

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

В течение последних десятилетий благодаря высокой эффективности современных схем антиретровирусной терапии существенно изменилась продолжительность жизни людей, живущих с ВИЧ, и их социально-демографический профиль. На первый план в структуре медицинской помощи данной категории пациентов выходят не только вопросы контроля вирусологической и иммунологической эффективности терапии, но и своевременное выявление сочетанной инфекционной и сопутствующей соматической патологии. В этих условиях совершенствование диспансерного наблюдения на основе персонализированного подхода является актуальной задачей современной инфектологии.

Целью работы Андрея Максимовича Шилова является оптимизация алгоритма диспансерного наблюдения за людьми, живущими с ВИЧ, получающими эффективную антиретровирусную терапию, путем применения персонализированного подхода. Для достижения поставленной цели автором решен комплекс взаимосвязанных задач, включавших изучение динамики социально-демографических и иммунологических характеристик пациентов, сочетанной инфекционной и соматической патологии, отношения ЛЖВ к расширенным профилактическим обследованиям, а также разработку предложений по совершенствованию алгоритма диспансерного наблюдения.

Научная новизна работы определяется комплексным изучением современной структуры диспансерного наблюдения ЛЖВ и использованием значительного по длительности периода наблюдения. В период с 1998 по 2023 гг. автором установлено увеличение медианного возраста пациентов, впервые принимаемых на

диспансерное наблюдение без опыта АРТ, с 31 до 41 года и сокращение медианы времени до начала антиретровирусной терапии с 7,5 лет до 3 месяцев. При этом выявлено ежегодное увеличение абсолютного числа CD4⁺-клеток на 9,35 кл/мкл и иммунорегуляторного индекса на 0,14. При сравнении результатов диспансерного наблюдения 2023 и 2024 гг. статистически значимых различий абсолютного количества CD4⁺-клеток не обнаружено ($p=0,938$), а выявленные различия относительных показателей CD4⁺ и ИРИ были минимальными.

Важные результаты получены при изучении сочетанной инфекционной патологии. Показано, что серологические маркеры вирусных гепатитов В и С чаще выявлялись у пациентов с более длительным анамнезом ВИЧ-инфекции: стаж жизни с ВИЧ у серопозитивных по anti-HBcore был в 1,8 раза, а у серопозитивных по anti-HCV – в 1,3 раза больше. Расширенный молекулярно-биологический скрининг ИППП выявил признаки текущей инфекции у 32,7% обследованных, причем поражение анального локуса у MSM определялось в 2,5 раза чаще.

Научный и практический интерес представляют результаты изучения сопутствующей соматической патологии. С использованием математического моделирования автором определен возрастной порог, после достижения которого целесообразно расширять программу профилактического обследования. Установлено, что после 43 лет шансы выявления заболеваний сердечно-сосудистой системы увеличиваются в 2,74 раза, нервной системы – в 2,02 раза, мужской половой системы – в 3,44 раза, органа зрения – в 9,64 раза.

Теоретическая значимость работы заключается в развитии представлений о принципах организации диспансерного наблюдения ЛЖВ на фоне эффективной антиретровирусной терапии. Практическая значимость состоит в разработке персонализированной программы, предусматривающей двухэтапную оценку эффективности АРТ, расширенный скрининг ИППП, а также дифференцированный подход к обследованию соматической патологии с учетом возраста и пола.

Достоверность представленных результатов обеспечивается достаточным объемом исследовательского материала и применением комплекса современных

клинических, лабораторных, иммунологических, молекулярно-биологических, инструментальных и статистических методов. Исследование включало анализ медицинской документации 400 пациентов и анкетирование 226 человек; выполнено значительное число лабораторных и инструментальных исследований. Для статистической обработки использованы методы сравнительного анализа, корреляционный анализ и логистическая регрессия.

Автореферат построен последовательно, содержит обоснование актуальности исследования, цель и задачи, положения научной новизны, сведения о методологии, основные результаты, выводы и практические рекомендации. Содержание автореферата позволяет получить целостное представление о проведенном исследовании. Результаты работы апробированы на профильных научно-практических конференциях, а разработанный план периодического диспансерного наблюдения внедрен в практику клинико-диагностического отдела СНИОПБ СПИД ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора.

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

Замечаний по содержанию автореферата нет. Представленные в нем результаты, выводы и практические рекомендации логично вытекают из поставленных задач и имеют достаточное научное и практическое обоснование.

Таким образом, автореферат диссертационной работы Шилова Андрея Максимовича «Персонализированный подход к диспансерному наблюдению пациентов с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека» является содержательным, научно обоснованным изложением результатов завершеного исследования, имеющего научную новизну и практическую значимость. Работа 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 Шилов

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).

Заведующая кафедрой инфекционных
Болезней и эпидемиологии ФГБОУ ВО ЧГМА
д.м.н., доцент

«14» сентября 2026 г

Емельянова Альвина
Николаевна

Подпись Евгений Иванович заверяю
Начальник отдела кадров

ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России

Вдовина Е.А.

74. 09.2026

ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЧГМА МЗ РФ)

672000

Российская Федерация, Забайкальский край, г. Чита
ул. Горького 39-а

Телефон приёмной ректора: 8 (3022) 35-43-24

Адрес эл. почты: pochta@chitgma.ru

Официальный веб-сайт- chitgma.ru.