

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Лоцаковой Анны Игоревны на тему: «Вегетативная дисфункция, гомеостаз и исход туберкулеза легких у больных туберкулезом и при сочетании его с ВИЧ-инфекцией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия**

Работа Лоцаковой А.И. является важным современным исследованием в клинике туберкулеза органов дыхания. Ее актуальность связана с остающейся на высоком уровне заболеваемостью и смертностью при этой патологии, несмотря на снижающиеся показатели за последние годы. В 2020 г. в мире туберкулезом заболело 9,8 млн человек, а заболеваемость им составила 127 на 100 000 населения. Среди заболевших 787 000 человек составили больные туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Летальные исходы при туберкулезе достигли 1,3 миллиона человек, а при сочетанной ВИЧ-инфекции - 214 000 человек. Наряду с этими проблемами во фтизиатрии существует еще одна проблема - нарастающая лекарственная резистентность возбудителя туберкулеза. В 2020 году было выявлено 206 030 человек больных туберкулезом с МЛУ и 12350 случаев с ШЛУ МБТ. Эффективность лечения этой группы больных остается низкой на протяжении последних десятилетий. Данная тенденция показывает необходимость использования в лечении не только средств этиотропной терапии, но и патогенетического лечения, которое направлено на механизмы воспаления и восстановления нарушенного гомеостаза. Отсутствие индивидуализированной терапии при туберкулезе ведет к образованию в органах дыхания достаточно выраженных остаточных туберкулезных изменений, которые являются основой для обострения (рецидива) заболевания и формирования различных осложнений и в том числе легочно-сердечной недостаточности, снижая качество жизни больных. Решение этих вопросов безусловно связано с состоянием гомеостаза. Гомеостаз, в свою очередь, тесным образом связан с функциональным состоянием вегетативной

ФГБУ «СПбНИИО»  
Вх. №  
"12" декабря 2024 г.

нервной систем. Остается недооцененной и недостаточно скорректированной ее дисфункция и связанные с ней нарушения адаптации и реактивности организма.

Эти данные свидетельствуют о необходимости усиления работы по выявлению нарушений в системе гомеостаза больных туберкулезом и при сочетании с ВИЧ-инфекцией, динамическому наблюдению за ним в процессе лечения и внедрению в работу лечебных учреждений доступных технологий, учитывающих состояние гомеостатического равновесия организма, направленных на проведение персонализированного лечения.

Все вышеперечисленное явилось основанием для проведения настоящего исследования.

Автором исследована дисфункция вегетативной нервной системы с применением новых доступных информативных критериев и установлена ее взаимосвязь с состоянием гомеостаза и реактивностью организма и их влияние на исход туберкулеза легких. В соответствии с целью исследования выделены задачи, которые полностью раскрывают поставленную цель.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в условиях лечебных учреждений противотуберкулезной сети произведена комплексная оценка функционального состояния вегетативной нервной системы с применением субъективных, объективных, функциональных и инструментальных методов диагностики, впервые проведена оценка дисфункции вегетативной нервной системы у больных туберкулезом легких и при сочетании его с ВИЧ-инфекцией программированным комплексом "Варикард 2.51", изучена взаимосвязь основных ее показателей функционального состояния с показателями гомеостатического равновесия организма и изучено влияние вегетативной нервной системы, состояния гомеостаза на исход туберкулеза легких и намечена перспектива улучшения проводимого лечения с применением активаторов реактивности организма.

Теоретическое значение комплексной диагностики функционального состояния вегетативной нервной системы, состояния гомеостатического

равновесия организма и их взаимосвязи состоит в том, что при таком подходе более четко выявляются механизмы дисфункции ВНС, роль ее центральных регулировочных аппаратов и открывается перспектива для проведения целенаправленного индивидуализированного патогенетического лечения туберкулеза.

Внедрение в практическую работу противотуберкулезных учреждений предложенного подхода, на основании полученных в ходе работы данных, позволит улучшить показатели лечения данной категории пациентов.

Автореферат диссертации изложен на 27 страницах машинописного текста, состоит из общей характеристики работы, включающей разделы, посвященные целям и задачам, положениям, научной новизне и основного ее содержания с материалами, методами, с общей характеристикой пациентов, результатами, выводами и практическими рекомендациями. В автореферате имеется 5 таблиц и 8 рисунков.

По теме диссертации автором опубликовано 16 печатных работ, из них 6 – в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ. Основные положения диссертационного исследования доложены более чем на 10 научно-практических конференциях.

Диссертация Лоцаковой А.И. «Вегетативная дисфункция, гомеостаз и исход туберкулеза легких у больных туберкулезом и при сочетании его с ВИЧ-инфекцией», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на высоком научно-методическом уровне с использованием современных, информативных методов исследования и статистического анализа полученных данных представлено решение актуальной проблемы фтизиатрии – повышение эффективности проводимого лечения больных туберкулезом и при его сочетании с ВИЧ-инфекцией путем нормализации состояния гомеостаза этой категории больных.

Автореферат диссертации представляет собой краткое изложение результатов исследования. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, судя по автореферату диссертационная работа Лощакковой А.И. на тему «Вегетативная дисфункция, гомеостаз и исход туберкулеза легких у больных туберкулезом и при сочетании его с ВИЧ-инфекцией» по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. в редакции постановления № 1168 от 01.10.2018, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.26. Фтизиатрия

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.).

Заведующий кафедрой фтизиатрии  
Федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

«25» 11 \_\_\_\_\_ 2024 г.

М.Э Лозовская

Подпись д.м.н., профессора М.Э. Лозовской заверяю

«25» 11 \_\_\_\_\_ 2024 г.



Адрес организации: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2

Телефон организации: +7 (812) 542-93-57

E-mail: [spb@gpmu.org](mailto:spb@gpmu.org)

Сайт: <https://gpmu.org/>