

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доцента кафедры инфекционных болезней ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино», кандидата медицинских наук Матинова Шарофидин Кудбидиновича, 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 (6D110100 - Медицина)

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Стрептококк группы А (СГА) является одним из наиболее распространенных патогенов человека. Он вызывает ряд заболеваний от неинвазивных (ангина, фарингит, скарлатина, импетиго, пиодермии) до глубоких инвазивных инфекций (некротический фасциит, миозит, бактериемия, синдром токсического стрептококкового шока) и постстрептококковые последствия (острая ревматическая лихорадка, ревматическая болезнь сердца, гломерулонефрит). Ежегодно СГА вызывает 616 млн. случаев фарингита, 18,1 млн. тяжелых случаев и 517 тыс. случаев смерти во всем мире.

Также по данным экспертов ВОЗ, ряда отечественных и зарубежных авторов, ежегодно в мире около 100 млн. человек переносят первичную стрептококковую инфекцию. Как и в других странах мира, в РТ в структуре первичной стрептококковой инфекции доминирующее положение занимает скарлатина. Распространенность и многообразие форм стрептококковых инфекций свидетельствует об актуальности изучаемой проблемы.

Несмотря на широкое внедрение в практику антибактериальных препаратов, сохраняется опасность возникновения у больных скарлатиной аллергических и иммунокомплексных осложнений. Недостаточная эффективность имеющихся методов лечения скарлатины требует углубленного

изучения отдельных звеньев патогенеза болезни с целью совершенствования терапии.

В патогенезе острых бактериальных инфекции немаловажное место имеет активация перекисного окисления липидов (ПОЛ), протекающая преимущественно в биологических мембранах и являющаяся примером свободнорадикальных процессов в организме.

Так, исследования последних лет показывают о значительно возросшем интересе к изучению перекисного окисления липидов как механизме, играющем большую роль в патогенезе острых бактериальных инфекций, в том числе и при скарлатине. Однако в доступной литературе нет сведений об этом механизме при скарлатине, не изучено состояние системы ПОЛ и антиоксидантной защиты (АОЗ). В связи с этим представляло значительный интерес изучение показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты у больных скарлатиной в зависимости от стадии и формы тяжести болезни.

Кроме того, недостаточно изучена роль клеточно-гуморальных факторов защиты в клиническом течении и исходах болезни.

С учетом вышеизложенного, представленное диссертационное исследование Бобоевой З.Р., проведенное с целью изучения клинко-иммунологических особенностей современного течения скарлатины у детей для оптимизации диагностики и лечебных мероприятий, является актуальным и своевременным, так как рассматривает важную проблему детской инфектологии.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертант в своей работе чётко определила цель исследования, которая была направлена на изучение клинко-иммунологических особенностей скарлатины у детей, совершенствование терапии и разработку критериев прогноза заболеваемости. Достижению диссертантом представленной цели в

работе помогли четко сформулированные задачи, которые автором грамотно определены с учётом актуальности проблемы.

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Бобоевой З.Р., обусловлена адекватным дизайном исследования, использованием современных методов исследования, высоким уровнем методов статистического анализа, позволяющих автору получить аргументированные данные, сделать обоснованные выводы и разработать практические рекомендации. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций убедительно подтверждается комплексным подходом к исследованию проблемы, успешным внедрением результатов исследования в учебный процесс, широким обсуждением результатов на научных конференциях.

#### **Новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна не вызывает сомнения и обусловлена, в первую очередь, использованием комплекса современных методов исследования скарлатины у детей, позволяющих оценить состояния иммунного и свободнорадикального статуса у детей в зависимости от возраста больных, степени тяжести и глубины патологического процесса, а также в динамике болезни.

Автором впервые в условиях Республики Таджикистан была изучена клинико-иммунологическая характеристика скарлатины у детей в зависимости от тяжести болезни, возраста больных и в динамике инфекционного процесса. Впервые диссертантом было изучено состояние свободнорадикального процесса и антиоксидантной защиты при скарлатине у детей.

