

Отзыв на автореферат диссертации

Тлаис Хади на тему «Клинико-морфологические параллели при ХОБЛ и ВИЧ-инфекции на фоне туберкулезного поражения бронхолегочной системы», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология

Актуальность

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) относится к наиболее распространенным заболеваниям и представляет собой значительное социально-экономическое бремя, являясь третьей ведущей причиной смерти. По данным ВОЗ, туберкулез продолжает оставаться глобальной угрозой для здоровья человека. Согласно GOLD (2024), туберкулез считается одним из наиболее агрессивных факторов развития ХОБЛ. Сочетание туберкулеза легких и ХОБЛ способствует прогрессированию заболевания, потере легочной функции. В настоящее время независимым фактором развития ХОБЛ признается вирус иммунодефицита человека (ВИЧ)-ассоциированное иммунодефицитное состояние. Сочетанная инфекция туберкулез/ВИЧ связана с развитием рецидивирующих легочных инфекций, оказывает отрицательное влияние на течение ХОБЛ. Обструкция дыхательных путей развивается как в период активной фазы болезни, так и после лечения, и значимо усугубляет состояние пациента. Сочетание ХОБЛ с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией приводит к генерализации специфического процесса, хронического и рецидивирующего воспаления. При этом наблюдается синдром взаимногоотягощения, отмечаются неблагоприятный исход туберкулеза и более тяжелое течение ХОБЛ. Всё вышесказанное подтверждает актуальность темы исследования, проведенного Тлаис Хади.

Оценка научной новизны и практической значимости

В исследовании впервые была показана возможность применения шкал оценки ХОБЛ (mMRC, CAT и GOLD) для оценки тяжести состояния у пациентов с сочетанной патологией. Впервые проведено сравнение тяжести поражения бронхов при ХОБЛ с туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией. При ВИЧ-инфекции степень тяжести эндобронхита и рубцовые изменения бронхов были более выражены. Проведенный сравнительный анализ бронхоальвеолярного лаважа (БАЛ) у ВИЧ-позитивных и ВИЧ-негативных пациентов с ХОБЛ и туберкулезом легких показал, что при наличии ВИЧ-инфекции общий цитоз и уровень нейтрофилов значительно снижены. Впервые было показано, что у пациентов с туберкулезным поражением

бронхолегочной системы и ВИЧ-инфекцией, не получающих АРВТ, наблюдалось более тяжелое течение ХОБЛ, выявлялись низкое количество CD4-клеток, высокая вирусная нагрузка, более выраженный эндобронхит и риск образования рубцов в бронхах.

Сочетание ХОБЛ, туберкулеза легких и ВИЧ-инфекции существенно утяжеляло клиническое течение болезни. Пациенты с ХОБЛ, туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией по сравнению с пациентами без ВИЧ-инфекции имели более низкое содержание нейтрофилов и лейкоцитов в БАЛ, и более выраженные рубцовые изменения бронхов. ВИЧ-позитивные пациенты, получавшие АРВТ, имели более высокие показатели уровня CD4-клеток и более низкую вирусную нагрузку по сравнению с лицами, не получающими АРВТ. Применение бронхоскопии с анализом БАЛ позволило определить тип поражения трахеобронхиального дерева и существенно повысить эффективность диагностики туберкулеза легких и ВИЧ-инфекции у пациентов с ХОБЛ.

Достоверность данных

Обоснованность и достоверность научных результатов подтверждается большой выборкой больных, тщательностью качественного и количественного анализа, соответствием полученных результатов логически сформулированным целям и задачам, корректной, общепринятой статистической обработкой полученных результатов, положительными результатами практического использования результатов работы, подтвержденного актами внедрения. Представленные выводы полностью соответствуют поставленной цели и задачам, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 3 в изданиях, которые рекомендованы ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

Заключение

Диссертационная работа Тлаис Хади на тему «Клинико-морфологические параллели при ХОБЛ и ВИЧ-инфекции на фоне туберкулезного поражения бронхолегочной системы», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи –

совершенствование подходов к диагностике и ведению пациентов с ХОБЛ, туберкулезом легких и ВИЧ-инфекцией.

Диссертационная работа Тлаис Хади полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
Института усовершенствования врачей
ФГБУ «Национальный медико-хирургический
Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Терпигорев Станислав Анатольевич

Подпись д.м.н. Терпигорева С.А. «заверяю»:
Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ
«НМХЦ им. им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Матвеев С.А.

« 14 » ноября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России). Адрес: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70.

Тел.: +7 (499) 464-03-03. Сайт: <https://www.pirogov-center.ru/>

Электронная почта: info@pirogov-center.ru