



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Диссертация «**Оценка состояния здоровья детей при вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции**» выполнена на базе ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

В период подготовки диссертации Давлатов Холмирзо Бобохонович работал в должности заведующего отделом охраны здоровья матери и ребёнка Управления здравоохранения г. Душанбе.

В 1993 г. окончил Таджикский государственный медицинский университет им. А.И. Сино по специальности «Педиатрия»

С 2018 г. является соискателем ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Научный руководитель: Талабзода Мухаммадали Сайф, доктор медицинских наук, профессор, работает в должности декана медицинского факультета Таджикского национального университета.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность.

Начало XXI века ознаменовалось серьёзной и достаточно актуальной проблемой для системы здравоохранения в масштабе всего мира, это возрастание числа лиц пораженных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Многочисленные заключения экспертов показывают, что к началу 2020 г. в целом, в мире проживают более 40 млн. ВИЧ-инфицированных. По оценкам экспертов ВОЗ и ЮНЕЙДС, во всем мире общий показатель распространенности числа больных достигает 1%.

По заключению экспертов ВОЗ, наиболее неблагоприятными в отношении распространенности ВИЧ продолжают оставаться наиболее густо населенные регионы: это Восточная Европа и Центральная Азия, включая и Республику Таджикистан (РТ), в государствах данного региона отмечается четкая тенденция роста накопительного числа людей, живущих с ВИЧ-инфекцией.

Все это в будущем непременно поставит человечество перед новой проблемой, совершенно под другим углом обратить внимание на проблему ВИЧ/ СПИД, по новому оценить её последствия с точки зрения медико-социальных, медико-биологических и конечно демографических и экономических аспектов. Всё это связано с ростом числа ВИЧ-инфицированных лиц среди беременных женщин и как следствие этого распространение вертикальной трансмиссии инфекции.

В конечном итоге всё это непременно приведет к росту числа больных детей и подростков, в совокупности данная проблема приведет в конечном итоге угрозе мировому сообществу и как следствие дальнейшему его развитию .

Многочисленные исследователи РФ указывают на то, что к концу первой декады 21 века отмечается феминизация эпидемии вируса иммунодефицита, причина тому рост гетеросексуального пути передачи инфекции. Исследователи отмечают, тот момент, что подавляющее большинство женщин, живущих с ВИЧ-инфекцией, находятся в активном репродуктивном возрасте (1,2% – в возрасте 25–34 года), их число достигает 1,5% и их возраст до 35 лет. 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 и лиц с высоким риском заболевания ВИЧ-инфекцией.

Процесс течения клинических признаков ВИЧ-инфекции у детей имеет свои особенности в зависимости от пути передачи инфекции. Так, при условии если путь заражения был перинатальным, то клиника заболевания протекает более стремительно, чем у детей, у которых путь инфицирования был парентеральным. Отличительной чертой быстрого развития клинической картины связано с тяжелыми формами вторичной инфекции, неврологическими осложнениями и гепатитами.

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.

Следовательно, на сегодняшний день ВИЧ-инфекция и СПИД в целом во всех регионах мира, особенно в странах с развивающейся экономикой, несомненно будет лидировать в структуре высоких показателей детской заболеваемости и смертности.

Таким образом становится актуальным проведение комплексного изучения эпидемиологии трансмиссии ВИЧ-инфекции от матери ребёнку, а также оценки состояния здоровья детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей.

Личный вклад автора в проведённом исследовании.

Автором самостоятельно выбрана тема диссертационного исследования, определена цель и поставлены задачи. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных клинических материалов, результатов эпидемиологического расследования, стационарного обследования и лечения, разработки дизайна работы, формирование цели и задач. Лично автором проведено амбулаторное и лабораторное исследование женщин и детей в условиях ГУ «Душанбинский городской центр по борьбе с ВИЧ/СПИД» а также стационарное обследование и лечение детей в условиях Детской клинической инфекционной больницы города Душанбе.

В процессе выполнения работы автором самостоятельно и в полном объёме выполнены все запланированные виды клинко-эпидемиологических исследований. По итогам выполнения работы диссертант готовил публикации и доклады для презентации. Всего автором обследовано 135 детей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в работе достоверны, вытекают из данных проведенного исследования, подтверждены статистической обработкой с применением комплекса научных и объективных информативных методов исследования. Статистическая обработка полученных результатов проводилась на IBMPC Intel «Pentium-4» с использованием пакета прикладных программ «STATISTICA 6.0», (StatSoftInc.2001, USA) и программы «Биостатистика» для персонального компьютера и MSExcel2002 SP-1 для MSWindowsXP. Для анализа связи двух признаков использовался метод ранговой корреляции Спирмена.

