

## ОТЗЫВ

**Официального оппонента на диссертационную работу Юсуповой Мукарамхон Аслоновны на тему: «Клинико-иммунологическая характеристика внутриутробных смешанных инфекций у новорожденных», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08-педиатрия.**

Проблема внутриутробных инфекций является одной из ведущих в неонатологии, в связи с высоким уровнем инфицирования беременных, опасностью нарушения развития плода и рождения больного ребенка. В человеческой популяции увеличивается прослойка так называемых иммунодефицитных лиц, у которых в определённых ситуациях легко развиваются инфекционно-воспалительные заболевания. Транзиторная иммуносупрессия, возникающая при беременности, обуславливает снижения защитных сил организма и предрасполагает, наряду с другими факторами, к развитию бактериальной и вирусной инфекции. Реализация внутриутробного инфицирования в клинически значимый инфекционный процесс зависит от многих факторов, решающими из которых являются: вид, количество и вирулентные свойства патогена, его тропизм, состояние иммунитета матери и новорожденного, так называемый преморбидный фон, а именно: наличие отягощающих факторов в течении беременности и родов, необходимость использования новорожденному инвазивных методик реанимации и интенсивной терапии, состояние микробного пейзажа родовспомогательного учреждения, характер вскармливания новорожденного и другое. Внутриматочная инфекция является причиной широкого спектра патологии: инфекционных заболеваний плода и новорожденного, мертворождений, выкидышей, рождения недоношенных детей, задержки развития плода и аномалий его развития. Трудности антенатальной и ранней неонатальной диагностики внутриутробных инфекций у

новорожденных приводит к позднему началу терапии и серьезно осложняет прогноз заболеваемости в данной категории больных. В современных условиях требуется разработка новых критериев ранней диагностики внутриутробных смешанных инфекций, оптимизировать тактику лечения новорожденных, а также применение иммунокорректирующей терапии в периоде новорожденности и оценить эффективность их влияния на развития иммунитета у новорожденных с внутриутробными смешанными инфекциями. Тяжесть инфекционно-воспалительных заболеваний урогенитального тракта у беременной женщины не определяет степень инфекционного поражения органов новорожденного. Актуальным является раннее выявление клинико-иммунологических проявлений патологических состояний в периоде новорожденности, у больных, родившихся со смешанной внутриутробной инфекцией, которые позволят определить критерии прогноза заболевания и ранней диагностики внутриутробных смешанных инфекций, а также обосновать проведение иммунокорректирующей терапии к основному лечению.

Таким образом, в настоящее время одной из актуальных проблем в неонатологии является проблема внутриутробной инфекции плода, особенно возникающая на фоне сочетанного инфицирования. В свою очередь, профилактика перинатальных инфекций плода и новорождённого является существенным резервом снижения перинатальной заболеваемости и смертности в Республике Таджикистан, чему способствует совершенствование диагностических и прогностических признаков, разработки и внедрения мероприятий по лечению, ранней реабилитации и профилактике внутриутробной инфекции.

Для изучения вышеуказанных аспектов и проводились данные исследования имеющую **цель** изучить клинико-иммунологические проявления внутриутробных смешанных инфекций у новорожденных детей и разработку критериев прогноза заболеваемости с обоснованием

эффективности программы лечения, реабилитации и профилактики заболевания

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 Юсуповой М. А. построена по монографическому плану и состоит из введения, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, списка литературы. Диссертация изложена на 141 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 63 таблицами и 3 рисунками. Список литературы включает 184 источника, из них 135 отечественных и стран СНГ и 49 зарубежных.

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 184 научных источников, которые наглядно демонстрируют масштабы проблемы. Рассмотрены современные данные о врожденных инфекциях, клинических особенностях смешанных ассоциаций ВУИ, диагностике, профилактике и отдаленных последствиях для ребенка. Автор указывает на изучение иммунной системы, т.к. состояние иммунодефицита при инфекционной патологии матери обуславливает повышенный риск врожденных инфекционных заболеваний плода и новорожденных.

