

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Давлатзода Дилшоода 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 Дилшоода 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 основных функций организма; подпункт 3.9 - Сочетанная патология внутренних органов, кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, опорно-двигательной системы и их проявлений.

Актуальность темы исследования. Актуальность диссертационного исследования Давлатзода Дилшоода Аслама на тему «Современные аспекты пневмоний у детей раннего возраста и факторы, оказывающие влияние на их течение» не вызывает сомнений, поскольку пневмонии остаются одной из основных причин заболеваемости, госпитализации и смертности среди детей до 3 лет как в мировой практике, так и в Республике Таджикистан. По данным ВОЗ и ЮНИСЕФ, острые респираторные инфекции, в том числе пневмонии, ежегодно уносят жизни сотен тысяч детей, особенно в странах с ограниченными ресурсами. Несмотря на внедрение вакцинопрофилактики, доступ к своевременной диагностике и эффективному лечению остаётся затруднённым, особенно в регионах с низким уровнем медицинской инфраструктуры.

Особую значимость проблема приобретает в условиях Таджикистана, где, по результатам национальных обследований и мониторинга, сохраняется высокий уровень респираторной заболеваемости в раннем возрасте, а также выявляется значительный процент затяжных, рецидивирующих и осложнённых форм пневмоний. Дети с фоновой патологией — анемией, рахитом, гипотрофией, перинатальной патологией ЦНС — переносят инфекцию значительно тяжелее, что требует детального изучения клинического течения, лабораторно-иммунологических характеристик и прогнозирования исходов.

В этом контексте исследование Давлатзода Д.А. представляет собой своевременный и клинически значимый научный труд. Работа включает глубокий анализ иммунологического статуса, состояния перекисного окисления липидов, уровня антиоксидантной защиты, микробиологической флоры и спектра антибиотикочувствительности, что позволяет всесторонне подойти к решению практической задачи – индивидуализации терапии.

Дополнительно значимость усиливается комплексной оценкой факторов риска, влияющих на тяжесть и исход заболевания. Автором установлены важные патогенетические звенья, которые позволяют выработать обоснованные рекомендации по диагностике, мониторингу и лечению пациентов группы высокого риска. Полученные данные особенно важны для педиатров, клиницистов и организаторов здравоохранения, так как позволяют оптимизировать маршрутизацию пациентов и снизить нагрузку на стационарную помощь за счёт более точной стратификации риска.

Таким образом, тема исследования не только актуальна, но и имеет высокий приоритет в сфере охраны здоровья детей раннего возраста и соответствует ключевым направлениям развития педиатрической службы Таджикистана, определённым в национальных стратегиях и международных рекомендациях.

Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Диссертационное исследование Давлатзода Дилшода Аслама отличается высокой степенью научной новизны и в условиях Республики Таджикистан представляет собой комплексное клинко-лабораторное и иммунобиохимическое изучение пневмоний у детей раннего возраста с учётом широкого спектра факторов, влияющих на течение заболевания.

Научная новизна работы проявляется в следующих аспектах:

впервые проведена всесторонняя оценка тяжести пневмоний у детей первых трёх лет жизни с дифференциацией по клиническим формам (типичная, затяжная, рецидивирующая) и с учётом фоновой соматической патологии;

установлены достоверные изменения в системе перекисного окисления липидов (повышение уровня малонового диальдегида, снижение активности каталазы и глутатионпероксидазы) у детей с тяжёлым и осложнённым течением, что позволяет использовать эти показатели в качестве биомаркеров;

выявлены иммунологические сдвиги, характерные для неблагоприятного течения пневмоний, включая угнетение Т-клеточного звена (CD3, CD4), снижение уровня IgG и IgA, что отражает степень иммунокомпрометации пациентов;

описан микробиологический спектр возбудителей пневмоний у детей в Таджикистане с уточнением их антибиотикочувствительности, что имеет непосредственное значение для выбора эмпирической терапии;

обоснован диагностико-прогностический алгоритм стратификации риска, позволяющий ранжировать пациентов по степени вероятности затяжного и осложнённого течения и адаптировать лечебную тактику.

На защиту выносятся следующие научные положения:

Пневмонии у детей раннего возраста, особенно на фоне сопутствующей соматической патологии, характеризуются более тяжёлым течением, высоким риском затяжного и рецидивирующего характера и требуют ранней стратификации риска.

Биохимические маркеры перекисного окисления липидов могут служить объективными критериями оценки тяжести воспалительного процесса и использоваться для мониторинга эффективности терапии.

