

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Шкарина Вячеслава Васильевича на диссертационную работу Покровской Анастасии Вадимовны «Противоэпидемические лечебные мероприятия среди населения, инфицированного вирусом иммунодефицита человека», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.2. – Эпидемиология и 3.1.22. – Инфекционные болезни

Актуальность темы выполненной диссертационной работы

В Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА), к которым относятся и Россия, наблюдается значительный ежегодный прирост числа новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции. Так в 2020 году, по данным ЮНЭЙДС, в регионе зарегистрировано около 150 тысяч новых случаев заболевания.

На возможности прекращения циркуляции ВИЧ за счет предоставления всем ВИЧ-инфицированным лицам антиретровирусной терапии (АРТ) базируется одна современных концепций борьбы с ВИЧ-инфекцией, известная как стратегия «лечение как профилактика». Хотя АРТ не обеспечивает полной санации организма от вируса, благодаря подавлению его репликации существенно снижает вероятность передачи ВИЧ другим лицам. Раннее начало и постоянный прием АРТ в настоящее время рассматривают как лечебное и противоэпидемическое мероприятие.

Реализация этой стратегии может быть достижима только при максимальном охвате ВИЧ-позитивных лиц рядом мероприятий от раннего выявления инфекции до постоянного подавления репликации вируса. Однако не все люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), по различным причинам полностью вовлечены в данный процесс и продолжают оставаться источниками ВИЧ-инфекции.

Учитывая географическую, экономическую и миграционную связь стран региона ВЕЦА, эпидемические процессы также могут быть объединены

общими характеристиками. При этом различия в организации системы оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ, гендерные аспекты, разные культурные традиции в странах могут вести к различиям в эпидемиологическом процессе и к неравномерному охвату противоэпидемиологическими воздействиями в различных группах и странах. Целесообразно изучение социально-демографических и биоповеденческих особенностей людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в каждой стране в отдельности и во взаимосвязи. Несмотря на важность социально-демографической информации для планирования успешной противоэпидемиологической и лечебной работы, такие данные не являются частью рутинной статистики.

В связи с этим диссертационная работа Покровской А.В., направленная на совершенствование подходов к профилактике ВИЧ-инфекции среди людей, живущих с ВИЧ в странах Восточной Европы и Центральной Азии, с учетом их социально-демографических особенностей, является своевременной и актуальной, представляет теоретический и практический интерес.

Степень достоверности полученных результатов, обоснованность научных положений и выводов

Научные положения диссертации обоснованы проведенным автором анализом ранее представленных исследований, а также собственными данными, полученными на большом объеме наблюдений (более 12 000 пациентов в 7 странах). Эпидемиологические и статистические методы современны и адекватны. Выводы логичны, соответствуют поставленным задачам, отражают суть исследования. Научные положения и рекомендации закономерно вытекают из полученных в ходе работы данных. Содержание автореферата соответствует материалу, изложенному в диссертации. Все полученные выводы, положения и практические рекомендации соответствуют научным специальностям 3.2.2. – Эпидемиология и 3.1.22. – Инфекционные болезни.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнения и обусловлена следующими положениями.

Установлено, что медикаментозное воздействие на источник инфекции, пока не является достаточным для достижения профилактического эффекта АРТ на популяционном уровне в регионе ВЕЦА. Разнообразная социальная структура, гендерные и поведенческие особенности в странах ВЕЦА ведут к неравномерному охвату противоэпидемическими воздействиями в различных группах, что требует коррекция вмешательств и разработки рекомендаций в соответствии с региональными и страновыми особенностями.

В работе впервые описаны и проанализированы социально-демографические и биоповеденческие характеристики ВИЧ-положительных лиц, влияющие на эпидемический процесс в странах исследования на основании стандартизированной методики.

