

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Шилова Андрея Максимовича «Персонализированный подход к диспансерному наблюдению пациентов с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни

Современные возможности лечения ВИЧ-инфекции привели к существенному увеличению продолжительности жизни пациентов и изменению структуры медицинских проблем, требующих внимания в процессе диспансерного наблюдения. Особую актуальность приобретает разработка дифференцированного подхода к объему и периодичности диагностических мероприятий с учетом клинических, иммунологических, эпидемиологических и социально-демографических характеристик пациентов. В этой связи диссертационная работа Шилова А.М., посвященная проблеме совершенствования диспансерного наблюдения людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), является обоснованным и актуальным исследованием.

Научная новизна работы определяется комплексным характером проведенного исследования. Автором проанализированы данные пациентов, находившихся под наблюдением в 1998–2023 гг., что позволило оценить изменения социально-демографического и иммунологического профиля ЛЖВ. Установлено, что медиана возраста пациентов без опыта АРТ при постановке на диспансерное наблюдение увеличилась с 31 до 41 года, медиана продолжительности жизни без АРТ сократилась с 7,5 лет до 3 месяцев, отмечено повышение исходных иммунологических показателей.

Высокая устойчивость показателей иммунного статуса ЛЖВ, получающих эффективную АРТ, позволила обосновать возможность уменьшения частоты планового иммунологического обследования клинически и вирусологически стабильных пациентов с одного раза в 6 месяцев до одного раза в 12 месяцев.

Результаты изучения сочетанной инфекционной патологии (более частое выявление маркеров вирусных гепатитов В и С у пациентов с более продолжительным анамнезом ВИЧ-инфекции, регистрация новых случаев сифилиса у мужчин, имеющих секс с мужчинами, в 4,23 раза чаще по сравнению с гетеросексуальными мужчинами и женщинами) подтверждают необходимость учета индивидуальных факторов риска при формировании программы обследования ЛЖВ.

Важным разделом работы является изучение сопутствующей соматической патологии у лиц с ВИЧ-инфекцией. Автором показано, что при эффективной АРТ профиль соматических заболеваний в целом сопоставим с таковым у людей без ВИЧ, при этом с возрастом увеличивается частота выявления заболеваний ряда органов и систем. Более частое выявление признаков снижения минеральной плотности костной ткани у ВИЧ-позитивных лиц достоверно с приемом АРТ не коррелировало.

Результаты оценки отношения пациентов к организации диспансерного наблюдения могут быть использованы для разработки организационных решений,

направленных на повышение доступности профилактических и диагностических мероприятий для ЛЖВ,

Теоретическая значимость работы заключается в дальнейшем развитии представлений о современных принципах диспансерного наблюдения ЛЖВ при стабильном течении ВИЧ-инфекции и эффективной АРТ. Практическая значимость состоит в разработке персонализированного плана периодического диспансерного наблюдения, учитывающего возраст, пол, наличие маркеров вирусных гепатитов В и С, сифилиса и принадлежность пациента к группам, уязвимым в отношении инфекций, передаваемых половым путем. Соматический скрининг предложено проводить дифференцированно с учетом возраста пациентов и клинических показаний.

Разработанный план периодического диспансерного наблюдения внедрен в практику клинко-диагностического отдела СНИОПБ СПИД ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора. Результаты исследования также использованы при подготовке рекомендаций по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний в 2023–2025 гг. и в образовательном процессе при подготовке студентов.

Достоверность результатов определяется достаточным объемом исследовательского материала, использованием комплекса современных методов обследования и корректной статистической обработкой полученных данных. В работе сочетаются ретроспективный анализ сведений о пациентах, находившихся под диспансерным наблюдением в период с 1998 по 2023 г., и проспективная оценка результатов обследования, проведенного в 2024 г.

Автореферат имеет последовательную структуру, содержит основные сведения о цели и задачах исследования, его методологии, научной новизне, теоретической и практической значимости, основных результатах, выводах и практических рекомендациях. Сформулированные положения и выводы соответствуют поставленным задачам и основаны на полученных результатах.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, в том числе 8 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных перечнем ВАК по профилю специальности «Инфекционные болезни».

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет. Отдельные положения, касающиеся дальнейшей оптимизации периодичности диагностических мероприятий и расширения критериев персонализации диспансерного наблюдения, могут рассматриваться как перспективное направление продолжения исследования.

Таким образом, автореферат диссертации Шилова Андрея Максимовича «Персонализированный подход к диспансерному наблюдению пациентов с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека» представляет собой изложение результатов завершенной научно-квалификационной работы, выполненной на современном методологическом уровне, разработанные рекомендации направлены на совершенствование организации диспансерного наблюдения людей, живущих с ВИЧ.

Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9-14 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Шилов Андрей Максимович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Согласен(на) на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 года № 662, ред. от 08.06.2017 года), необходимых для работы Диссертационного совета 64.1.010.01, созданного при Федеральном бюджетном учреждении науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» (ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора).

Руководитель-врач-инфекционист
Приволжского окружного центра по
профилактике и борьбе со СПИД ФБУН
ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной
Роспотребнадзора, к.м.н., магистр
общественного здравоохранения, доцент



Кузоватова Елена Ефимовна

«24» _сентября_ 2026 г.

Подлинность подписи Кузоватовой Е.Е. заверяю

Начальник отдела кадров




Накина Татьяна Анатольевна

«24» _сентября_ 2026 г.

Федеральное бюджетное учреждение науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора)

603022, Российская Федерация, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д.71

Тел. (831) 469-79-01, факс (831) 469-79-20

email: nniiem@yandex.ru

<https://www.nniiem.ru>