности при подготовке специалистов по программам медицинского образования уровня специалитета, ординатуры и дополнительного профессионального образования по специальности «Инфекционные болезни», а также для повышения квалификации врачей общей практики.

Материалы диссертационного исследования были представлены на VI Международном молодежном медицинском конгрессе «Санкт-Петербургские научные чтения – 2015» (22 декабря 2015 г., г. Санкт-Петербург), III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Социально-значимые и особо опасные инфекционные заболевания» (1-4 ноября 2016 г., г. Сочи), IX Ежегодном Всероссийском Конгрессе по инфекционным болезням с международным участием (27-29 марта 2017 г., г. Москва), Конференции молодых ученых и специалистов «Новости инфектологии, микробиологии и биотехнологии – 2022», (21 декабря 2022 г., г. Санкт-Петербург).

Основные положения диссертации достаточно полно отражены в 6 печатных работах, в том числе 3-х статьях в автора, опубликованных в журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций.

### **Структура и оформление диссертации**

Материал диссертации изложен на 102 страницах машинописного текста. Текст работы включает следующие главы: введение, обзор литературных данных, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, заключение и выводы. Работа содержит 10 рисунков и 14 таблиц, представлены три клинических случая. В работе цитируются 51 отечественных и 68 зарубежных литературных источников.

В главе, материалы и методы исследования, подробно описаны условия формирования основной групп пациентов, представленной в диссертации. Кроме того, был проведен анализ 118 протоколов вскрытий больных ВИЧ-инфекцией (включено в исследование 109) и анкетирование 67 пациентов.

Последующие главы содержат результаты собственных исследований, были проанализированы основные клинико-лабораторные характеристики больных ВИЧ-инфекцией. Подробно изучено развитие эпидемии в Ломоносовском районе и начало активного внедрения АРВТ. Проведен сравнительный анализ продолжительности жизни пациентов в зависимости от приверженности диспансерному наблюдению и терапии. Полученные данные позволили сформировать первое положение.

Были выявлены причины смерти больных ВИЧ-инфекцией, умерших в Ломоносовском районе в первом десятилетии проводимого исследования, что позволило сформировать второе положение, выносимое на защиту. Третье положение, выносимое на защиту сделано на основе анализе стигматизации и качества жизни пациентов, находившихся на диспансерном наблюдении. В заключении четко и последовательно сформулировано резюме проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленной цели и задачам и являются логическим завершением научного исследования.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими правилами ВАК. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, отражает суть проделанной работы. Диссертация соответствует специальности 3.1.22 «Инфекционные болезни».

### **Заключение**

Диссертация Дессау Марины Игоревны на тему: «Особенности приверженности диспансерному наблюдению и АРВТ больных ВИЧ-инфекцией с учетом социально-демографических характеристик», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22 - инфекционные болезни, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Лиознова Дмитрия Анатольевича является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача – оптимизация тактики ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией с учетом социально-демографических характеристик, определены значимые клинические, социально-демографические и психосоциальные показатели, оказывающие влияние на течение и исходы ВИЧ-инфекции, что имеет важное значение для инфекционных болезней.

Представленная диссертационная работа Дессау Марины Игоревны полностью соответствует всем требованиям, в т.ч. пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (с изменениями от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения

искомой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.22 – инфекционные болезни.

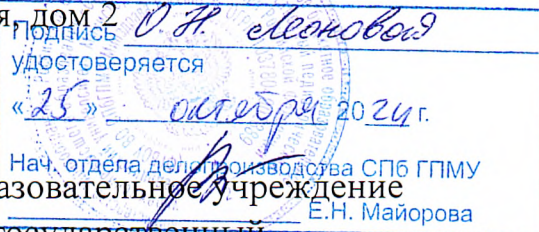
Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры инфекционных  
болезней взрослых и эпидемиологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава  
России протокол № 4 от «25» октября 2024 г.

Профессор кафедры инфекционных болезней взрослых  
и эпидемиологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук доцент

*Леонова*

Леонова Ольга Николаевна

Адрес: 194100 Санкт-Петербург, ул. Литовская, дом 2  
Телефон 7(812) 2950646



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Санкт-Петербургский государственный  
педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

194100, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская д.2

Веб-сайт: <https://gpmu.org/>

Телефон: +7 (812) 295-06-46

Адрес электронной почты: [spb@gpmu.org](mailto:spb@gpmu.org)