

## ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертационную работу Абдурахимова Рустама Миралиевича «Влияние факторов риска на распространённость и клиническое течение пневмонии у детей раннего возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия**

**Актуальность темы.** По данным ВОЗ во всем мире от пневмонии умирают дети в возрасте до пяти лет до 10%, что остается чрезвычайно актуальной научной проблемой педиатрии. Несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении пневмонии, некоторые механизмы ее развития, а также прогрессирования до сих пор остаются дискуссионными. Так как последние 10 лет регистрируется рост заболеваемости пневмонией у детей, сохраняется высокая вероятность риска рецидивирования с последующей хронизацией. В некоторых странах Центрально-азиатского региона, включая и Таджикистан несмотря на применение современных методов диагностики и антибактериальных средств, летальность от пневмонии среди новорожденных и детей раннего возраста достигает 47,3%. Длительное ка-тамнестическое наблюдение показало, что исход перенесенной пневмонии зависит от многих факторов, и особенно коморбидные заболевания, эндогенные интоксикации, которые в большинстве случаев приводит к затяжному или хроническому течению. Это делает работу значимой в научном общении. Тема диссертации актуальна потому, что автор затрагивает очень важную проблему - пневмонии, приводящих, зачастую, к грозным осложнениям или к летальным исходам, особенно у 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 в отношении детей раннего возраста, является поиск причин развития пневмонии у данной группы детей.

## **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 сути работы.

Цель исследования - изучить распространённость, патогенетические предпосылки синдрома эндогенной интоксикации при пневмонии у детей раннего возраста, информативность гематологических маркёров, влияние факторов риска коморбидных и мультиморбидных заболеваний на клиническое течение пневмонии разработать и дать клиническую оценку тяжести течения и исход синдрома эндогенной интоксикации. Вполне соответствует ее содержанию и вытекающим из нее выводам.

### **Объем и структура диссертации.**

Рассматриваемая диссертационная работа представляет собой рукопись объёмом в 161 страницах компьютерного текста. Список литературы включает те источники, которые использованы автором, как фундамент при постановке цели и задач исследования. Он состоит из 186 источников литературы: 100 русских источников и 86 иностранной.

**Глава 1** диссертации посвящена анализу современных достижений науки по проблемам пневмонии у детей раннего возраста.

Автор достаточно широко освещает вопросы по проблемам эпидемиологии, и патогенезу синдрома эндогенной интоксикации, различным аспектам современной вопросов этиологии пневмоний, а также относительно современных подходов к суждению о клиническом течении данного заболевания у детей раннего возраста.

По итогам проведенного анализа литературных источников изложенных в 1 главе диссертации позволили автору сделать вывод о том, что в

последние годы отмечен рост распространенности пневмонии у детей, обусловленных отклонениями, возникающими в системе адаптации. Особая роль отводится патогенетическим особенностям формирования синдрома эндогенной интоксикации при пневмонии у детей раннего возраста, как критерия определяющих тяжесть состояния больного и прогноза болезни.

**Глава 2** - «Материал и методы исследования» - посвящены изложению материала относительно частоты встречаемости различных форм пневмонии у детей раннего возраста. В процессе проведенного исследования были обследованы 150 детей, страдающих пневмонией, контрольную группу составило 50 здоровых детей, возраст обследованных детей был от 15 дней жизни до 3 лет. Из общего числа пациентов, была сформирована специальная группа из 65 детей у которых имело место наличие синдрома эндогенной интоксикации с I,II,III степени. В процессе изложения материал становится очевидным тот факт, имеет место преобладание воздействия различных факторов на тяжесть течения пневмонии.

Для достижения поставленной целей и решения задач, диссертант использовал современные высоко информативные методы исследования, такие как, оценка гематологических критерий активности воспаления (лейкоцитарный индекс, индекс интоксикации, неспецифической реактивности, индекс активности воспаления), также применялись клиничко-функциональные, электрофизиологические, визуальные (рентгенография грудной клетки, ультра сонография органов и систем).

Статистическая обработка материал произведено использованием современных компьютерных программ с высокой степенью достоверности.

**Глава 3** автор достаточно подробно проводит анализ статистических сведений для определения частоты распространенности бронхолёгочной патологии среди детей раннего возраста.

Анализ проведенного исследования показал, что распространенность пневмониями среди детей в Республике Таджикистан довольно высока с 2010 по 2018 составило 6775,6-9509,3 на 100 тысяч детского населения соответственно т.е что составляет более 50,0% от общего числа болезней. Показатель заболеваемости пневмонией в Республике Таджикистан как по регионам так и в целом по стране имела волнообразный характер. Максимальным он был в 2016 году в возрасте от 0 до 3 лет, особенно в ГБАО по сравнению с данными по Хатлонской и Согдийской областями. Определено, что среди детей старшего возраста показатель заболеваемости пневмонией значительно ниже, по сравнению с детьми более младшего возраста.

**Глава 4** посвящена выявлению влияние мультиморбитных заболеваний на клиническое течение пневмонии у детей. Проведена оценка сведений генеалогического, биологического и социального анамнеза у 150 детей от 15 дней до 3 лет, страдающих пневмонией. Контрольную группу составили 50 детей без пневмонии.

