

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Бобоевой Зухрохон Рауфовны на тему «Клинико-иммунологические особенности скарлатины у детей на современном этапе», предоставленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 6D.КOA – 010 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по специальности 14.01.09 - Инфекционные болезни

**Актуальность темы исследования.** Скарлатина – самый типичный представитель заболеваний, вызываемых *Streptococcus pyogenes* при первичном инфицировании ребенка  $\beta$ -гемолитическим стрептококком группы А. Как и в других странах мира в Республике Таджикистан в структуре первичной стрептококковой инфекции доминирующее положение также занимает скарлатина.

Инфекционная патология данного класса относится к неуправляемым инфекционным заболеваниям и встречается преимущественно среди детей до 14 лет. В последние годы в Республике Таджикистан по официальной статистике заболеваемость скарлатиной имеет тенденцию к увеличению.

По данным некоторых авторов [Каплина Т.А., Баннова С.Л., и др., 2015], отмечается тенденция к утяжелению клиники и увеличению частоты осложнений после перенесенного заболевания, нередко приводящих к летальному исходу, по другим исследованиям, скарлатина характеризуется нетяжёлым течением [Учайкин В.Ф., и др. 2013].

Скарлатина приводит к развитию гнойно-септических осложнений, таких как лимфаденит, отит, синусит, пневмония, септицемия, септикопиемия, а также и иммунопатологическим осложнениям – инфекционно-аллергический миокардит, острая ревматическая лихорадка, острый постстрептококковый гломерулонефрит, васкулиты, синдром PANDAS.

Основываясь на выше сказанном можно утверждать, что диссертационная работа Бобоевой З.Р. посвящена актуальной теме, имеющей большое научно-практическое значение.

Основной целью работы являлось изучение клинических и иммунологических особенностей течения скарлатины у детей для оптимизации диагностики и лечебных мероприятий.

Основой полученных результатов явился анализ достаточном большого объема клинического материала. Дизайн и метод исследования соответствуют поставленной цели и задачам. Научная новизна и практическая значимость работы обоснованы современными методами клинико-иммунологических исследований обоснованы их достоверностью.

Важность практической значимости основана на результатах проведенного исследования показателей клеточного, гуморального иммунитета, определение состояния перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы у больных со скарлатиной.

Внедрение результатов исследования в практике здравоохранения позволит практическим врачам своевременно диагностировать заболевание и начать адекватную терапию. Для прогнозирования тяжести и исходов болезни, целесообразно исследование иммунного статуса и состояния ПОЛ.

По материалам диссертации опубликовано 17 работ, в том числе 2 в изданиях, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Таким образом, оценка автореферата диссертации Бобоевой З.Р. показывает, что работа по своей актуальности, уровню проведенных клинико-иммунологических и статистических исследований, научной новизне и практической значимости соответствует всем требованиям раздела 10, пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте Республики Таджикистан, утвержденная Постановлением Правительства Республики Таджикистан 26.11.2016 г., №505 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

**Ведущий научный сотрудник  
ГУ Медицинский комплекс  
«Истиклол», доктор медицинских наук,  
профессор**



**Вохидов А.В.**



*Заведующий*  
*Шагадхон*

*От* *Шоҳмуродов Ш.С.*