

ОТЗЫВ

На диссертационную работу соискателя кафедры детских болезней № 1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино Мамаджановой Г.С. на тему «Влияние профилактических прививок на клиническое течение заболеваний и иммунный статус у часто болеющих детей Республики Таджикистан», по специальности 14.01.08 – Педиатрия, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Актуальность представленной диссертационной работы не вызывает сомнения.

Диссертация Мамаджановой Г.С. посвящена важной, к настоящему времени, далеко не полностью изученной проблеме - влиянию современной вакцинопрофилактики на формирование здоровья и иммунного ответа у часто болеющих детей Республики Таджикистан.

Выполнение представленной научной работы актуально тем, что в последние годы отмечена тенденция к увеличению числа часто болеющих детей и на их долю приходится до 60% всех регистрируемых заболеваний в детском возрасте.

Более того, необходимо отметить, что данную группу детей, зачастую, относят во вторую группу здоровья, выделяемую при диспансерном наблюдении, с функциональными нарушениями со стороны различных органов и систем организма, характеризующуюся более высоким, чем у их сверстников уровнем заболеваемости, склонностью к развитию хронизации воспалительных процессов, а также формированию иммунодефицитного состояния.

Тема диссертации актуальна потому, что автор затрагивает очень важную проблему - вакцинопрофилактики, опасных для жизни инфекций, приводящих, зачастую, к грозным осложнениям или к летальным исходам, особенно у часто

болеющих детей - детей с низкой иммунной защитой, с выраженными полиморфными изменениями в виде комбинированных и изолированных дефектов клеточного и гуморального иммунитета.

Особенностью рецензируемой работы, которая принципиально отмечает её от всех предшествующих исследований в отношении часто болеющих детей, является поиск причин развития частой заболеваемости у данной группы детей, характерных для конкретного региона – Таджикистан, с учетом региональных особенностей быта, культуры, социальных условий развития ребенка, в том числе доступа к квалифицированной медицинской помощи, а также к современной вакцинопрофилактике в условиях реформирования сектора здравоохранения Республики Таджикистан.

Не менее важно и то, что помимо изученной распространенности часто болеющих детей в регионе, выявленных особенностей течения заболеваний у них, автор предлагает алгоритм обследования с научно обоснованной тактикой комплексной подготовки данной группы детей к вакцинопрофилактике, с целью адекватного иммунного ответа и предупреждению поствакцинальных осложнений у них.

Это делает работу значимой в научном отношении, действенной, активной в практическом плане.

Научная новизна работы состоит в следующем:

Установлено, что в Республике Таджикистан часто болеющих детей на селе встречается достоверно чаще, чем среди детей, проживающих в городах.

Преобладающей по частоте в структуре заболеваемости в группе часто болеющих детей отмечена бронхолегочная патология, функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта, хронические заболевания лор - органов, особенностью течения которых является склонность к затяжному и рецидивирующему течению.

У часто болеющих детей, в отличие от здоровых, выявлены достоверно низкие показатели уровня гуморального и иммунного статуса крови, обусловленные частой вирусной антигенной стимуляцией, истощающей иммунорегулирующие механизмы.

Впервые определены возрастные особенности формирования специфического поствакцинального иммунитета у часто болеющих детей в Республике Таджикистан, характеризующегося более низкими показателями, чем в группе здоровых детей.

Определена необходимость проведения вакцинопрофилактики часто болеющим детям на фоне дополнительного обследования, предварительной подготовки.

Практическая ценность работы вытекает из её научной новизны:

- во-первых, разработан и предложен для внедрения в практическое здравоохранение алгоритм обследования и предварительной подготовки к вакцинации часто болеющих детей в Республике Таджикистан;

- во-вторых, предложены и апробированы лечебно-профилактические мероприятия, направленные на подготовку часто болеющих детей к вакцинации, с целью снижения поствакцинальных осложнений и формирования адекватного специфического иммунитета.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций диссертации

Введение содержит все необходимые разделы: освещает актуальность работы, формулирует цель и задачи исследования, определяет новизну и практическую значимость, представляет положения, выносимые на защиту. Введение написано четко, правильно ориентирует читателя в существе работы.