У детей, страдающих пневмонией при сравнительном анализе достоверно определялись признаки отягощенного акушерского анамнеза такие как преждевременные роды, фетоплацентарная недостаточность, TORCH – инфекции, перинатальная патология т.к. повышается риск формирования дыхательных нарушений. Вероятность ВУИ в развитии пневмоний возрастает в несколько раз, если у матери во время беременности был выявлен высокий титр антител. Диссертантом был проведен анализ коморбидных патологий и установлено, что все они относятся к факторам риска по развитию пневмонии, особенно такие как заболевания ЛОР-органов, ОРВИ, рахит (67,3%), анемии (69,7%) влияют как на развитие, так и на течение пневмоний у детей раннего возраста.

Другие факторы, например анатомо-физиологические аспекты лимфоэпителиальной глоточной системы говорят о морфофункциональной

зрелости ребёнка и могут также способствовать развитию пневмонии. т.к. дети раннего возраста страдают фарингитами, тонзиллитами.

Диссертант выявил, что коморбидные заболевания (начиная с перинатального периода, обменные нарушения, патология со стороны ЖКТ, мочевой системы и даже питание, рахит, аллергический диатез могут быть косвенными факторами в развитии пневмонии и влиять на тяжесть и течение патологии составили 75,3%. Установлено, что склонность к затяжному течению и рецидивам возрастает при наличии в анамнезе двух или трех комбинация сопутствующих заболеваний, частота которых составили 55,5% случаев.

К факторам неблагоприятно воздействующим на течение пневмонии у детей, повышающие риска генеза частой заболеваемости детей пневмонией явились, отягощенность наследственного фактора, неблагоприятные социально – бытовые условия (неполная семья, безработные родители, пассивное курение), как факторы риска связаны с анамнезом их мам: возраст, тяжелый физический труд, 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.

Автором настоящего исследования убедительно доказано, что на защитные функции организма ребенка несомненно важное влияние имело характер вскармливания детей – достоверно чаще в группу часто болеющих детей попадали младенцы, находившиеся на искусственном или смешанном вскармливании.

Абдурахимов Р.М. доказательно обосновывает влияние региональных факторов риска в генезе пневмонии, останавливаясь на неудовлетворительных медико-социальных, гигиенических и медико – организационных факторах: указывается на то, что нет должного внимания

к больным детям (42,6%), неполная семья из-за миграции одного из родителей (56,1%), не соблюдение нормативных требований к медицинскому обслуживанию больного ребёнка со стороны медиков (65,4%).

В главе 5 автор останавливается более подробно на синдроме эндогенной интоксикации при пневмонии у 136 детей и поделил их на 2 группы поровну. В первую группу вошли дети в возрасте от 0 до 1 года и вторую группу составили дети от 1 до 3 лет. Данный синдром — это целый симпто-комплекс патологических состояний, возникающих, а органах системах организма и накопление в тканях эндотоксинов любой этиологии. Это все побудило автора провести ряд исследований в поисках более информативных маркёров в диагностике синдрома эндогенной интоксикации. Установлено, что к маркёру эндогенной интоксикации можно отнести интегральный лейкоцитарный индекс (ИЛИ), который даёт оценку тяжести течения патологического процесса в легочной ткани и как итог правильная интерпретация в более ранние сроки даёт возможность назначить своевременно адекватную антибактериальную терапию.

В процессе развития тяжёлых форм пневмонии весомым подспорьем оказало биохимическое исследование в крови активности АСАТ И АЛАТ, СРБ доказательно говорят о степени активности процесса как в печени, так и во всем организме.

В связи с этим диссертантом были обследованы 136 детей, страдающих пневмонией имеющих синдром эндогенной интоксикации различной степени тяжести и разделены на 3 группы по систематизации результатов клинических и лабораторных данных. В первую группу вошло 45 детей, во вторую 68 и в третью 23 ребёнка. При анализе клинической оценки степени тяжести синдрома эндогенной интоксикации все признаки были разделены на 2 группы, но выделено три степени тяжести выраженности патологического процесса со статистически достоверным различием между группами. И разработанная клиническая симптоматика синдрома эндоген-

ной интоксикации у детей с учетом степени тяжести течения пневмонии позволило оценить степень тяжести синдрома эндогенной интоксикации и таким образом провести патогенетическую обоснованную терапию.

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

Выводы и практические рекомендации полученные в процессе выполнения научного исследования полностью вытекают из содержания диссертации и поставленных задач.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

Диссертационная работа Абдурахимова Рустама Миралиевича 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.

Материалы исследовательской работы Абдурахимова Р.М. достаточно представлены в печати (14 публикаций из них 5 в рецензируемых журналах ВАК), доложены на форумах и конференциях. Достоверность первичного материала не вызывает сомнений.

Таким образом, диссертационная работа Абдурахимова Р.М. «Влияние факторов риска на распространенность и клиническое течение пневмонии у детей раннего возраста», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по актуальности темы, объему проведенных исследований, их методологическому уровню, практической и научной значимости полученных результатов, является самостоятельным, законченным квалификационным научно – исследовательским трудом. По своей научной новизне, практической значимости, объему выполненных исследований и методическому подходу диссертационная работа

Абдурахимова Рустама Миралиевича полностью соответствует и отвечает требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, а её автор достоин и заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

**Заведующая кафедрой  
детских болезней №1  
ГОУ ТГМУ имени  
Абуали ибни Сино  
д.м.н., доцент**



**Мамаджанова Г.С.**

**Контактная информация:** Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино». Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Сино 29-31. Тел: (+992) 446003977. E-mail: [info@tajmedun.tj](mailto:info@tajmedun.tj). Website: [www.tajmedun.tj](http://www.tajmedun.tj).



имзои/подпись	<i>Мамаджанова Г.С.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
"28"	06 2023/г