



№ _____ от "27" октября 2020 г.

на № _____ от "____" ____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор А.Н. Редько

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Мозгалёвой Натальи Владимировны на тему «Патоморфология проводящей системы сердца при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом», представленной к защите в диссертационный совет Д 001.004.01 при ФГБНУ НИИМЧ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия

Актуальность темы выполненной работы

ВИЧ-инфекция и инфекционный эндокардит – смертельно опасные, социально значимые заболевания, как правило, ассоциированные с наркоманией, поражающие преимущественно лиц трудоспособного возраста и имеющие тенденцию к взаимному отягощению при совместном течении. Сердечно-сосудистая недостаточность при инфекционном эндокардите у ВИЧ-инфицированных является ведущим синдромом в патогенезе и танатогенезе, имеет многофакторную природу: помимо декомпенсации клапанных пороков ее тяжесть в большей степени обусловлена развитием миокардита и миокардиальной дисфункции при сепсисе и интоксикациях различной этиологии. Наряду с клапанным поражением, при инфекционном эндокардите на фоне наркомании и ВИЧ-инфекции характерно развитие миокардитов, которое при анализе летальных исходов может достигать 100%. При этом

детально описаны морфологические изменения рабочего миокарда, а сведения о степени и форме вовлечения в патологический процесс проводящей системы сердца представлены недостаточно и основаны преимущественно на анализе электрокардиографических данных. Доказано, что нарушения проводимости при инфекционном эндокардите свидетельствуют о тяжести течения заболевания и высокой вероятности летального исхода. Однако с позиций патоморфологии частота и варианты поражения отделов проводящей системы сердца при инфекционном эндокардите у ВИЧ-инфицированных остаются недостаточно изученными. Учитывая вышесказанное, актуальность работы Мозгалёвой Н.В. не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе Н.В. Мозгалёвой патоморфологические изменения проводящей системы сердца выявлены в 100% летальных случаев инфекционного эндокардита в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Воспалительные, дистрофические, дисциркуляторные и склеротические изменения определялись в проводящей системе в различных сочетаниях и отличались меньшей интенсивностью в сравнении с рабочим миокардом.

Автором установлено, что частота поражения различных отделов проводящей системы определяется степенью их анатомической изоляции от источников воспаления в клапанах сердца и рабочем миокарде. Показано, что наиболее часто поражается левая ножка пучка Гиса, затем, в порядке убывания, его основной ствол, правая ножка, предсердно-желудочковый и синусно-предсердный узлы.

Существенной новизной обладает описание патоморфологических изменений проводящей системы сердца при ВИЧ-ассоцииированном генерализованном туберкулезе. Впервые показано, что в отношении частоты поражения отделов проводящей системы сердца у ВИЧ-инфицированных с инфекционным эндокардитом и генерализованным туберкулезом действуют единые закономерности, однако при сочетании ВИЧ-инфекции с

инфекционным эндокардитом более характерна воспалительная инфильтрация проводящей системы сердца, а с генерализованным туберкулезом – отек стромы и липоматоз ее отделов.

Представлены новые данные, полученные с применением молекулярно-генетического исследования, об этиологии инфекционного эндокардита у ВИЧ-инфицированных, которая имеет преимущественно полимикробный характер за счет микробных ассоциаций золотистого стафилококка с *Klebsiella pneumoniae* и/или грибами рода *Candida*, реже с другими бактериями, а также с вирусами и простейшими.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование основано на изучении аутопсийного материала от умерших с ВИЧ-инфекцией. Количество случаев в исследованных группах является достаточным для получения достоверных данных. Примененная методика исследования проводящей системы сердца основана на точном знании топографии ее отделов и характеризуется высокой воспроизводимостью.

