

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГУ «Институт акушерства,
гинекологии и перинатологии»
МЗ и СЗН РТ, к.м.н., доцент
Давлатзода Г.К.

«» 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**ГУ «Институт акушерства, гинекологии и перинатологии»
Министерства здравоохранения и социальной защиты населения
Республики Таджикистан о научно-практической ценности диссертации
Давлатова Холмирзо Бобохоновича на тему: «Оценка состояния
здоровья детей при вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.08-Педиатрия.**

Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы. По данным ВОЗ, в мире около 40 миллионов жителей планеты заражено ВИЧ-инфекцией, и при этом половина из них – это женщины фертильного возраста. Также известно, что высока вероятность заражения ВИЧ-инфекцией вертикальным путём после 30 недель гестации во время беременности, во время родов и грудного вскармливания, при этом при отсутствии антиретровирусной терапии риск заражения составляет 20-40%, тогда как, если терапия проводится, риск заражения стремительно уменьшается. Исследователи отмечают, тот момент, что подавляющее большинство женщин, живущих с ВИЧ-инфекцией, находятся в активном репродуктивном возрасте (25–34 года). Этот момент, в итоге способствует росту числа детей, матери которых страдают ВИЧ-инфекцией. Несомненно, всё это способствует росту числа больных детей, создавая новую проблему для сектора здравоохранения и государственной системы управления в целом.

Анализ результатов сероэпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Таджикистане показал, что на протяжении последних лет распространение ВИЧ-инфекции имеет выраженную тенденцию к росту, преимущественно среди беременных женщин.

На скорость генерализации заболевания оказывают влияние некоторые факторы, такие как: показатель вирусной нагрузки, стадия заболевания, показатели CD4 лимфоциты у матери и инфицирование плода на ранних сроках беременности.

Что касается детей, то их состояние зависит от клинического течения, нарушение физического и психомоторного развития и неврологических расстройств.

Актуальность и ценность диссертационной работы Давлатова Х.Б. обусловлена ещё тем, что по данным МЗ и СЗН РТ на 01.01. 2021 года в стране было около 13 170 зарегистрированных ВИЧ-инфицированных. При этом около 4,5 тысяч – были женщины. Только за один 2020 год было выявлено 36 новых случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребёнку. Поэтому данная тема для нашей республики является очень актуальной.

Основные научные результаты в рамках требований к кандидатским диссертациям.

Работа выполнена на современном методическом уровне, основные положения и выводы диссертации базируются на обширном фактическом материале. Изучались медицинские карты 110 беременных женщин, рожениц и родильниц и медицинские карты 110 детей, рождённых от ВИЧ-позитивных матерей.

В процессе выполнения научных исследований была изучена распространённость вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан. Дана оценка медико-биологическим и социальным факторам, влияющим на ВИЧ-позитивных беременных, рожениц и родильниц. Изучены показатели здоровья ВИЧ-инфицированных новорождённых и детей раннего возраста. Дана оценка резистентности организма ВИЧ-инфицированного ребёнка и нутритивной поддержки данных детей.

Проведены общеклинические и биохимические анализы. Для скрининга были проведены ПЦР исследования и серологические исследования методами иммуноферментного анализа для определения Ig M, Ig G, специфичных для гепатитов В и С, а также против вирусов и бактерий, передающихся половым путём.

Специфические методы диагностики ВИЧ-инфекции проводились на базе ГУ «Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом».

На основании проведенных работ впервые клинически применена антиретровирусная терапия с нутритивной поддержкой на базе ГУ «Душанбинская городская детская клиническая инфекционная больница».

Актуальность и ценность диссертационной работы Давлатова Х.Б. обусловлена тем, что вертикальная трансмиссия ВИЧ-инфекции от матери ребёнку в настоящее время составляют приоритетную проблему в перинатологии и являются одной из ведущих причин перинатальной заболеваемости и смертности у детей, рождённых от ВИЧ-позитивных матерей, которым не проведена ППМР, и в дальнейшем влияющие на

показатели младенческой смертности, что определяет актуальность выбранной диссертантом темы исследования.

Для изучения вышеуказанных аспектов и проводилось данное исследование, имеющую **цель** изучения эпидемиологии вертикальной трансмиссии ВИЧ, ее влияние на течение беременности, течение родов, состояние здоровья новорожденного и ребенка раннего возраста, а также разработка модуля лечения с нутритивной поддержкой.

Исходя из вышеизложенного, автор диссертации, структурно имеющей классическую форму, ставит перед собой, после обоснования во введении актуальности проблемы, цель исследования, достижение которой идет по пути решения 4 адекватных задач.

Диссертационная работа Давлатова Х.Б. построена по монографическому плану и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, результатов исследования и их обсуждения, заключения, практических рекомендаций, указателя литературы.

Материал диссертации изложен на 144 страницах компьютерного текста, включает 23 таблицы, 25 рисунка. Указатель литературы содержит 203 источников, в том числе 114 из стран СНГ и 89 из стран дальнего зарубежья.

Работа выполнена на современном методическом уровне, основные положения и выводы диссертации базируются на фактическом материале.

