



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации»  
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

www.kirovgma.ru  
e-mail: med@kirovgma.ru  
ул. К. Маркса, 112, г. Киров, 610998  
тел.: (8332) 64-09-76; тел./факс: (8332) 64-07-34  
ИНН/КПП 4346010151/434501001  
ОКПО 10942252, ОГРН 1034316504540



УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России

д.м.н. профессор

 Л.М. Железнов

« 4 » октября 2021 г.

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### ФГБОУ ВО Кировский государственный медицинский университет Минздрава России

на основании решения заседания кафедры внутренних болезней и кафедры  
инфекционных болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

Диссертация «Совершенствование выявления, диагностики и лечения больных  
туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией в пенитенциарных учреждениях»  
выполнена на кафедре внутренних болезней дисциплина «Фтизиатрия» ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России.

Боровицкий Владислав Семёнович 1974 года рождения, гражданство  
Российская Федерация, в 1997 г. окончил Кировский государственный медицинский  
институт по специальности «Лечебное дело».

В 2011 году в диссертационном совете, созданном на базе Первого  
Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова  
Минздрава России защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия.

В период подготовки диссертации являлся соискателем кафедры фтизиатрии  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (решение заседания учёного совета  
от 28.09.2018 г. №07).

С 2014 г. преподавал на кафедре фтизиатрии, затем занимался  
исследовательской работой как главный специалист научно-инновационного отдела.  
В настоящее время преподает на курсах повышения квалификации по фтизиатрии  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России. Проходит службу с 1999 г. по  
настоящее время в филиале «Туберкулезная больница» ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России  
в должности начальника – врача-фтизиатра туберкулезного лёгочного отделения №3  
филиала «ТБ» ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России.

Научные консультанты:

– Сеницын Михаил Валерьевич, доктор медицинских наук, доцент кафедры  
фтизиатрии ФГБОУ ДПО Российской медицинской академии непрерывного  
профессионального образования Минздрава России, заместитель директора по  
научной и организационно-методической работе ГБУЗ «Московский городской

научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»;

– Утенкова Елена Олеговна, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры инфекционных болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Совершенствование выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией в пенитенциарных учреждениях», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия, принято следующее заключение:

### **Оценка выполненной соискателем работы**

Данная диссертационная работа представляет собой законченный научный труд, выполнена на основе большого массива данных, сделанные выводы и предложенные практические рекомендации имеют большое значение для практической деятельности врачей фтизиатров и инфекционистов.

### **Актуальность исследования**

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в мире продолжает улучшаться, в то же время наблюдается существенный рост и распространение двойной инфекции ВИЧ/туберкулез [Pawlowski A. et al., 2012, Montales M. T. et al., 2015, Narendran G. et al., 2016, WHO, 2020]. За 2019 год заболело туберкулезом около 10 млн. человек, из них 8,2% имели ВИЧ-инфекцию [WHO, 2020]. Также глобальной проблемой является увеличения числа больных, выделяющих МБТ с МЛУ и ЛУ к рифампицину, особенно среди коинфицированных пациентов ВИЧ/туберкулез. Туберкулез на протяжении многих лет остается основной причиной смерти ВИЧ-инфицированного населения [WHO, 2021].

В Российской Федерации основные эпидемиологические показатели по туберкулезу имеют выраженную тенденцию к снижению, однако доля больных коинфекцией ВИЧ/туберкулез продолжает увеличиваться [Эргешов А.Э. и соавт., 2017]. В 2019 году 24,7% больных впервые выявленным туберкулезом были коинфицированы ВИЧ. Заболеваемость туберкулезом пациентов с ВИЧ-инфекцией среди постоянного населения в 2019 г. составила 1 667,4 на 100 тыс. пациентов, что в 61 раз больше, чем в среднем по России без инфицированных ВИЧ (27,4 на 100 000 населения) [Васильева И.А., 2019, Нечаева О.Б., 2019].

Особую тревогу вызывает тот факт, что больные коинфекцией ВИЧ/туберкулез имеют больший риск смерти, чем ВИЧ-инфицированные без туберкулеза, даже на фоне приёма АРВТ [Siika A.M., 2013]. В 2017 году среди пациентов в РФ, умерших вследствие ВИЧ-инфекции, сочетание с туберкулезом составило 81% [Цыбикова Э. Б. и соавт., 2020].

Диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией часто затруднена по причине атипичного течения заболевания [Пантелеев А. М. и соавт., 2016, Васильева И. А. и соавт., 2016, Фролова О.П. и соавт., 2016, Зиминова В.Н. и соавт., 2017, Сеницын М.В. и соавт., 2018, Мишин В.Ю. и соавт., 2018]. Задержка установки диагноза туберкулеза при ВИЧ-инфекции приводит к неадекватному лечению и, как следствие, формированию или усилению ЛУ МБТ, низкой эффективности лечения,

увеличению смертности [Борисов С.Е. и соавт., 2013, Dean A.S. et al., 2014, Сеницын М.В., 2016, 2020, Васильева И.А. и соавт., 2017].

В настоящее время отмечается концентрация эпидемиологически опасных больных туберкулезом с сочетанной ВИЧ-инфекцией в МЛС, комплекс пенитенциарных факторов приводит к формированию особого течения коинфекции «туберкулез+ВИЧ», что требует изменения подхода к содержанию и лечению этих больных в условиях социальной изоляции [Пономарев С. Б. и соавт., 2015]. В учреждениях ФСИН России среди больных туберкулезом 32,6% инфицированы ВИЧ. При этом распространённость сочетания ВИЧ/туберкулез составила 755,5 на 100 000 среднесписочной численности [Данные статистического учёта ФСИН, 2020]. В тоже время научные исследования и публикации по теме пенитенциарного туберкулеза носят единичный характер [Коломиец В. М. и соавт., 2020].

Несмотря на улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу в Российской Федерации (включая ФСИН), проблема выявления, диагностики и лечения туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией в условиях пенитенциарной системы остается весьма актуальной, учитывая, что большинство осуждённых после отбытия наказания возвращаются в гражданский сектор, начинают вести активную жизнь полную контактов со здоровым населением. Имеется необходимость проведения научных исследований, направленных на повышение эффективности оказания специализированной противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией, находящихся в условиях изоляции учреждений пенитенциарной системы.

Таким образом, диссертационная работа Боровицкого В. С., посвящённая совершенствованию оказания противотуберкулёзной помощи больным ВИЧ-инфекцией, является весьма актуальной.

### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автору принадлежит ведущая роль в формулировке цели, задач и дизайна исследования. Лично автором проведен поиск и анализ литературы. Осуществлено обследование, лечение больных туберкулезом и последующее динамическое наблюдение. Выполнен анализ клинического материала у осуждённых МЧ №3 ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России, у больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией и у больных туберкулезом без ВИЧ-инфекции, находящихся на лечении и диспансерном наблюдении в филиале «ТБ» ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России, изучена медицинская документация у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, находившихся на лечении и диспансерном наблюдении в Кировском областном клиническом противотуберкулезном диспансере. Разработаны компьютерные программы, выполнено математическое моделирование и статистическая обработка материала. Автором лично сделаны выводы и разработаны практические рекомендации.

### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность подтверждается точностью регистрации первичной документации данных из историй болезней, в которой полно отражен объем анамнестических, клинических, лабораторных и других исследований, статистической обработкой данных наряду расчётом основных статистик, парных таблиц сопряжённости (2x2, 3x2, 5x2), сравнения непрерывных и порядковых данных, также с использованием современных методов: кластерного, факторного, дискриминантного анализа, бинарной и множественной логистической регрессией,

метода Каплана-Мейера и других методов с помощью специализированных программ EpiTrend версия 1.3., Medcalc® версия 17.1, OpenEpi версия 2.3 от мая 2009 года, AtteStat, версия 12.5, STATISTICA, версия 6.0. Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и логично вытекают из данных, полученных автором. Все результаты исследования достоверны и не вызывают сомнений.

### **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Научная новизна исследования несомненна.

На основании выполненных соискателем исследований впервые изучена текущая эпидемическая ситуация по сочетанной ВИЧ/туберкулез инфекции в УИС РФ.

Впервые выявлены дополнительные клинические признаки с наибольшей чувствительностью и специфичностью для раннего выявления туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, которые актуальны для проведения медицинской сортировки в исправительном учреждении ФСИН.

Впервые получена математическая формула для расчета значимости клинических симптомов для выявления туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией.

Впервые установлена распространенность ЛТИ у осуждённых в исправительном учреждении ФСИН.

Впервые изучены клинические формы, сопутствующая патология, характер внелегочных локализаций, частота и характер бактериовыделения, лекарственной устойчивости возбудителя, вторичные заболевания у больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией в лечебном учреждении ФСИН.

