

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации соискателя кафедры детских болезней №2
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино» Музаффарова Ш.С.
«Состояние некоторых параметров гомеостаза у новорожденных детей
при специфических внутриутробных инфекциях», представленной на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.08 –Педиатрия.**

Проблема неонатальной инфектологии считается до сих пор актуальной, в связи с тем, что данные патологии занимают лидирующие позиции среди причин заболеваемости, смертности и инвалидности новорожденных детей в будущем. Доказано, что инфекционные заболевания, характерные для перинатального периода на ранних сроках беременности манифестируют нарушением органогенеза или спонтанными выкидышами, и в позднем периоде беременности, приводят к развитию специфических нозологических форм, которые в постнатальном периоде выражаются различными аномалиями развития и клиническими синдромами.

Американский учёный Андре Намиас изучая течение и клинические синдромы врождённых инфекций у новорожденных детей, предложил термин TORCH –синдром, который используется для обозначения инфекционных патологий, характерных для перинатального периода до определения основного возбудителя заболевания. Инфекционные заболевания, сгруппированные в комплексе TORCH, характеризуются сходностью клинических симптомов и генеза возникновения, однако каждый возбудитель ВУИ имеет патогномонические симптомы, которые дают возможность дифференцирования различных типов возбудителей ВУИ у новорожденных детей.

В связи с активацией иммунных механизмов при различных инфекционных заболеваниях, иммунные показатели ВУИ подвергались более глубокому изучению, однако аспекты неиммунного гомеостаза в организме

новорожденных детей, страдающими ВУИ остаются не до конца изученными.

Диссертационная работа Музаффарова Шамшода Сабохатиллоевича посвящается изучению неиммунного гомеостаза в организме новорожденных детей с различными вирусными и бактериальными внутриутробными инфекциями.

Предложенный автореферат свидетельствует, что в процессе проведения данного исследования были включены 170 поздних недоношенных, доношенных и переношенных детей неонатального возраста. Из общего количества 130 новорожденных наблюдались с различными клиническими синдромами ВУИ, в зависимости от выраженности клинических синдромов, а также их сопоставлением с параметрами таблицы NEOMOD автором разделены все наблюдаемые дети на две группы. В первую группу вошли 70 новорожденных детей с тяжёлым течением ВУИ, а во второй группе были собраны 60 новорожденных детей с очень тяжёлым течением ВУИ. Контрольную группу составили 40 новорожденных детей с отрицательными ИФА на TORCH-инфекций, с таким же возрастными показателями как у детей, с тяжёлым и очень тяжёлым течением ВУИ. Данное распределение является приемлемым для проведения параметрических и непараметрических статистических обработок.

Статистическая обработка работы проведена с использованием современных методов и достоверных данных указанных в таблицах и в тексте автореферата.

Исходя из положения, предоставленных в автореферате, комплексное обследование неиммунной части гомеостаза (газов крови, КОС, циклические нуклеотиды, ПОЛ и АОЗ) и коррекции её нарушения впервые проводятся в Таджикистане, что указывает научную новизну настоящей диссертационной работы.

В результате диссертационной работы Музаффаровым Ш.С. определены, изменчивость компонентов газового и метаболического состава

крови у новорожденных детей с ВУИ, которые выражались гипоксемией, гиперкапнией и респираторно-метаболическим ацидозом. В зависимости от степени тяжести ВУИ данные показатели имели компенсаторный и частично компенсаторный характер. При этом автором доказано, что клиническая манифестация ВУИ, изменения газового состава и КОС приводили к нарушению функционирования ионных каналов клеточных мембран, что отражалось гипернатриемией, гипокалиемией, гипокальциемией и нарушением фосфорного обмена (гипофосфатемия). Наряду с этим, внутриклеточный ионный дисбаланс подтверждалось изменением внутриклеточных вторичных клеточных мессенджеров – цАМФ и цГМФ, что указывали на наличие клеточного голода и истощение ресурсных механизмов, которые приводили к развитию оксидативного стресса и усилению анаэробного окисления, свидетельствующие об интенсификации ПОЛ и снижение активности АОЗ организма новорожденных детей с ВУИ. Данные явления у наблюдавшихся новорожденных диссертанта отмечались увеличением количества межуточного продукта ПОЛ-малоновый диальдегид, и снижением активности АОЗ (дисбаланс в составе СОД, аскорбиновой и сиаловой кислот).

Используя результаты проведенных исследований, автором предложено схема коррекции нарушенных параметров организма новорожденных детей с ВУИ. Наряду с этиопатогенетическим лечением (противовирусным, противопаразитарным) в процессе наблюдения новорожденных детей с тяжёлым и очень тяжёлым течениями ВУИ, автором были использованы антиоксидантные препараты – Цитофлавин и аскорбиновая кислота, которые способствовали улучшению общего состояния, нормализации нарушенных показателей газово-электролитного состава, КОС, циклических нуклеотидов, ПОЛ и АОЗ, что указывали на своевременность использования и эффективность названных препаратов в процессе ведения больных новорожденных детей с тяжёлым и очень тяжёлым течениями ВУИ.

Таким образом, проведенные клинико-лабораторные исследования диссидентом являются современными, научно-обоснованными и основные положения работы с выводами аргументированно сформулированы. Опираясь на данные, предложенные в автореферате, можно считать диссертационную работу Музafferова Шамшода Сабохатиллоевича "Состояние некоторых параметров гомеостаза у новорожденных детей при специфических внутриутробных инфекциях" самостоятельным, научно-квалифицированным, законченным научным исследованием. По своей актуальности, практической значимости и научной новизне настоящая диссертационная работа, выполненная Музafferовым Ш.С. соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Заведующая кафедрой

2-педиатрии Бухарского государственного

медицинского института имени

Абу Али ибн Сино,

д.м.н., доцент



Мухамедова Ш.Т.

**BUX DAVTI
imzoni tasdiqlaymen
kadrlar bo'limi boshlig'i
Жалон**

Контактная информация: Бухарский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино

Адрес: Республика Узбекистан, г. Бухара, ул. Гиждувон, 23.

Тел: +998 (65) 223-00-50

+998 (65) 223-00-50

E-mail: info@bsmi.uz

Веб-сайт: www.bsmu.uz

28.05.2024г.