Введение отражает актуальность и необходимость выполнения настоящей работы, цель, задачи сформулированы ясно и чётко, отражают вопросы, решаемые в работе, соответствуют выводам, полученным в результате проведенных исследований.

В главе 1, обозначенной, как обзор литературы, автором изучены и проанализированы 203 научных источников, которые наглядно демонстрируют масштабы проблемы. Рассмотрены современные данные о эпидемиологии вертикальной трансмиссии ВИЧ, ее влияние на течение беременности, на течение родов, состояние здоровья новорожденного и ребенка раннего возраста, доказано, что на скорость генерализации заболевания оказывают влияние такие факторы-как: показатель вирусной нагрузки, стадия заболевания, показатели CD4 лимфоциты у матери и инфицирование плода на ранних сроках беременности.

Автор указывает на тот момент, что подавляющее большинство женщин, живущих с ВИЧ-инфекцией, находятся в активном репродуктивном возрасте (25–34 года), что в конечном счёте способствует росту числа детей, матери которых страдают ВИЧ-инфекцией. Несомненно, всё это способствует росту числа больных детей, создавая новую проблему для сектора здравоохранения и государственной системы управления в целом.

Глава 2 включает в себя материалы, объём и методы исследования.

Исследования проводились на базе ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» МЗ и СЗН РТ. Глава посвящена характеристике материала и методике исследований,

которые были проведены с 2018 по 2020 гг., дана комплексная оценка состояния здоровья детей, включающий динамический мониторинг основных антропометрических данных, произведена оценка физического развития. Исследованием были охвачены 110 детей, возраст которых был в пределах от 1,5 до 5 лет. Распределение детей по группам было следующее: в 1-ю группу были включены 55 детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией, 2-я группа также состояла из 55 детей, экспонированных к вирусу иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете в ГУ «Душанбинский городской центр по борьбе с ВИЧ/СПИД». Каждая группа включала 28 мальчиков и 27 девочек. Все дети проживали в г. Душанбе.

Реализация поставленной цели и задач проведена с помощью современных и информативных методов исследования. Полученные данные статистически правильно обработаны.

Третью главу диссертант посвятил собственному исследованию, где представлена оценка эпидемиологической ситуации инфицированных вирусом иммунодефицита человека среди беременных женщин, дана характеристика течения антенатального и интранатального периодов беременности у женщин с вирусом иммунодефицита, проведена оценка мнения специалистов и пациенток о проблемах ВИЧ

В 4-й главе автор проводит обсуждение полученных результатов исследования показателей здоровья ВИЧ-инфицированных новорожденных и детей раннего возраста, где показывает, что инфицирование плода и новорожденного ВИЧ-инфекцией, проходит в 3 этапа: 1-й этап в процессе антенатального развития, 2-й этап охватывает период родов, и 3-й этап ранний неонатальный период.

При условии отсутствия профилактических мероприятий, данный период с полной уверенностью можно отнести к этапу, где самый высокий риск инфицирования плода, показатель может, превысит 45%. Частота внутриутробного инфицирования суммарно не превышает 25-30%, основной путь инфицирования плода 60-80% падает на долю периода родов и только от 10 до 20% детей, инфицируются в раннем неонатальном периоде при условии грудного вскармливания.

В процессе работы оценка состояния здоровья детей основывалась на анализе физического, нервно-психического развития, показателей соматической и инфекционной заболеваемости. Основываясь на данных клинической оценки заболевания у ребенка делался вывод о стадии и категории заболевания, кроме этого давалась оценка ВИЧ-ассоциированным и сопутствующим заболеваниям.

В процессе выполнения работы учитывался жизненный цикл от рождения до периода раннего возраста. В качестве источника информации были использованы: «История развития новорожденного» (Ф-097у), «Медицинская карта ребенка» (Ф- 024).

В 5-й главе дана оценка резистентности организма ВИЧ-инфицированного ребёнка. Доказано, что интегральный характер резистентности целостного организма охватывает целый комплекс разных уровней: систему метаболизма,

гуморально-гормональную систему, иммунологическую систему, вегетативную и центральную нервную систему и т.д.

Исследование показало, что ВИЧ-инфекция способствует снижению устойчивости организма младенца к воздействию негативных факторов, следовательно в данной ситуации снижается "резистентность" (resistentia) организма. Установлено, что резистентность организма относится к категории изменчивых и управляемых факторов, следовательно, с большой долей вероятности можно констатировать тот факт, что данный показатель определяет показатель заболеваемости, тяжесть течения и наконец эффективность лечения, и как следствие этого достижение стойкой ремиссии или восстановления здоровья.

Достоверность результатов диссертации подтверждается достоверностью данных, достаточным объемом материалов исследования, статистической обработкой результатов исследований и публикациями, выводы и практические рекомендации сформулированы четко и понятно, обоснованы полученными результатами исследований, отражают суть выполненной работы. Диссертация доступна, информативна, представляет современную информацию, а рекомендации являются большим шагом для выздоровления наших детей. Принципиальных замечаний по существу выполненной работы нет.