Впервые определены качественные и количественные факторы, влияющие на эффективность лечения и выживаемость больных коинфекцией ВИЧ/туберкулез в лечебном учреждении ФСИН.

Впервые разработан и применен способ математического моделирования для определения вероятности летального исхода у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, при поступлении в стационар ФСИН.

### **Практическая значимость проведенных исследований**

В работе проведен научный анализ эпидемической ситуации по туберкулезу, сочетанному с ВИЧ-инфекцией, в уголовно-исполнительной системе России и гражданском секторе (на основе отчетных статистических показателей). Установлена распространенность латентной туберкулезной инфекции у осуждённых в исправительном учреждении ФСИН. Доказана возможность использования точных математических методов для определения наиболее значимых клинических составляющих, определяющих своевременное выявление туберкулеза на фоне ВИЧ-инфекции, эффективность его лечения, шансов выживания и рисков летального исхода.

Научно-обоснована возможность повышения эффективности выявления и диагностики туберкулеза с учётом особенностей организации медицинской помощи в условиях нахождения больных в учреждениях пенитенциарной системы. Предложены практические рекомендации по совершенствованию специализированной противотуберкулезной помощи контингенту ФСИН, особое внимание уделено предотвращению смертей больных коинфекцией ВИЧ/туберкулез за счет использования дополнительных клинических признаков при медицинской сортировке

больных и выделения пациентов, нуждающихся в активном наблюдении и интенсивном лечении.

### **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научных работ соискателя состоит в получении принципиально новых результатов, в том числе в контексте мирового научного опыта. Рассмотренные в работе и публикациях вопросы имеют в настоящее время большое практическое значение.

Результаты исследования позволили получить ранее недоступные данные о течении ВИЧ-инфекции и клинических проявлениях туберкулёза в лечебном учреждении ФСИН РФ.

Полученные автором данные могут быть использованы в работе практических врачей медицинских частей исправительных учреждений, лечебных учреждений ФСИН, а также при обучении по программам специалитета и по программам ординатуры в медицинских вузах России, при подготовке курсантов факультетов повышения квалификации врачей и непрерывном медицинском образовании специалистов по специальностям фтизиатрии и инфекционные болезни.

Особую важность работы соискателя придают создание практических приложений для врачей в виде 20 программ, работающих, в том числе и на мобильных устройствах.

### **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты исследования внедрены в практику работы филиала «ТБ» ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН РФ, КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» г. Кирова, ГАУЗ Набережно-Челнинская инфекционная больница, Санкт-Петербургского ГУЗ «Противотуберкулезный диспансер №12», ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» г. Перми, а также используются в учебном процессе преподавания студентам и последипломном образовании врачей на кафедре внутренних болезней дисциплина «фтизиатрия», на кафедре инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет», на кафедре инфекционных болезней с курсами эпидемиологии, фтизиатрии, кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «МГУ им. Н. П. Огарёва», на кафедре фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е. А. Вагнера», внедрены в научную деятельность филиала (г. Ижевск) ФКУ НИИ ФСИН России.

### **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Исследование одобрено локальным комитетом по этике при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении ВПО «Кировский государственный медицинский университет», протокол № 29/2018 от 19 сентября 2018 г.; смена темы работы, протокол № 05/2021 от 12 апреля 2021 г.

### **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

По тематике, методам исследования, предложенным новым научным положениям диссертация соответствует паспорту специальности научных работников 14.01.16 – фтизиатрия. Результаты проведенного исследования соответствуют пунктам 2, 4 области исследования паспорта специальности «Фтизиатрия».

## Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 49 работ, отражающих результаты диссертации – 24, из них:

- в изданиях из Перечня Университета/Перечня ВАК при Минобрнауки России – 16 статей;
- в журналах, включенных в международные базы данных (Scopus, WoS) – 8 статей;
- Патентов на изобретения – 5;
- Программ для ЭВМ – 20.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают его содержание.

