

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертационное исследование Давлатзода Дилшода Аслама на тему: «Современные аспекты пневмоний у детей раннего возраста и факторы, оказывающие влияние на их течение», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия, город Душанбе, 2025г., 166 стр.**

**Соответствие темы паспорту научной специальности.** Диссертационная работа Давлатзода Дилшода Аслама на тему «Современные аспекты пневмоний у детей раннего возраста и факторы, оказывающие влияние на их течение» соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.08. – Педиатрия: подпункт 3.4 – Этиология и патогенез факторы риска патологическое состояние у детей; подпункт 3.7 – Дисфункции органов и системы у детей с нарушением основной функции организма; подпункт 3.9 - Сочетанная патология внутренних органов, кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, опорно-двигательной системы и их проявлений.

**Актуальность темы исследования.** Проблема пневмоний у детей раннего возраста сохраняет чрезвычайную актуальность для мировой, и для отечественной педиатрии. По данным Всемирной организации здравоохранения, пневмония остаётся одной из ведущих причин смертности у детей до 5 лет, занимая второе место после неонатальных причин и диареи.

Особая уязвимость детей первых трёх лет жизни определяется рядом факторов. В этот период сохраняются анатомо-физиологические особенности дыхательной системы: узость дыхательных путей, склонность к их быстрому отёку и обструкции, недостаточная зрелость альвеолярной ткани. Иммунная система ребёнка находится в процессе становления, что проявляется низкой продукцией иммуноглобулинов, недостаточной активностью фагоцитарного звена и низкой эффективностью противомикробной защиты. Всё это обуславливает быстрое развитие дыхательной недостаточности и системной интоксикации при пневмонии.

Не менее важны и социально-гигиенические факторы, характерные для стран Центральной Азии: позднее обращение за медицинской помощью, недостаточный уровень санитарной культуры населения, ограниченный доступ к современным диагностическим и лечебным методам. Дополнительными отягощающими обстоятельствами являются высокая распространённость фоновой соматической патологии у детей — анемии, рахита, энтероколита, врождённых пороков сердца, а также высокая частота

повторных респираторных заболеваний. Наличие этих состояний существенно утяжеляет течение пневмонии и повышает риск осложнений.

Современные исследования показывают, что помимо классических клинико-рентгенологических методов диагностики необходима оценка иммунологических и биохимических показателей, позволяющих прогнозировать течение заболевания и эффективность терапии. Однако региональные особенности иммунобиохимических изменений при пневмонии у детей раннего возраста в условиях Таджикистана ранее практически не изучались. Недостаточно исследованы и вопросы роли метаболических нарушений, окислительного стресса и иммунодефицитных состояний в формировании осложнённого течения пневмонии.

В этих условиях актуальной задачей становится проведение комплексного клинико-лабораторного и иммунобиохимического анализа пневмоний у детей раннего возраста с учётом факторов риска, особенностей микробиологического спектра возбудителей и их антибиотико-чувствительности. Полученные данные имеют важное значение для совершенствования протоколов диагностики, разработки алгоритмов ранней стратификации риска и выбора персонализированных схем терапии.

Таким образом, диссертационная работа Давлатзода Дилшода Аслома направлена на решение актуальной научной и практической задачи – оптимизацию диагностики и лечения пневмоний у детей раннего возраста в условиях Республики Таджикистан.

**Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.** Диссертационная работа Д.А. отличается значительной степенью научной новизны и в условиях Республики Таджикистан представляет собой комплексное исследование, сочетающее клинический, лабораторный и иммунобиохимический анализ течения пневмоний у детей раннего возраста с учётом факторов, влияющих на тяжесть заболевания.

