

## ОТЗЫВ

официального оппонента, директора ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом» МЗ и СЗН РТ, доктора медицинских наук Нурова Рустама Маджидовича, на диссертацию Бобоевой Зухрохон Рауфовны на тему: «Клинико-иммунологические особенности скарлатины у детей на современном этапе», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – **Инфекционные болезни**

### Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационное исследование Бобоевой З.Р. посвящено одной из актуальных проблем детской инфектологии – изучению клинико-иммунологических особенностей скарлатины у детей.

Скарлатина как основное заболевание стрептококковой этиологии до сих пор остается серьёзной клинической проблемой. Внедрение в широкую практику средств антибактериальной терапии позволило уменьшить опасность скарлатины и её осложнений. Однако, несмотря на кажущееся благополучие, скарлатина не потеряла своей актуальности. Показатели заболевания скарлатиной не имеют тенденции к снижению. Дефекты лечения (несвоевременное и неадекватное лечение) являются причиной возникновения тяжёлых септических осложнений, и могут приводить даже к летальному исходу.

В современных условиях также сохраняется опасность возникновения грозных аутоиммунных осложнений, таких как миокардит, гломерулонефрит, острая ревматическая лихорадка.

Известно, что тяжесть течения и прогноз инфекционных заболеваний у детей зависят как от свойств возбудителя и рациональной антибактериальной терапии, так и от адекватности функции иммунного ответа на антигены возбудителя.

Для иммунной системы свойствен комплексный принцип работы, где неспецифические и специфические функции осуществляются в едином блоке

иммунного реагирования, совместно с другими системами для сохранения оптимального гомеостаза организма.

Необходимо отметить, что в научной литературе недостаточно работ по изучению клинико-иммунологических особенностей скарлатины у детей, остаются мало изученными изменения состояния иммунного статуса у детей в динамике инфекционного процесса, в зависимости от тяжести заболевания и возраста больных.

Таким образом, актуальность диссертационной работы З.Р. Бобоевой, посвященной изучению клинико-иммунологических особенностей современного течения скарлатины у детей для оптимизации диагностики и лечебных мероприятий, не вызывает сомнений.

**Цель исследования** сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и позволяет решить конкретные, реально выполняемые задачи, а их 4, а именно: изучить особенности клиники, течения скарлатины у детей различных возрастных групп, изучить динамику клеточно-гуморальных факторов защиты при скарлатине у детей, дать оценку состоянию процессов перекисного окисления липидов при скарлатине у детей, а также совершенствовать раннюю клиническую диагностику и терапию скарлатины с применением иммуномодулятора ликолипид у детей с учётом установленных иммунных нарушений и свободнорадикальных процессов.

#### **Научная новизна работы.**

Впервые в Республике Таджикистан диссертантом дана комплексная оценка клинико-иммунологических особенностей современного течения скарлатины у детей. Установлены особенности клиники и течения современной скарлатины в различных возрастных группах. Была выявлена роль клеточно-гуморальных факторов защиты при скарлатине у детей в зависимости от возраста, тяжести болезни и в динамике инфекционного процесса. Впервые у больных со скарлатиной выявлены особенности состояния перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы. Автором доказана высокая клинико-иммунологическая эффективность комплексной терапии с включением иммуностропного препарата направленного действия.

**Положения, выносимые на защиту, а их 5, обоснованны и соответствуют полученным результатам.**

**Обоснованность и достоверность результатов проведенных исследований, выводов и рекомендаций.**

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационной работы Бобоевой З.Р., основаны на изучении клинико-иммунологических особенностей скарлатины у 158 больных детей. Были установлены особенности иммунного и свободнорадикального статуса при скарлатине у детей, на основании которых была проведена комплексная иммунохимиотерапия с учетом выявленных нарушений и проведена оценка ее эффективности. Используемые современные методы статистической обработки материала доказывают обоснованность и достоверность полученных научных результатов.

#### **Практическая значимость диссертационной работы**

Выявленные особенности клинических проявлений и течения скарлатины у детей разного возраста, позволяют практическим врачам своевременно диагностировать заболевание и начать адекватную терапию. Установленные изменения клеточного и гуморального звеньев иммунитета, состояния процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты при скарлатине у детей позволяют оценить степень тяжести инфекционного процесса, прогнозировать развитие осложнений и исходы болезни. Использование препарата ликопид в терапии скарлатины у детей способствует оптимизации восстановления показателей иммунного и свободнорадикального статуса.

