

**Отзыв**  
официального оппонента доктора медицинских наук,  
профессора Петрова Владимира Александровича  
на диссертационную работу Тураповой Александры Николаевны  
«Клинико-иммунологические особенности и оптимизация терапии  
больных острыми респираторными вирусными инфекциями»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 3.1.22 Инфекционные болезни

**Актуальность темы выполненной диссертационной работы**

Острые респираторные вирусные инфекции вот уже более полувека остаются не только актуальными, но и самыми распространенными инфекционными заболеваниями. Их актуальность объясняется не только повсеместным распространением, частым развитием осложнений, которые могут приводить к неблагоприятным исходам, значительному и значимому экономическому ущербу.

Особую значимость и особенное значение приобретают респираторные инфекции в «закрытых» организованных коллективах, учитывая скученность контингента, механизмы передачи инфекции и наличие неблагоприятных факторов, влияющих на дезадаптационные нарушения в иммунном ответе. Эпидемический порог заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями в таких случаях повышается в разы.

Учитывая широкий микробно-вирусный пейзаж возбудителей респираторных инфекций, а также отсутствие специфической профилактики для преобладающего числа из них, остаются крайне актуальными и востребованными задачи оптимизации подходов к лечебно-профилактическим мероприятиям и научно обоснованному выбору противовирусных препаратов и препаратов с противовоспалительным и иммуномодулирующим эффектами.

В рассматриваемой диссертационной работе Тураповой А.Н, которая посвящена оптимизации терапии острых респираторных вирусных инфекций на основании изучения клинико-иммунологических особенностей и сравнительной оценке терапевтической эффективности различных

противовирусных препаратов, своевременно рассмотрены актуальные вопросы и последовательно решены важные задачи.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

На современном методическом уровне изучена частота распространения, этиологическая структура и характеристика ОРВИ; полученные результаты расширяют представления об особенностях клинического течения респираторных инфекций в условиях организованного коллектива.

Впервые установлены дезадаптационные нарушения в иммунном и интерфероновом статусах у условно здоровых лиц в начальное время (первые 3 месяца) формирования организованного коллектива и определены нарушения иммунного реагирования у больных ОРВИ в динамике.

Выявлена значимость исходного уровня индуцированного ИФН- $\alpha$  для определения иммуномодулирующей эффективности терапии.

Показан интерферон-модулирующий эффект комбинированной схемы терапии рекомбинантным ИФН- $\alpha$ -2b, сопровождающийся стимуляцией недостаточности или снижением избыточной продукции индуцированного ИФН- $\alpha$  в периоде ранней реконвалесценции.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Разработанный научно-обоснованный алгоритм лечебно-профилактических мероприятий при ОРВИ в эпидемический сезон в условиях организованного коллектива, позволяет своевременно определить правильную тактику терапии.

Полученные диссертантом новые данные о клинико-иммунологических особенностях при острых вирусных инфекциях респираторного тракта дополняют знания о механизмах дезадаптации иммунного ответа при ОРВИ,

что позволяет оптимизировать этиотропную и патогенетическую терапию. Данные о состоянии иммунного статуса и интерфероновой системы у больных ОРВИ из организованных временных коллективов в разные периоды инфекции служат основанием для дифференцированного назначения иммуноопосредованных препаратов.

Внедрение в практику разработанного комплекса диагностических и лечебно-профилактических мероприятий в эпидемический сезон в условиях организованного коллектива снижает порог заболеваемости острыми вирусными инфекциями и улучшает качество оказания медицинской помощи при ОРВИ.

Положения, разработанные соискателем, современны, значимы и представляют большой интерес для практического здравоохранения. Полученные результаты исследования создают основу для оптимизации профилактики, диагностики и лечения ОРВИ. Результаты могут быть рекомендованы к внедрению в практику лечебно-профилактических учреждений. Оценивая значение результатов исследования для науки, можно сделать вывод о несомненной важности исследования.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом**

Диссертационная работа выполнена по традиционному плану, содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы собственных исследований, а также заключение, выводы, практические рекомендации. Работа изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 37 таблицами, 22 рисунками. Указатель цитируемой литературы содержит 123 источника, из них 40 зарубежных авторов.

Во **введении** показана значимость проблемы ОРВИ, в полном объеме обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель и задачи, результаты решения которых, диссертант представил в соответствующих главах. Определены 6 положений, выносимых на защиту.

Обзор литературы посвящен анализу имеющихся публикаций отечественных и зарубежных авторов по современному состоянию проблемы острых респираторных вирусных инфекций. Отдельное внимание уделено современным представлениям об иммунопатогенезе ОРВИ и методах лабораторной диагностики. Наряду с этим освещены современные подходы к лечению острых респираторных инфекций.

В главе «Материалы и методы» представлен дизайн исследования, дана общая характеристика групп наблюдений, критерии включения и исключения в исследование, использованные методы лабораторного обследования. Подробно описаны методы статистической обработки.

Третья глава посвящена описанию клинико-лабораторной характеристики больных ОРВИ в зависимости от этиологии. Представлены результаты изучения состояния иммунной системы у исследуемых лиц из организованных коллективов, у которых выявлено в первые 3 месяца службы угнетение интерфероновой системы, а у трети условно здоровых – дезадаптационные нарушения в иммунном статусе.