Научная новизна и практическая значимость.

Впервые в Республике Таджикистан проведен многофакторный анализ особенностей течения беременности и родов у женщин с ВИЧ-инфекцией с учетом всех причин, влияющих на ее передачу.

Выявлен переломный момент 2012 г. с (37,2%) в эпидемиологии перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции, когда половой путь заражения стал интенсивно нарастать до 57,5% - в 2013 году.

Доказано, что (94,64%) беременных находились в стадии бессимптомного вирусносительства (II Б), у которых срок инфицирования не превышал 3 года ($p < 0,001$). У женщин, где давность инфицирования было 5 и более лет, имело место стадия персистирующей лимфаденопатии (II В) и стадия вторичных заболеваний (III А-Б).

Доказано, что в полугодовалом возрасте наступает «патологический провал», по причине декомпенсации комбинированного иммунодефицита, приводящая к резкому отклонению интегральных показателей здоровья.

Выявлено высокое распространение анемии (94%) у ВИЧ-инфицированных детей, т.е. вирус иммунодефицита воздействует на продукцию эритроцитов, угнетая функцию стволовых клеток.

Доказано, что вирус иммунодефицита снижает "резистентность" (устойчивость) организма к воздействию негативных факторов, определяя плохую адаптацию, наличие элементов повреждения: - предпатология, патология и болезнь, повышая показатели заболеваемости, тяжесть течения и наконец снижение эффективности лечения.

Впервые разработана комплексная программа реабилитации детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией, где составной частью является созданная модель интегрированного подхода к нутритивной поддержке.

В процессе выполнения научных исследований была изучена распространенность вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан. Дана оценка медико-биологическим и социальным факторам, влияющим на ВИЧ-позитивных беременных, рожениц и родильниц. Изучены показатели здоровья ВИЧ инфицированных новорождённых и детей раннего возраста. Дана оценка резистентности организма ВИЧ-инфицированного ребенка и нутритивной поддержки данных детей.

Апробация работы и информация об использовании её результатов. Результаты исследования доложены и обсуждены на: втором Съезде врачей Республики Таджикистан (Душанбе 29.06.2019 г.), научно-практической конференции «Противодействие снижению угроз распространения устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам в пищевых продуктах» (Душанбе 18.11.2019 г), на IX-ом Конгрессе педиатров стран СНГ «Ребенок и общество: Проблемы здоровья, развития и питания. Формирования здоровья детей в современных условиях здравоохранения» и III-ем Форум по питанию (Душанбе 10-11. 11.2019 г.), научно-практической конференции «Питание и здоровье детей» (Харьков 17-18 май 2020).

Публикации результатов диссертации. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, из них 5 работ в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Президенте Республики Таджикистан

Заключение

Таким образом, диссертация Давлатова Холмирзо Бобохоновича на тему: «Оценка состояния здоровья детей при вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции», выполненная на базе ГУ «Таджикский НИИ профилактической медицины» МЗ и СЗН РТ под руководством д.м.н., доцента Талабзода Мухаммадали Сайф является самостоятельным, законченным научным исследованием, имеющим научное и практическое значение, содержит решения актуальной научной задачи - впервые в республике Таджикистан проведен многофакторный анализ особенностей течения беременности и родов у женщин с ВИЧ-инфекцией с учетом всех причин, влияющих на ее передачу.

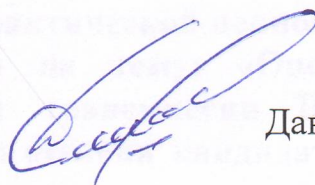
Выявлен переломный момент 2012 г. с (37,2%) в эпидемиологии перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции, когда половой путь заражения стал интенсивно нарастать до 57,5% - в 2013 г. и впервые разработана комплексная программа реабилитации детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией, где составной частью является созданная модель интегрированного подхода к нутритивной поддержке.

Исходя из вышеизложенного, считаю, что диссертационная работа выполненная Давлатовым Х.Б. является актуальной и соответствует

требованиям, изложенным «Типового положения о диссертационных советах» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505, предъявляемым к кандидатским диссертациям, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и может быть представлена к публичной защите в диссертационный совет 6D.KOA-038, а её автор достоин присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08. – Педиатрия.

Отзыв обсуждён на заседании Учёного совета ГУ «Институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (протокол № 4 от 23.06. 2021 года).

Председатель Учёного совета
ГУ «ИАГ и П» МЗ и СЗН РТ
к.м.н. доцент



Давлатзода Г.К.

Эксперт, заведующий отделением
неонатологии ГУ «ИАГ и П» МЗ и СЗН РТ
к.м.н., доцент



Зурхолова Х.Р.

Учёный секретарь Учёного совета
ГУ «ИАГ и П» МЗ и СЗН РТ
к.м.н.,



Муминова Ш.Т.

Подписи Давлатзода Г.К., Зурхоловой Х.Р. и Муминовой Ш.Т. заверяю.

Начальник отдела кадров ГУ «ИАГ и П» МЗ и СЗН РТ