Угнетение клеточного и гуморального звеньев иммунной системы у детей с тяжёлыми формами пневмонии указывает на необходимость дополнительной иммуностропной поддержки в составе комплексной терапии.

Спектр возбудителей пневмоний у детей раннего возраста характеризуется значительной долей резистентной флоры, что требует пересмотра подходов к выбору стартовой антибактериальной терапии.

Комплексный подход к оценке клиничко-anamнестических, иммунологических и биохимических показателей позволяет сформулировать персонализированную тактику лечения и профилактики осложнений пневмоний в раннем детском возрасте.

Таким образом, полученные результаты обладают значительной научной новизной, расширяют существующие представления о патогенезе, диагностике и лечении пневмоний у детей первых трёх лет жизни и вносят важный вклад в развитие педиатрической науки и практики.

Степень изученности научной темы. Проблема пневмоний у детей раннего возраста на протяжении последних десятилетий остаётся в центре внимания мировой педиатрии, инфекционных болезней и клинической иммунологии. В научной литературе широко освещены вопросы эпидемиологии, этиологии и клиничко-диагностических особенностей пневмоний у детей, однако, несмотря на накопленный массив данных, многие аспекты патогенеза, факторов риска тяжёлого и осложнённого течения, а также критерии прогнозирования исходов у детей первых трёх лет жизни остаются предметом научных дискуссий и исследований.

В рамках существующих публикаций основное внимание сосредоточено на бактериальной и вирусной природе возбудителей, а также на вопросах антибиотикорезистентности. Однако комплексные исследования, одновременно учитывающие клинические проявления, иммунный статус, биохимические

показатели системы антиоксидантной защиты, параметры перекисного окисления липидов и микробиологический спектр возбудителей, особенно в условиях реальной клинической практики Республики Таджикистан, являются крайне ограниченными.

Кроме того, в мировой литературе в последние годы подчёркивается необходимость многофакторного подхода к изучению пневмоний у детей с фоновой патологией (рахит, анемия, гипотрофия, поражения ЦНС), однако в отечественной научной базе данных подобных комплексных работ недостаточно.

В данном контексте диссертационная работа Давлатзода Дилшода Аслама восполняет важный пробел в изучении данной темы. Автором проведён подробный обзор современной русскоязычной и англоязычной научной литературы, охватывающей 137 источников, включая публикации последних 10 лет, что свидетельствует о хорошей ориентированности в современном состоянии проблемы. Обзор литературы не только систематизирует существующие подходы к диагностике и лечению, но и критически оценивает их, подчёркивая необходимость углублённого изучения иммунобиохимических и микробиологических аспектов заболевания у детей раннего возраста.

Таким образом, несмотря на значительное внимание к проблеме пневмоний у детей в научной среде, представленная диссертация актуализирует важные аспекты, ранее недостаточно освещённые в отечественной литературе, и вносит значимый вклад в развитие фундаментальных и прикладных основ диагностики и терапии респираторной патологии у детей.

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** автором чётко и аргументированно обоснована актуальность выбранной научной темы. Автор последовательно раскрывает проблему высокой заболеваемости и тяжёлого течения пневмоний у детей раннего возраста, подчеркивает значимость иммунологических и биохимических нарушений в формировании осложнённых форм, а также необходимость комплексного подхода к оценке состояния пациентов для прогнозирования исходов заболевания.

Первая глава диссертации - глава «Обзор литературы» - представляет собой глубокий и систематизированный анализ отечественной и зарубежной литературы, включающий 137 источников, в котором освещаются вопросы эпидемиологии, клиники, патогенеза, иммунных нарушений, роли перекисного окисления липидов, микробиологического спектра возбудителей

и антибиотикорезистентности при пневмониях у детей раннего возраста, а также влияние фоновой соматической патологии на течение заболевания. Обзор обоснованно подводит к необходимости проведения многофакторного клинико-лабораторного исследования.

Вторая глава диссертации содержит описание дизайна исследования, клинико-anamnestической характеристики 156 пациентов в возрасте до 3 лет, критериев включения и исключения, используемых методов обследования (общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, инструментальные), а также статистических методов обработки данных. Применённый методологический подход соответствует целям и задачам работы и обеспечивает научную обоснованность полученных результатов.

Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программ Excel и SPSS; применялись методы описательной статистики (средние значения, стандартные отклонения), параметрические и непараметрические тесты (t-критерий Стьюдента, критерий Манна-Уитни, χ^2), а также корреляционный анализ (по Пирсону и Спирмену). Уровень статистической значимости принимался при $p < 0,05$. Представленный в главе методологический аппарат адекватен задачам исследования и позволяет достоверно интерпретировать полученные данные.