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России:

1. Боровицкий, В. С. Течение фиброзно-кавернозного туберкулеза лёгких в пенитенциарных противотуберкулезных учреждениях Кировской области / В. С. Боровицкий, В. Ю. Мишин // Пульмонология. – 2011. – Т.21, № 2. – С. 64-67.
2. Боровицкий, В. С. Фиброзно-кавернозный туберкулез лёгких. Пенитенциарные аспекты / В. С. Боровицкий // Туберкулез и болезни легких. – 2012. – Т. 90, № 9. – С. 3 – 15.
3. Боровицкий, В. С. Сравнительная эффективность ПБ и стандартного I режима химиотерапии впервые выявленного туберкулеза легких у ВИЧ-инфицированных больных в лечебных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2012. - № 5. - С. 50-52.
4. Боровицкий, В. С. Микозы у больных с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом лёгких в лечебных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // Проблемы медицинской микологии. – 2013. – № 1. – С. 20 – 21.
5. Боровицкий, В. С. ВИЧ и коинфекции в пенитенциарной системе / В. С. Боровицкий // Вич-инфекция и иммуносупрессии. – 2013. – Т. 5, № 1. – С. 110 – 115.
6. Боровицкий, В. С. Региональная динамика лекарственной устойчивости у больных туберкулезом в пенитенциарной системе в 2007 – 2011 гг. (на примере Кировской области) / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2013. – Т. 23, № 2. – С. 66-68.
7. Боровицкий, В. С. Функция внешнего дыхания у больных деструктивным инфильтративным туберкулезом легких с наличием отягощающих факторов / В. С. Боровицкий // Туберкулез и болезни легких. – 2013. Т.91, № 9. – С. 34-36.
8. Боровицкий, В. С. Инфильтративный туберкулез легких в лечебно-исправительном учреждении ФСИН / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2013. – Т. 23, № 4. – С. 68-72.
9. Индивидуальный и стандартный режимы химиотерапии у больных с впервые выявленным туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, с позиций доказательной медицины в Российской Федерации /А. В. Мишина, В. Ю. Мишин, В. И. Митрушкина, И. П. Чернова, В. С. Боровицкий и др. // Пульмонология. – 2013. – Т. 23, № 4. – С. 61-67.

10. Боровицкий, В. С. Структура региональной лекарственной устойчивости популяции микобактерий туберкулеза в лечебном учреждении ФСИН / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2013. – Т. 23, № 5. – С. 53-56.
11. Боровицкий, В. С. Эффективность и переносимость лечения по 2Б-режиму химиотерапии впервые выявленного деструктивного инфильтративного туберкулеза легких с использованием комбинированного противотуберкулезного препарата в лечебном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2013. – Т. 23, № 6. – С. 69-71.
12. Боровицкий, В. С. Опухоль Бушке-Левенштайна при ВИЧ-инфекции / В. С. Боровицкий // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2016. – Т. 8, № 1. – С. 67-72.
13. Боровицкий, В. С., Особенности диагностики хронической обструктивной болезни легких у лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, отбывающих наказание в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний России в Кировской области / В. С. Боровицкий, Е. В. Овчинникова, А. А. Халявина и др. // Пульмонология. – 2016. – Т. 26, №6. – С. 715-718.
14. Боровицкий, В. С. Эффективность лечения лекарственно чувствительного туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, в противотуберкулезном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2017. – Т. 9, № 4. – С. 33-40.
15. Боровицкий, В. С. Структура, характеристика, возможности прогнозирования региональной лекарственной устойчивости у больных туберкулезом, находящихся в лечебном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний России / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2017. – Т.27, № 5. – С. 650-655.
16. Боровицкий, В. С. Прогнозирование риска развития латентной туберкулезной инфекции у лиц, отбывающих наказание в исправительном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // Туберкулез и болезни легких. – 2018. –Т. 96, № 3. – С. 19– 23.
17. Боровицкий, В. С. Рентгенологические проявления туберкулеза лёгких, сочетанного с инфекцией вирусом иммунодефицита человека, при различной степени иммуносупрессии у лиц с девиантным поведением / В. С. Боровицкий // Пульмонология. – 2018. – Т.28, №2. – С. 211-216.
18. Боровицкий, В. С. Структура грибковой инфекции у больных с впервые выявленным, с рецидивом, с хроническим течением туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией в лечебном учреждении ФСИН / В. С. Боровицкий, М. П. Разин, Е. О. Утенкова и др. // Проблемы медицинской микологии. – 2018. –Т. 20, № 4. – С. 20 – 23.
19. Боровицкий, В. С. Эффективность лечения туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, в противотуберкулезном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний в зависимости от вида лекарственной устойчивости возбудителя / В. С. Боровицкий // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2019. – Т. 11, № 3. – С. 64-70.
20. Боровицкий, В. С. Эффективность лечения впервые выявленного туберкулеза в зависимости от ВИЧ-статуса в противотуберкулезном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2020. – Т. 12, № 1. – С. 83-90.
21. Боровицкий, В. С. Скрининговые клинические признаки туберкулеза у ВИЧ-инфицированных осужденных в исправительном учреждении Федеральной службы исполнения наказаний / В. С. Боровицкий // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2020. – Т. 12, № 4. – С. 87-97.