Критический уровень значимости, при проверке статистических гипотез о существовании различий показателей между группами P принят равным 0,05.

Исследованием были охвачены 135 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».

К группе ВИЧ-экспонированных детей относятся пациенты, которые родились у матерей с ранее установленным диагнозом вирусного иммунодефицита человека, за которым ведется наблюдения с рождения до момента выяснения его ВИЧ-статуса.

В контрольную группу № 3 вошли 25 практически здоровых детей 1 и 2 групп здоровья.

Научная новизна исследования

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.

Установлено, что (94,64%) беременных находились в стадии бессимптомного вирусонительства (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 лимфоаденопатии (II В) и стадия вторичных заболеваний (III А-Б).

Выявлено, 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.

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

Практическая значимость.

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 поддержке данных детей.

Полученные результаты работы могут быть внедрены в практику центров по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД, специализированных отделений для ВИЧ-инфицированных детей, а также в учебный процесс профильных кафедр ТГМУ им. Абуали ибни Сино, в работу отдела детских инфекций ГУ «РНКИ Педиатрии и детской хирургии».

Полнота изложения материалов диссертации.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них - 4 статьи в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных перечнем ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

1. Давлатов Х.Б., Вохидов А.В. Некоторые показатели состояния здоровья новорожденных с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции. Педиатрия и детская хирургия Таджикистана 2018 (40) №4 С.13-18
2. Давлатов Х.Б., Вохидов А.В. Результаты анкетирования ВИЧ – инфицированных беременных женщин. Сборник материалов второго Съезда врачей Республики Таджикистан «Современные принципы профилактики, диагностики и лечения соматических заболеваний 29 июня 2019 г. г. Душанбе С.47
3. Давлатов Х.Б., Вохидов А.В., Нуров Р.М., 3. Абдурахимов Р.М. Характеристика клинического течения бронхолегочной патологии ВИЧ-инфицированных детей. Здравоохранение Таджикистана 2019 №2 С.26-31
4. Давлатов Х.Б., Вохидов А.В. Критерии комплексной оценки состояния здоровья ВИЧ-инфицированных детей. Евразийский медицинский научно-практический журнал «Сино» 2019 №1 С. 93-96
5. Давлатов Х.Б., Вохидов А.В., Показатели адаптации организма ВИЧ-инфицированных детей в зависимости от резистентности организма. Педиатрия и детская хирургия Таджикистана 2019 (42) №2 С. 42-46
6. Давлатов Х.Б., Вохидов А.В., Хусейнова М.А. Факторы, провоцирующие вероятность передачи ВИЧ от матери ребенку. Материалы 3-й международной украинской научно-практической конференции врачей-педиатров «Проблемы питания, диагностика и лечение детей с соматической патологией» с.71-73.(17-18 марта 2020 г.г.Харьков).
7. Давлатов Х.Б.Вохидов А.В. Охват беременных женщин добровольным медицинским освидетельствованием на ВИЧ. Периодически научно-практический медицинский журнал «Здоровье матери и ребенка» 2020 Том 12. № 1-2, С.83-86
8. Давлатов Х.Б., Хусейнова М.А. Когда повышается вероятность передачи ВИЧ от матери ребенку. Материалы XV международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов. «Современные проблемы и перспективные направления инновационного развития науки» 24 апреля 2020 Душанбе (Dushanbe) стр.280
9. Давлатов Х.Б. Вохидов А.В., Талабов М.С. Некоторые показатели физического развития детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией. Здравоохранение Таджикистана. 2018 №4 с 156-157.
10. Давлатов Х.Б. Вохидов А.В., Талабзода М.С.,. Добровольное медицинское освидетельствование беременных женщин на ВИЧ. Научный журнал «Наука и инновация»-2020.№3. с.67-71.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.

Диссертация «Оценка состояния здоровья детей при вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции», в которой отражена эпидемиология передачи ВИЧ от матери ребёнку и проведена оценка состояния здоровья детей,

рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей соответствует шифру 14.01.08.- Педиатрия.

Диссертация «Оценка состояния здоровья детей при вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции» Давлатова Холмирзо Бобохоновича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 -Педиатрия на соответствующем диссертационном Совете в ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Заключение принято на заседании Учёного совета при ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины».

Присутствовало на заседании 17 членов Ученого совета, из них академик РАН д.м.н., профессор -1; д.м.н., профессоров – 3; д.б.н., профессор – 1, д.м.н. – 4; к.м.н.-7,к.б.н.-1

Результаты голосования: «за» - 17 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 6 от 28.10. 2020 г.

Председатель Ученого совета
директор ТНИИПМ, д.м.н.



M.M. Ruziev
R.A. Tursunov

М.М. Рузиев

Ученый секретарь,
к.м.н.

Р.А. Турсунов