Главы 3 и 4 диссертационной работы посвящены собственным исследованиям.

В **3 главе** диссертации автором подобно анализированы клинические особенности течения пневмоний у детей раннего возраста в зависимости от формы заболевания, степени тяжести и наличия фоновой соматической патологии. Автором проведено подробное сравнение клинико-anamnestических данных у детей с типичной, затяжной и рецидивирующей формами пневмонии. Установлено, что дети с отягощённым преморбидным фоном (рахит, анемия, гипотрофия, перинатальные поражения ЦНС) переносят заболевание значительно тяжелее, чаще демонстрируют затяжное или осложнённое течение, а также требуют более длительной госпитализации. Выявлены особенности клинической картины у детей разного возраста (до 6 мес., 6–12 мес., 1–3 года), отмечены различия в выраженности лихорадочного и интоксикационного синдрома, частоте дыхания, сатурации кислорода. Проведённый автором статистический анализ подтвердил достоверные различия между группами, что позволило выделить прогностически значимые клинические маркеры неблагоприятного течения пневмонии.

Глава 4 диссертации содержит результаты лабораторно-диагностического, иммунологического и биохимического обследования детей, страдающих пневмонией. Установлено, что тяжёлое и затяжное течение

пневмонии сопровождается выраженными нарушениями перекисного окисления липидов: достоверным повышением уровня малонового диальдегида (МДА) и снижением активности антиоксидантных ферментов (каталазы, глутатионпероксидазы), особенно у пациентов с рецидивирующим или осложнённым течением. В иммунологическом статусе у детей с тяжёлыми формами заболевания выявлено снижение уровня CD3+ и CD4+ лимфоцитов, повышение CD8+, а также снижение концентраций иммуноглобулинов А и G. Эти изменения указывают на истощение иммунного резерва и иммунодефицитное состояние. Также была изучена микробиологическая характеристика возбудителей пневмоний: у 73,8% детей выявлены стафилококк, пневмококк, клебсиелла и другие бактерии с различной степенью антибиотикорезистентности. Полученные результаты обосновывают необходимость рационального выбора антибактериальной терапии и применения дополнительных иммуотропных средств.

В **заключении** диссертант суммирует, всесторонне анализирует и оценивает результаты собственного исследования, сопоставляет их в дискуссионном ключе с имеющимися в литературе последних лет данными и обосновывает их научно-практическую значимость.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации заключается в комплексном многофакторном исследовании пневмоний у детей раннего возраста с учётом клинико-anamnestических данных, иммунологических, биохимических и микробиологических показателей. Проведённый анализ факторов, влияющих на течение пневмоний у детей раннего возраста, позволил не только расширить существующие представления о патогенезе и клиническом течении заболевания, но и предложить новые диагностические и прогностические подходы, имеющие практическое значение для педиатрической службы.

Научная значимость работы заключается в углублённом исследовании взаимосвязей между иммунологическими, биохимическими, микробиологическими показателями и клинической тяжестью пневмоний. Автор предложил дифференцированные подходы к интерпретации тяжести воспалительного процесса у детей раннего возраста с учетом сопутствующей фоновой патологии и степени нарушений антиоксидантной защиты, что открывает перспективы для разработки персонализированных схем терапии и профилактики рецидивов.

Практическая значимость результатов заключается в возможности внедрения, предложенной автором модели клинико-лабораторной оценки состояния детей с пневмонией в рутинную практику учреждений

здравоохранения. Это позволит более точно прогнозировать течение заболевания, проводить обоснованную стратификацию пациентов по степени риска, оптимизировать антибактериальную и иммуномодулирующую терапию, а также сократить длительность и частоту госпитализаций.

Экономическая значимость работы проявляется в снижении затрат на стационарное лечение путём раннего выявления потенциально тяжёлых форм заболевания, более рационального использования антибактериальных средств и профилактики повторных госпитализаций. Это особенно актуально в условиях ограниченных ресурсов системы здравоохранения.

Социальная значимость диссертационной работы определяется вкладом в улучшение здоровья наиболее уязвимой категории населения — детей первых трёх лет жизни. Своевременная диагностика и эффективное лечение пневмоний способствует снижению детской заболеваемости и смертности, улучшению качества жизни ребёнка и благополучия семьи, что соответствует приоритетным задачам национальных программ в области 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. Имеются единичные компьютерные опечатки. Данные недочёты не умаляют достоинство исследований.

В целом, диссертация Давлатзода Дилшода Аслама на тему: «Современные аспекты пневмоний у детей раннего возраста и факторы, оказывающие влияние на их течение», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 «Порядок присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от

