

Отзыв на автореферат диссертации

Быхалова Леонида Сергеевича «Клинико-морфологические закономерности при ВИЧ/туберкулёз ко-инфекции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия

Диссертация Быхалова Л.С. является актуальным научным трудом, важным не только в фундаментальном плане, но и продиктованным задачами практической медицины. Это обусловлено высокой частотой встречаемости и ростом смертности от сочетанной патологии ВИЧ/туберкулёз в большинстве стран мира, в т.ч. в России. Несмотря на то, что диагностика туберкулёза как моно-инфекции в большинстве аутопсийных случаев не представляет трудности, то при ко-инфекции на поздних стадиях иммунодефицита при ВИЧ, выявление и дифференциальная верификация туберкулёза продолжают оставаться актуальной проблемой практической патологической анатомии.

Целью исследования докторанта явилось установить клинико-морфологические закономерности патоморфоза туберкулёза у ВИЧ-инфицированных больных по результатам аутопсий в Волгоградской области.

В основу методологии исследования положен системный подход к анализу и оценке морфологических изменений при ко-инфекции ВИЧ/туберкулёз с позиции всестороннего изучения патоморфологических изменений в органах с учётом патоморфоза туберкулёза при хронической алкогольной и инъекционной героиновой наркотической зависимостями, с отсутствием приверженности к лечению, а также у лиц и на фоне высокоактивной антиретровирусной терапии. Данный подход позволяет подробно рассмотреть особенности продуктивного воспаления, имеющие безусловное значение в прогнозе прогрессирования туберкулёза на фоне

ВИЧ-инфекции. Для достижения поставленной цели и решения задач исследования в работе использован комплекс методов: информационно-аналитический, макроскопический, гистологический, иммуногистохимический, программно-морфометрический и математико-статической обработки полученных данных. В проведенном исследовании наглядно продемонстрировано, что изменение васкуляризации регистрируемое по результатам исследования биомаркеров эндотелия является важным звеном морфогенеза каверн при ко-инфекции ВИЧ/туберкулёз, что наиболее выражено в группе с иммунодефицитом, на фоне снижения гранулематозной реакции. Кроме того, установлено преобладание незрелых макрофагов, экспрессирующих миелопероксидазу, изменение межклеточных взаимодействий, что характеризуется уменьшением количества CD 3+ клеток и увеличением CD 7+ лимфоцитов в лёгких, а также снижением CD 10+ клеток. Выявленные изменения сопровождались увеличением количества клеток с признаками апоптоза, а также изменениями экспрессии антиапоптозных белков. Выявленные автором по результатам многоуровневого анализа с программной компьютерной морфометрией изменения, в т.ч. с исследованием иммунофенотипа клеток, позволили выделить закономерную смену преобладающего типа тканевых реакций при туберкулёзе по мере прогрессирования ВИЧ-инфекции и доминирование тканевых реакций альтернативно-некротического типа с генерализацией туберкулёзного процесса, что наиболее выражено у лиц с наркотической зависимостью.

Материалы диссертации широко отражены и доложены на различных конгрессах, съездах, конференциях, научных форумах, обществах патологоанатомов. По теме диссертации опубликовано: 45 работ, в том числе 20 статей в научных рецензируемых изданиях. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы.