22. Боровицкий, В. С. Кандидоз желудочно-кишечного тракта – важный предиктор неблагоприятного исхода у больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией / В. С. Боровицкий // Проблемы медицинской микологии. – 2021. – Т. 23, № 1. – С. 20 – 24.
23. Боровицкий, В. С. Клинические факторы, связанные с неблагоприятным исходом у больных туберкулезом с ВИЧ-инфекцией / В. С. Боровицкий, М. В. Сеницын // Туберкулез и болезни легких. – 2021. – Т. 99, № 10. – С. 28– 34.
24. Кондратенко, Е. М. Эффективность лечения туберкулеза лёгких в сочетании с ВИЧ-инфекцией в гражданском противотуберкулезном учреждении по гендерному признаку /Е. М. Кондратенко, В. С. Боровицкий, Р. В. Макаров // Туберкулез и социально значимые заболевания. – 2021. – Т. 9. - №4(36). – С. 54-61.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

- на заседаниях кафедр внутренних болезней дисциплина «фтизиатрия», инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет»
- на XXII, XXIII Национальном конгрессе по болезням органов дыхания (Москва, 2012, 2013);
- на Научно-практической конференции по медицинской микологии (XV, XVI Кашкинские чтения) (Санкт-Петербург, 2012, 2013);
- на межрегиональной научно-практической конференции: Актуальные проблемы общественного здоровья и здравоохранения (Киров, 2014);
- на межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 25-летию юбилею кафедры фтизиатрии Кировской государственной медицинской академии (Киров, 2014);
- на III конгрессе национальной ассоциации фтизиатров (Санкт-Петербург, 2014);
- на VIII съезде фтизиатров и пульмонологов Узбекистана (Ташкент, 2015);
- на окружной научно-практической образовательной конференции «Туберкулез и сочетанные инфекции: профилактика, диагностика, лечение» (Екатеринбург, 2018);
- на Первом съезде фтизиатров и пульмонологов республики Беларусь «Современные направления развития респираторной медицины и фтизиатрии» (Минск, 2018);
- на конференции «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции. Охрана здоровья детей с ВИЧ-инфекцией в рамках реализации программы «Десятилетие детства в России» (Санкт-Петербург, 2018);
- на конференции «III Санкт-Петербургский форум по ВИЧ-инфекции с международным участием» (Санкт-Петербург, 2018)
- на Всероссийской научно-практической конференции молодых учёных «Научно-практические аспекты эпидемиологии инфекционных и неинфекционных болезней» (Москва, 2018);
- на Российской научно-практической конференции «Управляемые и другие социально-значимые инфекции: диагностика, лечение и профилактика» (Санкт-Петербург, 2019);
- на международной научно-практической конференции «Современные технологии диагностики, лечения, профилактики инфекционных и паразитарных болезней» (Бухара, 2019);



- на международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, посвящённой «Годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)» (Душанбе, 2019);
- на Всероссийском терапевтическом конгрессе с международным участием «Боткинские чтения» (Санкт-Петербург, 2019);
- на Республиканской конференции с международным участием, посвящённой 110-летию со дня рождения В. А. Бандарина «Физико-химическая биология как основа современной медицины» (Минск, 2019);
- на VIII Съезде врачей-пульмонологов Сибири и Дальнего Востока (Благовещенск, 2019);
- на II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Безопасность фармакотерапии: NOLI NOCERE!» (Казань, 2019);
- на международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции» (Санкт-Петербург, 2019);
- на IV Санкт-Петербургском форуме по ВИЧ-инфекции с международным участием (Санкт-Петербург, 2019).

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 19 Положения о присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 31.01.2020 г. № 0094/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертация В.С. Боровицкого «Совершенствование выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией в пенитенциарных учреждениях» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.16 – Фтизиатрия.

Заключение принято на совместном заседании кафедры внутренних болезней и кафедры инфекционных болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Присутствовало на заседании: 18 человек

Результаты голосования: За - 18 чел., против – нет, воздержавшихся – нет.

Протокол №   1   от « 04 » октября 2021 года.

#### **Председательствующий на заседании**

Проректор по научной, инновационной работе  
и связям с практическим здравоохранением  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор



М.П. Разин

Секретарь,  
Начальник отдела подготовки кадров  
высшей квалификации  
к.б.н., доцент



Е.Г. Шушканова