*Глава 2* включает в себя материалы, объём и методы исследования. Исследования проводились на базе отделения патологии новорожденных

государственного учреждения национального медицинского центра РТ. Посвящена характеристике материала и методике исследования на клиническом материале 130 новорожденных, имеющих признаки внутриутробных инфекций, которые были разделены на 3 основные группы в зависимости от вида возбудителя и клинического диагноза (вирусно-бактериальной, вирусно-паразитарной и вирусно-вирусной инфекцией). 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 клинико-иммунологическая характеристика всех внутриутробных смешанных инфекций в сравнении со здоровыми новорожденными, которые составили контрольную группу, в отдельности дана клинико-иммунологическая характеристика новорожденных с вирусно-бактериальной, вирусно-паразитарной и вирусно-вирусной инфекцией. Также состояние иммунного статуса и данные эффективности иммунотерапии в комплексном лечении новорожденных с внутриутробной смешанной инфекцией продолжили результаты собственных исследований. Полученные данные свидетельствуют о выраженном влиянии внутриутробных инфекций на состояние здоровья плода и новорожденного. Так, задержка внутриутробного развития, аномалии развития органов и систем, тяжелый септический процесс, асфиксия в родах, патологическое течение родов явились следствием влияния внутриутробных инфекций с микст-ассоциациями. Диссертант выявил, что уровень врожденных пороков развития выше в I группе новорожденных с вирусно-бактериальной ассоциацией, чем во II и III группах с вирусно-паразитарной и вирусно-вирусной ассоциацией (25%, 18%, 5% соответственно).

Установлено, что перинатальные потери больше характерны для группы с вирусно-паразитарной и вирусно-вирусной ассоциацией, а в группе с

вирусно-бактериальной ассоциацией данный тандем явился грозной патологией, провоцирующей развитие септического процесса с различными осложнениями.

Иммунологические исследования обнаружили изменения как со стороны специфического, так и неспецифического звеньев иммунитета. Наблюдалась активация хелперной субпопуляции с Т-клетками в сочетании с депрессией супрессорных клеток. Гуморальный иммунитет отмечен в виде повышения синтеза IgA и IgM, напротив, со снижением IgG, что явилось поводом для предложения иммунокорректирующей и метаболической терапии новорожденным со смешанной ВУИ, что согласно полученным результатам привело к положительной динамике клинических и лабораторных данных со снижением уровня инвалидизации и летальности.

**В 4 главе** автор проводит обсуждение полученных результатов исследования, свидетельствуя о том, что ВУИ оказывают выраженное влияние как на состояние ребенка при рождении, так и на течение раннего неонатального периода развития. У недоношенных детей течение ВУИ более тяжелое, чем у доношенных за счет нарушения пластических процессов. Дисбаланс в электролитном обмене явился характерным для детей с врожденной инфекцией. Нарушения в клеточном и гуморальном звене иммунитета явились главным критерием диагностики ВУИ, где диссертантом проведена в исследуемой группе больных иммунокорректирующая терапия, которая содействовала нормализации балансу иммунного статуса новорожденного.

**Выводы и практические рекомендации** сформулированы четко и понятно, обоснованы полученными результатами исследований, отражают суть выполненной работы. Содержание автореферата полностью отражает все основные аспекты представленной диссертационной работы. Диссертация доступна, информативна, представляет современную информацию, а рекомендации являются большим шагом для выздоровления

наших детей. Принципиальных замечаний по существу выполненной работы нет. Однако имеется несколько вопросов диссертанту на которых хочу получить ответа:

1. С чем вы связываете то, что уровень врожденных пороков развития у детей с вирусно-бактериальной ассоциацией, выше чем в группах с вирусно-паразитарной и вирусно-вирусной ассоциацией (25%,18%, 5% соответственно).
2. Какова эффективность иммунокорректирующих препаратов при лечении у ваших больных по сравнению с другими источниками.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Юсуповой Мукармахон Аслоновны на тему: «Клинико-иммунологическая характеристика внутриутробных смешанных инфекций у новорожденных», выполненная на базе отделения патологии новорожденных государственного учреждения национального медицинского центра РТ под руководством д.м.н., профессора Исмоилова Камилджон Исроиловича является самостоятельным, законченным научным исследованием, имеющим научное и практическое значение, содержит решения актуальной научной задачи - впервые в республике Таджикистан проведено комплексное исследование по изучению смешанных ВУИ. Определены наиболее значимые факторы риска и достоверные лабораторные показатели для прогнозирования и ранней диагностики внутриутробной смешанной инфекции у новорожденных.

Исходя из вышеизложенного, считаю, что диссертационная работа выполненная Юсуповой М. А. является актуальной и соответствует требованиям «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.

Декан медицинского факультета ТНУ  
доктор медицинских наук, доцент



М.С. Талабов

Подпись д.м.н., доцента Талабова Махмадали  
Сайфовича заверяю  
Начальник УК и СЧ ТНУ



Э.Ш. Тавкиев

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018