Цель работы - изучить влияние профилактических прививок на клинко-иммунологическое течение заболеваний у часто болеющих детей города и села Республики Таджикистан, их распространенность, и факторы риска, вполне соответствует ее содержанию и вытекающим из нее выводам.

Объем и структура диссертации.

Рассматриваемая диссертационная работа представляет собой рукопись объёмом в 214 страницах.

Список литературы включает те источники, которые использованы автором, как фундамент при постановке цели и задач исследования. Он состоит из 253 источников литературы.

Следует отметить, что основные положения диссертации широко внедрены в практическое здравоохранение Республики Таджикистан.

Глава 1 диссертации посвящена современным данным, касающихся вопроса о группе часто болеющих детей.

Она содержит информацию о распространенности и современной характеристике часто болеющих детей, факторов риска формирования различной заболеваемости в данной группе детей, особенностей состояния иммунной системы у часто болеющих детей, а также современных подходов к оценке состояния поствакцинального иммунитета у данной группы детей.

Содержание 1 главы диссертации позволяет автору сделать вывод о том, что в последние годы отмечен рост распространенности часто болеющих детей, обусловленных отклонениями, возникающими в системе адаптации детей. Среди часто болеющих детей-подростков в 40% случаев выявляется склонность к хроническим заболеваниям лор – органов, желудочно-кишечного тракта.

В литературном обзоре подробно обсуждаются литературные источники, доказывающие, что одной из причин частых и длительных заболеваний в детском возрасте является иммунная недостаточность, а показатели гуморального и иммунного статуса крови ребенка являются мерилем

иммунного ответа на вакцинацию и формирования специфического иммунитета.

Глава 2 - « Материал и методы исследования» - содержит сведения о структуре заболеваемости часто болеющих детей, представлена клиническая характеристика детей различных возрастных групп. Настоящим исследованием охвачено колоссальное количество детей (26064 ребенка), из них выявлено 13006 часто болеющих, обследовано и провакцинировано - 600 часто болеющих детей, контрольную группу составили 150 практически здоровых детей. Материал преподнесен таким образом, что становится очевидным преобладание различных видов патологии в группе часто болеющих детей, влияющих на качество жизни обследуемых и мерилем резистентности организма избран иммунный статус крови ребенка.

Для решения поставленных целей и задач Мамаджанова Г.С. использовала современные и адекватные методы исследования, такие как, оценка распространённости и качества жизни часто болеющих детей, оценка иммунологического статуса и определения специфического иммунитета у часто болеющих детей, изучение процессов вакцинации и поствакцинальных реакций у данной группы детей. Подробно описываются методики предварительной подготовки и лечебно-профилактические мероприятия по снижению риска поствакцинальных осложнений.

Числовой материал обработан с использованием современных компьютерных статистических программ с высокой степенью достоверности.

Главы 3,4,5,6,7- основные в диссертации, они написаны четко, лаконично, по одному плану, что облегчает прочтение работы, и восприятие основной мысли диссертанта.

Глава 3 посвящена изучению распространенности, факторов риска и клиническим проявлениям заболеваний у часто болеющих детей.

Анализ проведенного исследования показал, что распространенность часто болеющих детей в Республике Таджикистан довольно высока 5:1000 детского населения (49,9%), причем на селе их гораздо больше (56,2%), чем среди детей, проживающих в городе (43,8 %).

Неблагоприятными факторами риска в генезе частой заболеваемости детей простудными и другими заболеваниями явились негативные факторы, связанные с анамнезом их мам: возраст, тяжелый физический труд, поднятие тяжестей, высокий инфекционный индекс, высокая частота соматической и гинекологической патологии, осложнения беременности и родов, что свидетельствовало о принадлежности матерей к группе высокого риска развития перинатальной патологии у новорожденных и детей раннего возраста.