В четвертой главе проведена оценка клинической эффективности и сравнительный анализ цитокиновой системы у больных неосложненными формами ОРВИ в зависимости от схемы лечения. Представлена динамика показателей иммунного статуса у больных ОРВИ.

В пятой главе представлена терапевтическая и интерферон-модулирующая эффективность применения комбинированной схемы рекомбинантным интерфероном-альфа-2b в лечении неосложненных форм острых респираторных вирусных инфекций, а также научно обоснован и разработан алгоритм тактики ведения больных и профилактика ОРВИ в условиях организованных коллективов в эпидемический сезон.

Полученные в ходе работы данные имеют несомненную научную и практическую ценность. На основании проведенных исследований были сформулированы практические рекомендации и предложен алгоритм ведения

больных ОРВИ и тактика постконтактной профилактики в организованных коллективах.

В заключении автор проводит анализ и обсуждение полученных результатов с доступными данными отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Сформулированные в итоге выводы в полном объеме отражают основные положения работы и отвечают поставленным задачам.

### **Обоснованность, достоверность и объективность полученных соискателем результатов, выводов и рекомендаций**

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом проведенных исследований, адекватностью методологических подходов, а также применением современных методов статистической обработки результатов. В работе использованы современные методы клинических, лабораторных исследований. Достоверность полученных результатов достигнута репрезентативностью групп пациентов, включенных в исследование, и достаточным объемом выборки. В диссертационном исследовании Тураповой А.Н. для выполнения эпидемиологического и клинико-анамнестического этапов было проанкетировано 798 человек. Дизайн проводимых исследований отвечал целям и задачам работы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам проведенного исследования, научно обоснованы, статистически достоверны, соответствуют современным требованиям, предъявляемым к научным трудам, отражают суть работы и соответствуют названию, цели и задачам работы.

Принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет. В работе имеются опечатки и стилистические неточности, не повлиявшие на достоинство работы.

Работа отличается целостностью, завершенностью, соответствием содержания диссертации автореферату, опубликованным научным работам и научной специальности 3.1.22 Инфекционные болезни.

### **Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации**

Судя по работе, ее структуре и изложению, участие автора было представлено на всех этапах исследования. Автором осуществлено планирование, организация и проведение исследования по всем разделам диссертации: отбор пациентов, заполнение индивидуальных карт пациентов, клиническое обследование пациентов, контроль забора и транспортировки биоматериала в лаборатории проведение аналитического обзора зарубежной и отечественной литературы; выполнение статистического анализа полученных результатов; систематизация полученных результатов, формулирование выводов и практических рекомендаций. Разработан и научно обоснован алгоритм лечебно-профилактических мероприятий при ОРВИ в условиях организованного коллектива. Подготовлен материал для публикаций. Опубликовано 22 печатные работы, в том числе 10 работ в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Оценивая работу Тураповой А.Н. в целом положительно, хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Чем может быть объяснена именно такая терапевтическая схема применения препаратов для лечения ОРВИ в «закрытых» коллективах с использованием ректальной и интраназальной форм рекомбинантного ИФН- $\alpha$ -2b?

2. Обоснуйте, пожалуйста, алгоритм тактики ведения больных ОРВИ и контактирующих с ним лиц в условиях организованного коллектива. Какова

перспектива его более широкого внедрения во вновь формируемых коллективах?

Однако, эти вопросы носят дискуссионный и уточняющий характер, не снижают высокой научной и практической значимости работы.

Таким образом, представляет собой законченное исследование, имеющее теоретическое и прикладное значение, выполненное на современном методическом уровне.

### Заключение

Диссертация Тураповой Александры Николаевны «Клинико-иммунологические особенности и оптимизация терапии больных острыми респираторными вирусными инфекциями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22 Инфекционные болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по оптимизации лечебно-профилактических подходов к острым вирусным инфекциям респираторного тракта у больных из организованных коллективов в эпидемический сезон, что имеет существенное значение для изучения инфекционных болезней.

По актуальности темы, уровню выполнения и научно-практической ценности полученных результатов диссертация Тураповой А.Н. полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Турапова Александра Николаевна – заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22 Инфекционные болезни.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 64.1.010.01.

**Официальный оппонент:**

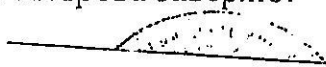
заведующий Научно-образовательным отделом  
МРНЦ им. А. Ф. Цыба – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России,  
заведующий кафедрой инфекционных болезней,  
общественного здоровья и здравоохранения  
ИАТЭ НИЯУ МИФИ,  
доктор медицинских наук, профес



В.А. Петров

Подпись руки профессора В.А. Петрова заверяю:

Зам. заведующего ОК МРНЦ и  
радиологии» Минздрава Росси



ФГБУ «НМИЦ



М.В. Герасимова

Адрес: 249031, Калужская область, г. Жуковский  
Телефон: 8(961) 121-26-70  
e-mail: vapetrov1959@mail.ru

Филиала Жукова, д. 10