Основной особенностью ЛЖВ в регионе является значительная доля лиц, имеющих в анамнезе и продолжающих прием внутривенных психоактивных веществ. В большинстве стран исследования ЛЖВ находятся в трудоспособном возрасте, имеют работу и сохраняют свою социальную функцию. Активные миграционные процессы являются одним из факторов риска распространения ВИЧ-инфекции и связаны с ограниченным доступом пациентов к терапии за пределами страны гражданства. ВИЧ-положительные женщины участвуют в демографическом процессе и благодаря профилактике вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку имеют возможность рожать детей без ВИЧ-инфекции.

Доказано влияние пола ЛЖВ, трудовой занятости, образование, анамнез употребления парентеральных наркотических веществ, злоупотребление алкоголем, курение табака на вероятность эффективного медикаментозного воздействия на источник инфекции (достижения неопределяемой вирусной нагрузки ВИЧ).

Предложены новые дополнительные показатели, которые могут быть использованы в эпидемиологическом надзоре за ВИЧ-инфекцией и для оценки качества оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ.

Теоретическая и практическая значимость

Предложены рекомендации по совершенствованию медицинской помощи ЛЖВ на различных этапах лечебно-диагностического процесса, которые могут применяться в системе общественного здравоохранения и организациях, оказывающих медицинскую помощь людям, живущим с ВИЧ.

Разработаны рекомендации, направленные на медикаментозное воздействие на источник инфекции с учетом социально-демографических и поведенческих особенностей ЛЖВ в каждой стране исследования.

Это имеет безусловную теоретическую и практическую значимость и дает возможность совершенствовать медицинскую помощь ЛЖВ на различных этапах лечебно-диагностического процесса.

Использованные в работе методики по сбору и анализу социально-демографических и биоповеденческих характеристик инфицированного ВИЧ населения могут быть использованы в качестве дополнительных инструментов эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией

Оценка содержания и завершенности диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, имеет 5 приложений. Работа изложена на 303 страницах машинописного текста, иллюстрирована 67 таблицами и 61 рисунком, список литературы включает 102 источника, в том числе 31 отечественный и 71 зарубежный.

Во введении раскрыта актуальность темы, обоснована необходимость проведенного исследования.

Обзор литературы содержит данные результатов исследования отечественных и зарубежных авторов, полно освещает проблему и необходимость более подробно изучения влияния социально-

демографических особенностей населения региона на эффективность противозидемических мероприятий среди ВИЧ-инфицированных лиц.

Глава «Материалы и методы» представляет дизайн исследования, критерии включения пациентов, изучаемая популяция в каждой из 7 стран, собираемые показатели и описание разработанной для проведения исследования электронной базы данных, подробно изложены статистические методики, использованные в работе, а также ограничения, связанные с дизайном, доступностью и порядком сбора данных.

Во второй главе собственных исследований описаны основные характеристики развития эпидемии ВИЧ-инфекции в исследуемых странах и эпидемиологическая и демографическая структура контингентов, пораженных ВИЧ. Хотя в некоторых из стран есть свои особенности, в целом на момент сбора данных популяция ЛЖВ была представлена в основном мужчинами в возрастной группе 35-44 года, имевшими опыт употребления инъекционных наркотиков. Женщины составляли около 40% всех ЛЖВ, были в возрасте 35-40 лет, инфицировались ВИЧ гетеросексуальным путем.

В главе 2.3 «Организация оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ, и система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в странах исследования» автором выявлены особенности, сходства и различия системы в каждой из стран и проведен анализ их возможного влияния на противозидемические мероприятия. Стоит отметить, что автором проделан значительный объем работы по изучению нормативно-правовой документации по изучаемой проблеме.

Глава 2.4 «Сравнительный анализ каскадов оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ в 7 странах ВЕЦА» посвящена анализу эффективности оказания медицинской помощи ЛЖВ на основании одной из современных методик, предложены и описаны новые показатели для построения модели, позволяющие расширить применение методики.

