

Отзыв научного консультанта

о работе соискателя Шелиховой Елены Олеговны по кандидатской диссертации на тему «Частота, механизмы развития и стратификация факторов риска лекарственно-индуцированных поражений печени у пациентов с туберкулезом легких при коморбидных состояниях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Диссертация Шелиховой Елены Олеговны посвящена актуальной проблеме — лекарственному поражению печени (ЛПП) при проведении противотуберкулезной терапии у больных с впервые диагностированным туберкулезом легких (ВДТБ), а также ко-инфекции ВДТБ/ВИЧ. До настоящего времени предметом дискуссии остается роль генетических факторов, таких как полиморфизм N-ацетилтрансферазы 2 (NAT2) и цитохрома P450 2E1, в возникновении лекарственного поражения печени при проведении противотуберкулезной терапии согласно I, III режимам химиотерапии. При этом спектр мнений различается диаметрально: ряд авторов рассматривают медленный тип ацетилирования NAT2 и c1/c1 генотип цитохрома P450 2E1 как значимый фактор в патогенезе ЛПП при проведении специфической противотуберкулезной терапии. Роль этих факторов была исследована в метаанализе Supharat Suvicharanich et al. в 2018 году, где выявлена сильная взаимосвязь медленного и ультрамедленного типа ацетилирования с риском возникновения ЛПП (ОШ: 3.60; 95% ДИ: 2.30 – 5.63) (Suzanna Huppelschoten and Bob van de Water, 2018). Поводом для этого метаанализа послужили более ранние противоречивые данные о влиянии генетического полиморфизма NAT2 на риск возникновения ЛПП при проведении противотуберкулезной терапии, а именно исследования Shimizu Y. в 2006 г.; Higuchi N., et al. в 2007 г.; Possuelo L. G., et al. в 2008 г.; Sotsuka T., et al. в 2011 г.

В исследовании Шелиховой Елены Олеговны также определялась возможность использования сывороточной концентрации фактора некроза опухоли – альфа (ФНО- α) в роли предиктора (маркера) развития ЛПП при