Для решения поставленных задач автором использован комплекс современных методов исследования: гистологические, гистохимические, бактериологический и молекулярно-генетический. Статистическая обработка данных проведена адекватно их качественно-количественным характеристикам. Сформулированные автором выводы достоверны, логически следуют из фактических результатов, полученных в ходе исследования, и отражают их в полном объеме. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций сомнений не вызывает.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные в исследовании теоретические данные расширяют представления о патогенезе кардиальной патологии при инфекционном эндокардите и генерализованном туберкулезе на фоне ВИЧ-инфекции. Результаты клинико-морфологического сопоставления, показавшие высокую

частоту морфологических изменений проводящей системы сердца при инфекционном эндокардите у ВИЧ-инфицированных даже в отсутствие регистрируемых электрокардиографических изменений, актуальны в клинической практике при анализе электрокардиограмм для оценки тяжести состояния больных и прогноза течения заболевания. Применение полученных данных в ходе патологоанатомического исследования будет способствовать качественном повышению уровня диагностики и углубленному анализу механизмов танатогенеза.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Результаты работы целесообразно использовать в образовательном процессе при подготовке врачей-инфекционистов, кардиологов, патологоанатомов.

Включение в патологоанатомическое исследование летальных случаев ВИЧ-инфекции морфологического анализа наиболее часто поражаемых отделов проводящей системы сердца обеспечит повышение качества диагностики.

Результаты исследования внедрены в практическую работу патологоанатомического отделения ГБУЗ Инфекционной клинической больницы №2 г. Москвы, а также в образовательный процесс на кафедре патологической анатомии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России.

Диссертация построена по традиционной схеме. Работа написана хорошим литературным языком, текст изложен на 138 страницах машинописного текста. Диссертация иллюстрирована 104 рисунками и микрофотографиями хорошего качества, включает 8 таблиц. Библиографический указатель состоит из 175 российских и зарубежных источников. В обзоре помимо основополагающих работ, представлены работы последних 5 лет.

Выводы диссертации логично вытекают из текста работы и соответствуют полученным результатам и задачам исследования. Автореферат и публикации в полной мере отражают основные положения диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 3 статьи в журналах, входящих в Перечень РФ рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и ученой степени доктора наук. Результаты доложены на 4 всероссийских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний по представленной работе нет.

Заключение

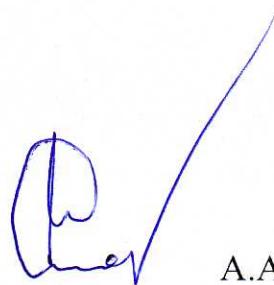
Диссертационная работа Мозгалёвой Н.В. «Патоморфология проводящей системы сердца при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом», выполненная под руководством д.м.н. профессора Пархоменко Ю.Г. является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача: охарактеризованы патоморфологические варианты и частота поражения отделов проводящей системы сердца при ВИЧ-инфекции в сочетании с инфекционным эндокардитом.

Результаты диссертационного исследования имеют существенное научно-практическое значение, как для патологической анатомии, так и для клинических специальностей – кардиологии и инфекционных болезней.

По актуальности, новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов работа Мозгалёвой Н.В. соответствует требованиям п.9-14 Постановления Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 в редакции от 28.08.2017г. №1024, 01.10.2018 №1168, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия, а сам автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Мозгалёвой Натальи Владимировны обсужден и одобрен на заседании кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «КубГМУ» Минздрава России (протокол № 11 от 27 января 2020 года).

Заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, доктор биологических наук по специальности 14.00.29 – Гематология и переливание крови, профессор pathology.kgmu@mail.ru +7 918 155 7731



А.А. Славинский

Доцент кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук по специальности 14.03.02 – Патологическая анатомия, доцент pathology.kgmu@mail.ru +7 960 481 3815



Л.М. Чуприненко

350063, г. Краснодар, ул. им. М. Седина , 4.
Тел.: +7(861) 268-36-84
corpus@ksma.ru; http://www.ksma.ru

Подписи

д.б.н. профессора Славинского А.А.
и к.м.н. доцента Чуприненко Л.М.
заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России, д.ф.н., профессор



Т.А. Ковелина