Новизна исследования проявляется в ряде ключевых положений. Автор впервые осуществил всестороннюю характеристику особенностей пневмонии у детей первых трёх лет жизни с разделением по клиническим формам (острая, затяжная, рецидивирующая) и в зависимости от наличия фоновой соматической патологии. Установлены чёткие биохимические изменения в системе перекисного окисления липидов: повышение уровня малонового диальдегида, снижение активности антиоксидантных ферментов, что даёт основание использовать их как объективные маркеры осложнённого течения. Выявлены типичные для неблагоприятного прогноза иммунологические нарушения, включающие угнетение Т-клеточного звена (CD3, CD4), снижение

концентраций IgG и IgA, а также дисбаланс CD4/CD8, отражающие степень иммунологической недостаточности. В условиях Таджикистана подробно описан спектр возбудителей пневмоний у детей раннего возраста с уточнением их чувствительности к антибактериальной терапии, что имеет непосредственное значение для выбора эмпирических схем лечения. На основании полученных данных предложен диагностико-прогностический алгоритм ранней стратификации риска, позволяющий прогнозировать вероятность затяжного и осложнённого течения и индивидуализировать лечебную тактику.

На защиту выносятся следующие основные научные положения. Пневмония у детей раннего возраста, особенно на фоне сопутствующей патологии, отличается более тяжёлым течением и высокой частотой осложнений, что делает необходимым проведение ранней стратификации риска. Показатели перекисного окисления липидов могут рассматриваться как объективные критерии оценки тяжести воспалительного процесса и использоваться для динамического мониторинга эффективности терапии. Иммунологические нарушения в виде угнетения клеточного и гуморального звена иммунной системы подтверждают необходимость включения иммуностропных средств в комплексную терапию. Микробиологический спектр возбудителей в Таджикистане отличается высокой долей резистентных штаммов, что диктует пересмотр подходов к стартовой антибактериальной терапии. Комплексная оценка клинических данных, иммунологических и биохимических показателей позволяет формировать персонализированную тактику ведения и снижать риск осложнённого течения болезни.

Таким образом, полученные автором результаты обладают несомненной научной новизной, дополняют и расширяют существующие представления о патогенезе, диагностике и лечении пневмоний у детей раннего возраста и имеют важное значение как для теоретической педиатрии, так и для практического здравоохранения.

**Степень изученности научной темы.** Вопросы, связанные с пневмониями у детей раннего возраста, на протяжении многих лет находятся в центре внимания как отечественных, так и зарубежных исследователей в области педиатрии, инфекционных болезней и клинической иммунологии. В современной литературе достаточно полно представлены сведения об эпидемиологии и этиологии заболевания, описаны клинико-диагностические особенности и современные подходы к лечению. Тем не менее, несмотря на значительный объём накопленных данных, остаются дискуссионными и недостаточно изученными многие аспекты патогенеза, факторы риска тяжёлого течения и развития осложнений, а также надёжные критерии прогнозирования исходов пневмонии у детей первых трёх лет жизни.

В публикациях последних лет основное внимание уделяется бактериальной и вирусной природе возбудителей и проблеме антибиотикорезистентности. Вместе с тем комплексные исследования, включающие анализ клинических проявлений, состояния иммунной системы, биохимических маркеров антиоксидантной защиты, процессов перекисного окисления липидов и микробиологического спектра возбудителей, особенно в условиях реальной практики педиатрических стационаров Таджикистана, практически отсутствуют.

Следует также отметить, что в мировой литературе всё чаще подчёркивается необходимость многофакторного изучения течения пневмоний у детей с отягощённым преморбидным фоном (анемия, рахит, гипотрофия, неврологические нарушения). Однако в отечественных источниках таких комплексных работ крайне мало, что создаёт существенный пробел в научной базе.

Таким образом, несмотря на широкий интерес к проблеме пневмоний у детей в мировой и национальной науке, представляемая диссертация актуализирует ряд малоизученных направлений, восполняет пробелы отечественной литературы и вносит весомый вклад в развитие научных основ диагностики и терапии респираторной патологии у детей раннего возраста.

**Объем и структура диссертации.** Диссертация изложена на 166 страницах компьютерного текста (Time New Roman-14; абзац-1,5) и включает: введение, общую характеристику работы, обзор литературы, главу материалов и методов исследования и 2 главы результатов собственных исследований, обсуждение результатов исследования, выводы, рекомендации по практическому применению полученных результатов, список литературы и публикации по теме диссертации.

Во **введении** автор не ограничился лишь традиционным обоснованием актуальности темы, а обозначил конкретные проблемы в педиатрической практике: несвоевременное выявление тяжёлых форм пневмоний, недостаточную информативность стандартных методов диагностики у детей раннего возраста и необходимость поиска объективных прогностических маркеров.