На основании полученных результатов также была совершенствована терапия скарлатины у детей с применением иммуотропного препарата ликопад.

## **Оценка достоверности результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных результатов, основных положений диссертации, выводов, заключения и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Проведение работы обеспечивалось современными методиками исследований, хорошим дизайном, корректностью обсуждения и логичностью полученных результатов.

В целом, следует отметить, что в работе получен ряд новых научных данных, достоверность которых не вызывает сомнений. Все полученные результаты тщательно проанализированы. Их достоверность обусловлена адекватным выбором статистических методов обработки.

### **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 ПОЛ и АОЗ 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 диссертации**

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 113 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, главы обзора литературы, главы с изложением материала и методов исследования, трех глав собственных результатов исследования, обсуждения результатов, заключения и списка используемой литературы, включающего 158

источников, из которых 51 – иностранная литература. В диссертации имеется 17 таблиц, 7 рисунков.

Введение представляет собой изложение актуальности, где четко сформулированы цель, задачи исследования, научно-практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В «Обзоре литературы» - автор предоставил современные данные о клинических и иммунологических особенностях скарлатины у детей, и о современных методах терапии данной патологии.

В главе «Материал и методы исследования» автор дает характеристику 158 больным с диагнозом скарлатина, в возрасте от года до 14 лет. Методами исследования являлись: оценка клинико-лабораторных и инструментальных показателей и исследование состояния иммунного и свободнорадикального статуса в динамике болезни.

Следующие три главы диссертации являются результатами собственных исследований автора.

В третьей главе автор подробно описывает особенности клинического течения скарлатины в зависимости от тяжести болезни и возраста больных детей. Анализ клинического течения скарлатины у детей показал, что скарлатина у детей на современном этапе, до сих пор протекает, преимущественно, в среднетяжёлой форме, с типичными классическими симптомами, выраженность которого зависит от формы тяжести болезни. Сравнительный анализ клинического течения скарлатины у детей различных возрастных групп показал, что тяжёлые формы болезни, чаще с развитием осложнений встречались у детей школьного возраста.

В четвертой главе автор излагает данные о показателях иммунного и свободнорадикального статуса у больных скарлатиной. Показано, что у больных детей скарлатиной в сравнении с контрольной группой в зависимости от тяжести и периода болезни были выявлены изменения во всех звеньях иммунной системы – клеточном и гуморальном. Также было выявлено

повышение уровня малонового диальдегида в сыворотке крови на фоне угнетения активности супероксиддисмутазы и аскорбиновой кислоты, свидетельствующие о дисбалансе между прооксидантным и антиоксидантным системами.

В пятой главе приводятся результаты проведенной комплексной терапии с применением иммуностропного препарата больным скарлатиной. Установлено, что применение иммуностропного препарата – ликопида в составе комплексной терапии приводит к более раннему клиническому выздоровлению, нормализации состояния иммунного и свободнорадикального статуса по сравнению с больными, получавшими только базисную терапию.

По материалам диссертации опубликовано 17 работ, в том числе 2 в изданиях, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключение.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты используются в практической работе детских инфекционистов и педиатров, в учебном процессе профильных кафедр ГОУ "ТГМУ им. Абуали ибни Сино", а также внедрены в лечебно-диагностическую работу инфекционных больниц и отделений.

**Замечания по диссертационной работе.** Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

#### **Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Бобоевой Зухрохон Рауфовны на тему: «Клинико-иммунологические особенности скарлатины у детей на современном этапе» под

руководством доктора медицинских наук Ходжаевой Ниғины Мурадовны, является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение важной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для улучшения лечебных мероприятий у больных со скарлатиной. По своей актуальности, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.163 гл.10 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 505, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09. –Инфекционные болезни.

Доцент кафедры инфекционных  
болезней ГОУ «ТГМУ имени  
Абуали ибни Сино»,  
кандидат медицинских наук



Матинов Ш.К.

Адрес: г. Душанбе, ул. Исмоили Сомони 63/1, дом 505.

Телефон: 918177905