Автор проводимого исследования убедительно доказал, что на защитные функции организма ребенка несомненно важное значение имело и влияние характера вскармливания детей – достоверно чаще в группу часто болеющих детей попадали младенцы, находившиеся на искусственном или смешанном вскармливании.

Мамаджанова Г.С. доказательно обосновывает влияние региональных факторов риска в генезе частой заболеваемости детей, останавливаясь на неудовлетворительных материально-бытовых условиях проживания больших многодетных семей, недостаточное и нерациональное питание до и после беременности матерей. Факторами риска обозначено и наличие у детей раннего возраста неблагоприятного преморбидного фона - кариес, глистная инвазия (на взгляд автора, одно из ведущих звеньев в патологии желудочно-кишечного тракта, воздействующее, как серьезный иммуносупрессор), инфекция мочевыводящих путей.

Изучая структуру заболеваемости, особенности их течения у часто болеющих детей, автор исследования выявил у данной группы детей преобладание бронхолегочной патологии (19,5%), респираторные аллергии

(21,2%), функциональных нарушения желудочно-кишечного тракта (23%), хронической патологии лор-органов (21,7%). При этом, выделяется характерная особенность их течения, выражающаяся в высокой частоте их возникновения, склонностью к затяжному и рецидивирующему течению.

Глава 4 посвящена изменениям иммунограммы у здоровых и часто болеющих детей.

Выявленные показатели клеточного и гуморального иммунитета у здоровых детей, находились в пределах возрастной нормы, в связи с чем, были использованы автором как региональные критерии нормы, с чем сравнивались показатели иммунограммы детей основной группы исследования.

Следует отметить, что изменения иммунограммы у часто болеющих детей, автор исследования интерпретирует как проявления вторичного иммунодефицита, выражающегося угнетением клеточного звена иммунитета (снижение активности Т-лимфоцитов, дисбаланс субпопуляции Т-хелперов и Т-супрессоров, уменьшение количества фагоцитирующих клеток, достоверное снижение активности зрелых В-лимфоцитов, а также снижение гуморального звена иммуноглобулинов А,М,Г).

Сравнительный анализ показателей иммунограмм здоровых и больных детей позволил автору прийти к убеждению о том, что стойкий иммунологический дисбаланс у часто болеющих детей способствует дальнейшей хронизации соматической патологии, отягощает её клиническое течение и ухудшает отдаленный прогноз. С другой стороны, автор предполагает, что постоянное прогрессирование патологии и нарастание в связи с этим, компенсаторных реакций истощают метаболический фонд, адаптационные механизмы и процессы, усиливая вторичную иммунологическую недостаточность. Данное рассуждение автора патогенетически обосновывает процесс возникновения частой, затяжной, порой рецидивирующей патологии в данной группе детей.

Как бы идя далее в своих рассуждениях, автор исследования останавливается на разделе данной главы, посвященной иммунокоррекции выявленных у часто болеющих детей изменений.

Анализируя результаты своих исследований, автор отмечает положительное влияние иммуномодулирующих препаратов (рекомбинантный интерферон) в комплексной терапии заболеваний у часто болеющих детей на клинические проявления и лабораторные показатели (гуморальный и, иммунный статус крови) не только в ближайшие 6 месяцев, но и в более отдаленный период.

В главе 5 представлена оценка показателей качества жизни часто болеющих детей до и после лечения.

В данном случае перед диссертантом стояла чисто врачебная задача – оценить «качество» жизни и здоровья часто болеющих детей. Автор исследования убежден, что качество жизни ребенка является важным индикатором состояния здоровья и зависит от тяжести заболевания.