Результаты открытого многоцентрового поперечного исследования с включением ретроспективной модели даны в главе 2.5 «Социально-

демографический «портрет пациента», получающего медицинские услуги в связи с ВИЧ-инфекцией».

В следующей главе представлены результаты анализа влияния основных социально-демографических факторов на эффективность противоэпидемических мероприятий. Так установлено, что мужской пол ЛЖВ, употребление парентеральных психо-активных веществ, злоупотребление алкоголем, отсутствие постоянной трудовой занятости, образование ниже среднего специального являются факторами, снижающими вероятность эффективного медикаментозного воздействия на источник инфекции.

Глава 2.7 «Совершенствование мероприятий, направленных на повышение эффективности противоэпидемической лечебной работы среди людей, живущих с ВИЧ в странах Восточной Европы и Центральной Азии, с учетом их социально-демографических и эпидемиологических характеристик и особенностей системы оказания медицинской помощи» содержит рекомендации, разработанные для каждой из стран исследования, направленных на повышение уровня профилактики распространения ВИЧ, в том числе путем медикаментозного воздействия на источник инфекции, и усиления социальной защиты ЛЖВ.

В заключении автором проведено сравнение полученных в ходе исследования результатов с ранее имеющимися данными, предложены перспективы разработки темы.

Основные результаты, полученные автором по теме диссертации, опубликованы в 19 печатных научных работах, в том числе в 13, рекомендуемых ВАК РФ, включены в монографию, методические рекомендации, 2 учебных пособия для студентов, доложены на многочисленных российских и международных конференциях и конгрессах.

Диссертационная работа отличается целостностью и завершенностью, изложена стилистически грамотно, демонстрирует личное участие автора на всех этапах исследования.

Принципиальных замечаний по существу и содержанию работы нет. Оценивая в целом положительно диссертацию Покровской А.В., имеется несколько вопросов:

1. С учетом результатов Ваших исследований и других данных, разделяете ли Вы оптимизм ВОЗ и ЮНЭЙДС на полное прекращение пандемии ВИЧ/СПИД к 2030 году в мире?
2. В плане перспективы дальнейшей разработки темы считаете ли Вы актуальным направление эпидемиологии изучения различных форм сочетанности ВИЧ с наиболее значимыми в социально-экономическом и демографическом плане инфекциями (ВИЧ + туберкулез, ВИЧ + хронический ВГС или ВГВ), как один из важнейших факторов отрицательного влияния на эффективность противозидемических и лечебных мероприятий среди населения, инфицированного ВИЧ? Существует ли возможность снижения эффективности АРТ в случае лечения сочетанных форм, при которых одновременно применяется множество лекарственных препаратов, ряд которых несовместим друг с другом?

Заключение

Диссертация Покровской Анастасии Вадимовны «Противозидемические лечебные мероприятия среди населения, инфицированного вирусом иммунодефицита человека», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.2. «Эпидемиология» и 3.1.22 «Инфекционные болезни» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение научной проблемы эпидемиологии и инфектологии – разработка комплекса мероприятий, направленных на повышение эффективности противозидемической и лечебной работы среди людей, живущих с ВИЧ, что имеет важное хозяйственное значение.

Диссертационная работа Покровской Анастасии Вадимовны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (ред. от 11.09.2021 г.), а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.2.2. «Эпидемиология» и 3.1.22 «Инфекционные болезни».

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети Интернет моих персональных данных, согласно требованиям Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015.г., необходимых для работы диссертационного совета 64.1.010.01.

Официальный оппонент:

Профессор-консультант кафедры эпидемиологии,
микробиологии и доказательной медицины
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Шкарин Вячеслав Васильевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН
Шкарина Вячеслава Васильевича аверяю:

Ученый секрет

Минздрава Р.

У»

01.11.2021 Андреева Наталья Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России).

Почтовый адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского,
д.10/1, +7 (831) 422-12-50, E-mail: rector@pimunn.ru, Сайт: <https://pimunn.ru/>