**Первая глава** диссертации отличается не столько объёмом, сколько аналитическим подходом. Автор не просто перечисляет данные, но сопоставляет результаты различных исследователей, указывая на противоречия и нерешённые вопросы. Особое внимание уделено иммунобиохимическим аспектам и роли сопутствующих заболеваний, что подчёркивает системность анализа. Такой подход позволил показать, что пневмония у детей раннего возраста должна рассматриваться как полиэтиологическое и многофакторное состояние, где пересекаются инфекционные, метаболические и социальные компоненты.

Во **второй главе** чётко определено когорта пациентов, изложены критерии включения и исключения, что обеспечивает чистоту исследования. Применён широкий набор методов — от стандартных клинических до современных иммунологических и биохимических тестов. Использование многоуровневой статистической обработки (SPSS,  $\chi^2$ , t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна–Уитни, корреляционный анализ) демонстрирует грамотное владение методикой научного анализа и усиливает достоверность выводов.

**Главы 3 и 4** диссертационной работы посвящены собственным исследованиям.

В **3 главе** автору удалось показать, как клиническая картина и течение пневмонии меняются в зависимости от возраста ребёнка, формы заболевания и наличия преморбидных факторов. Убедительно доказано, что наличие анемии, рахита или гипотрофии формирует предпосылки для затяжного и осложнённого течения болезни. Важно, что автор не ограничился лишь описанием симптомов, а попытался выделить клинические маркеры неблагоприятного прогноза, что имеет большое практическое значение.

**Глава 4** диссертации содержит результаты лабораторно-диагностического, иммунологического и биохимического обследования детей, страдающих пневмонией. Полученные данные позволили выявить истощение иммунного резерва (снижение CD3+, CD4+, IgG и IgA), а также активизацию процессов перекисного окисления липидов на фоне снижения антиоксидантной защиты. Эти результаты не только подтверждают наличие системных нарушений при тяжёлых формах пневмонии, но и открывают перспективы для внедрения новых методов терапии, в том числе метаболической и иммуотропной.

В **заклучении** диссертант сравнивает собственные данные с результатами других исследователей, а выводы логично вытекают из представленных материалов. Практические рекомендации отличаются конкретностью и могут быть внедрены в работу педиатрических стационаров.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации** заключается в том, что оно рассматривает проблему пневмоний у детей раннего возраста с новых, комплексных позиций, сочетая клиничко-anamнестический, иммунологический, биохимический и микробиологический анализ. Такой многоуровневый подход позволил по-новому взглянуть на механизмы формирования тяжёлых форм заболевания и выделить факторы, имеющие решающее значение для прогнозирования исходов.

Научная ценность работы состоит в том, что автор обосновал взаимосвязь клинических проявлений с иммунобиохимическими изменениями и спектром возбудителей, уточнил роль процессов перекисного окисления липидов и состояния антиоксидантной системы при осложнённом течении пневмоний.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения предложенных диагностических и прогностических критериев в повседневной работе педиатра и врача-стационара. Модель комплексной оценки, представленная в диссертации, позволяет выделять детей группы высокого риска, корректировать лечебную тактику в зависимости от иммунологического и биохимического профиля, более обоснованно подходить к выбору антибактериальной и иммуномодулирующей терапии.

Экономическая значимость работы выражается в снижении финансовой нагрузки на систему здравоохранения за счёт уменьшения частоты повторных госпитализаций, сокращения сроков пребывания в стационаре и рационального использования дорогостоящих антибактериальных препаратов.

Социальная значимость исследования определяется его направленностью на охрану здоровья детей первых трёх лет жизни, которые относятся к наиболее уязвимой категории населения. Своевременная диагностика и эффективное лечение пневмоний позволяют снизить показатели детской заболеваемости и смертности, повысить качество жизни маленьких пациентов и их семей, а также способствуют реализации национальных приоритетов в сфере охраны здоровья матери и ребёнка.

**Публикация результатов исследования по теме диссертации.** Результаты диссертационной работы нашли широкое освещение в многочисленных республиканских и международных научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, среди которых 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РТ (для публикации основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Принципиальных замечаний по работе не имеются. Отдельные единичные стилистические обороты не отражают основной мысли автора.