Было установлено, что наиболее значимыми клиническими показателями, зависящими от качества жизни, были физическое и нервно-психическое развитие ребенка, а факторами риска, негативно влияющими на качество жизни часто болеющих детей, оказались наличие большой, многодетной, малообеспеченной или неполной семьи (до 20%), неблагоприятная психологическая обстановка в семьях(9%).

Очень интересными в научном аспекте и практически значимыми, на наш взгляд, оказались главы 6 и 7 диссертации, посвященные разделам особенностей течения вакцинального процесса у часто болеющих детей и формирования у них специфического иммунитета на вакцинопрофилактику, проводимую в Республике Таджикистан.

Мамаджанова Г.С., как педиатр с большим практическим стажем, отмечает, что поствакцинальные реакции наблюдались, преимущественно, у

детей - сельских жителей, со средне - тяжёлой и тяжёлой степенью течения заболевания, у которых наряду с местными реакциями отмечались общие, токсические с обострением основного и присоединением интеркуррентных заболеваний.

Автором установлено, что специфический иммунный ответ у часто болеющих детей на вакцинацию незначительно отличался от такового у здоровых, что свидетельствует о высоком иммуномодулирующем эффекте вакцин.

Отмечено что каждая последующая вакцинация способствовала формированию специфического иммунитета против гепатита, кори, краснухи и дифтерии и напрямую зависела от кратности вакцинации и сроков после проведенной вакцинации.

Автор исследования убедительно доказывает, что у часто болеющих детей происходит формирование специфического иммунитета на все используемые в стране вакцины, но показатели иммунограммы ниже, чем у практически здоровых детей.

Однако, доказано, что после проведенной предварительной подготовки, предлагаемой автором, сероконверсия позитивных антител достоверно выше, чем в группе сравнения.

Это имеет огромное практическое значение, позволяющее рекомендовать часто болеющим детям в индивидуальном порядке рекомендовать вакцинопрофилактику всеми видами вакцин календаря прививок, что будет способствовать снижению уровня заболеваемости детского населения в Республике Таджикистан.

Катамнестическое наблюдение за часто болеющими детьми в течении 5 лет, показало достоверное снижение у них специфических антител против гепатита, кори, краснухи и дифтерии, что дает автору право рекомендовать в практическое здравоохранение каждые 5 лет проведение дополнительной

медицинской иммунизации детям из групп высокого риска на фоне предварительной подготовки.

В главе обсуждения результатов автору удалось представить сжатый анализ полученных данных.

Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания диссертации и поставленных задач.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Мамаджановой Г.С., посвященная одной из актуальных проблем современной педиатрии, выполнена самостоятельно, имеет важное значение для практического здравоохранения.

Завершенное исследование сочетает в себе современный уровень методик, региональную направленность в сочетании с раскрытием некоторых патофизиологических механизмов в генезе частой заболеваемости детей и проведения им современной вакцинопрофилактики.

Материалы исследовательской работы Мамаджановой Г.С. достаточно представлены в печати (50), доложены на форумах и конференциях. Достоверность первичного материала не вызывает сомнений.

Таким образом, диссертационная работа Мамаджановой Г.С. «Влияние профилактических прививок на клиническое течение заболеваний и иммунный статус у часто болеющих детей Республики Таджикистан» по актуальности темы, объему проведенных исследований, их методологическому уровню, практической и научной значимости полученных результатов, отвечает требованиям пункта № 164, глава 10 «Типовое положение о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года № 505 предъявляемым к докторским

диссертациям, а её автор достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Доктор медицинских наук

ДК№ 015142

Докторская диссертация защищена

2.09.2002 №34 д/17

По специальности:

14-00-09 - педиатрия. Диплом профессора

ПР № 002439 от 21.09.2007г. №1613/227-п



K.S. Olimova

К.С. Олимова

Контактная информация:

Республика Таджикистан, г. Душанбе

Государственное учреждение

«Медицинский центр «Зангула»

Адрес: 734026, г. Душанбе, проспект

Тел: +99277-71-57-776

E-mail: klavdiva.olimova@mail.ru