#### **Оценка содержания и оформления диссертации.**

Структура работы представляет внутреннее единство диссертационной работы, изложена на 113 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики, главы обзора литературы, главы с изложением материала и методов исследования, трех глав собственных результатов исследования, обсуждения результатов, заключения и библиографии, включающей 158 источников, из которых 51 – иностранная литература. В диссертации имеется 17 таблиц, 7 рисунков.

Во введении диссертации представлены сведения, касающиеся и определяющие актуальность изучаемой проблемы. Выбор собственного исследования диссертант обосновывает недостаточной информацией, отражающей состояния иммунного и свободнорадикального статуса у больных детей со скарлатиной.

Глава I - Обзор литературы грамотно и доступно представляет современные данные о клинической картине скарлатины у детей, особенностях патогенеза, состоянии гуморального и клеточного иммунитета и выбор терапии. Проведенный обзор литературы позволил автору выделить нерешенные аспекты и аргументированно обосновать выбор собственного исследования.

Глава II - Материал и методы исследования. Объём исследований достаточен для кандидатской диссертации и результаты являются репрезентативными. Автором проведены исследования: иммунограмма, определение состояния перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты, рутинные методы исследования, по показаниям - биохимический анализ крови, рентгенография грудной клетки, электрокардиография. Автором было обследовано 158 больных детей скарлатиной в возрасте от 1 до 14 лет, находившихся на стационарном лечении в детских инфекционных отделениях ГУ «Городской медицинский центр имени Ахмедова Карима» г. Душанбе.

Глава III - Клиническая характеристика скарлатины у детей, в данной главе описываются результаты клинического течения скарлатины в зависимости от тяжести болезни и возраста больных детей. Проанализированы результаты гематологического обследования при скарлатине у детей, были обнаружены типичные признаки бактериальной инфекции. Выраженность изменений со стороны периферической крови зависела от форм тяжести болезни.

Глава IV посвящена особенностям иммунного и свободнорадикального статуса у больных скарлатиной. Таблицы и рисунки иллюстрируют показатели клеточного и гуморального иммунитета. У детей со среднетяжёлой и тяжёлой формами скарлатины показатели гуморального иммунитета оказались значительно снижены в сопоставлении с аналогичными показателями здоровых детей, что указывает на угнетение гуморального иммунитета у больных со скарлатиной.

При проведении корреляционного анализа между содержанием малонового диальдегида в сыворотке крови больных скарлатиной и тяжестью болезни была выявлена прямая корреляционная связь.

В главе V представляются данные о клинико-иммунологической эффективности иммуностропной терапии при скарлатине у детей. Наряду с комплексной терапией, проводили иммунокорректирующую терапию с применением препарата ликопида, что привело к более раннему клиническому выздоровлению, нормализации состояния иммунного и свободнорадикального статуса по сравнению с больными, получившими только базисную терапию.

В обсуждении автор успешно реализовал поставленные в работе цель и задачи исследования, собрав и обобщив имеющийся по теме материал.

**Публикации результатов диссертации в научной печати.** Автор по теме диссертационной работы опубликовал 17 научных работ, из них 2 статьи в периодических изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных журналов и изданий» ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

**Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.**

В ходе ознакомления с диссертационной работе возникли вопросы к диссертанту:

1. Отмечается ли корреляционная связь между клиническими проявлениями скарлатины и нарушениями ПОЛ?
2. Каков механизм иммуностропного воздействия Ликопида на клеточно-гуморальное звено иммунитета?

**Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

Автореферат составлен правильно, грамотно оформлен, соответствует содержанию диссертации, изложен на 51 страницах на двух языках - русский и таджикский.

### **Заключение**

Диссертационная работа Бобоевой Зухрохон Рауфовны «Клинико-иммунологические особенности скарлатины у детей на современном этапе» обладает научной новизной и практической значимостью, является законченным научно-исследовательским трудом, в которой сформулированы и обоснованы

научные положения и выводы, обладающие определенной новизной и имеющей значение для практического здравоохранения, соответствует паспорту специальности, по которой предполагается защита – специальности 14.01.09. – Инфекционные болезни.

В целом диссертационная работа Бобоевой З.Р. соответствует требованиям п.163 гл.10 «Положения о диссертационных советах», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 26.11.2016 г. №505 и может быть представлена к публичной защите, а автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

**Официальный оппонент:**

**Директор ГУ «Республиканский центр  
по профилактике и борьбе со СПИДом»  
МЗ и СЗН РТ  
доктор медицинских наук**

**Нуров Р.М.**



*Имзо оффис  
Д.Р., С.З.*

*Р. Сафарова*

**Адрес: г. Душанбе, ул. Н.Махсум 67/2 кв. 3.**

**Телефон: 937905270**

**E.mail – rustaminur@mail.ru**