

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОПОНЕНТА

заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук профессора Скрипченко Натальи Викторовны на диссертацию Шагуриной Тамары Темуровны «Клинико-эпидемиологические особенности, диагностика и терапия энтеровирусной инфекции у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни

### Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы диссертационного исследования не вызывает сомнения и обусловлена высокой распространенностью энтеровирусных инфекций среди детей, имеющей региональные особенности, непрерывной сменой циркулирующих серотипов энтеровирусов, разнообразием клинических проявлений, обусловленных полиорганностью поражения, частотой неблагоприятных исходов, связанных как с поздней этиологической верификацией, так и с отсутствием средств специфической этиотропной терапии. В этой связи приоритетным является выбранное автором направление исследования по усовершенствованию тактики ранней клинической диагностики и повышения эффективности лечения энтеровирусной инфекции у детей на примере Краснодарского края.

### Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Достоверность проведенных исследований подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов, избранными современными клиническими и лабораторными методами, корректностью использования методов статистической обработки материала. В исследование для эпидемиологического анализа энтеровирусной (неполио) инфекции (ЭВИ) в Краснодарском крае было включено 2425 детей. Углубленное изучение клинико-лабораторных данных проведено у 532 пациента в возрасте 1-14 лет. Пациентам проводилось клинико-лабораторное обследование. Исследование РНК энтеровирусов проводили в различных биологических средах, включая цереброспинальную жидкость, молекулярно-генетическим методом ПЦР, причем специфичность набора реагентов проверялась на следующих штаммах микроорганизмов: энтеровирусов человека (представителей разных генетических кластеров – Human echovirus 2, 6, 9, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 30; Human coxsackievirus A4, A5, A6, A9, A16, B4, B5, Human poliovirus 1, 2, 3 (Sabin1, Sabin2, Sabin3)). Во всех случаях определялись генотипы циркулирующих энтеровирусов.

Благодаря тщательно проанализированному фактическому материалу, суждения и предложения, представленные автором в порядке обобщения полученных результатов, логично вытекают из сути работы, достаточно обоснованы и имеют практическое

значении. Проведена корректная математическая обработка всего первичного материала с применением современных пакетов прикладных программ.

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

Благодаря проведенному исследованию установлено, что заболеваемость ЭВИ среди детей в Краснодарском крае за 15-летний период (2009–2023 гг.) имеет волнообразный характер с непрерывной тенденцией к росту и ежегодной сезонной лидирующего типа энтеровируса. Установлено совпадение частоты обнаружения серотипов энтеровирусов в объектах окружающей среды и в биологическом материале от пациентов, что свидетельствует об интенсивности циркуляции полиомиелитных энтеровирусов среди детей и не исключает вклад водного и пищевого путей передачи в эпидемический процесс энтеровирусной инфекции в Краснодарском крае. Полученные результаты позволяют своевременно выработать стратегию противоэпидемических и профилактических мероприятий в регионе. Выявлено преобладание заболеваемости ЭВИ на Азово-Черноморском побережье Кавказа до 95%, что связано с интенсивностью туристических миграционных потоков в этом регионе. Установлено, что в Краснодарском регионе сезонный пик заболеваемости ЭВИ имеет место с июля по сентябрь. Выявлено среди заболевших ЭВИ преобладание до 91% детей из организованных коллективов, причем около 50% случаев приходится на детей 7-14 лет. Доказано, что в настоящее время особенностью эпидемического процесса ЭВИ является возрастание частоты заболеваемости среди детей в возрасте до 1 года (с 1 % до 4,7%). Установлен спектр циркулирующих энтеровирусов в Краснодарском крае. Определено, что возрастная структура ЭВИ и структура клинических форм зависит от серотипового пейзажа циркулирующих энтеровирусов. Обосновано, что этиологическая расшифровка энтеровирусов с использованием метода ИИП с определением их серотипов позволяет как оценивать пейзаж циркулирующих вирусов, так и прогнозировать спектр клинических проявлений ЭВИ у детей разного возраста, что способствует повышению качества оказания медицинской помощи. Представлено научное обоснование для дифференцированного подхода к выбору средств этиотропной терапии при ЭВИ. Разработан алгоритм выбора средств этиотропной терапии ЭВИ у детей в зависимости от возраста, что способствует повышению эффективности комплексного лечения и оптимизации течения.

Проведенное исследование внесет весомый вклад в совершенствование диагностики и лечения ЭВИ у детей на современном этапе, что имеет значение для инфекционных болезней.

### **Значение результатов исследования для науки и практики**

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в том, что на основании результатов комплексного обследования детей с различными клиническими формами ЭВИ, вызванных разными серотипами энтеровирусов, благодаря уточнению особенностей эпидемического процесса в Краснодарском крае, в том числе и на Азово-Черноморском побережье Кавказа, сравнительному анализу обнаружения серотипов энтеровирусов в объектах окружающей среды и в биологическом материале от пациентов, разработке алгоритма дифференцированного подхода к выбору средств этиотропной терапии при ЭВИ, определены пути совершенствования диагностики, терапии и профилактики ЭВИ.

Выявленная непрерывная тенденция к возрастанию частоты ЭВИ с ежегодной сменой лидирующего типа энтеровируса, взаимосвязь циркулирующих серотипов ЭВИ с клиническими особенностями заболевания у детей разного возраста, позволяет определять тактику ранней диагностики, своевременно проводить дифференцированную этиотропную терапию, что способствует улучшению исходов.

Внедрение этих результатов в практику позволяет существенно улучшить диагностику ЭВИ, оптимизировать тактику лечения и выстроить стратегию профилактики. Полученные данные могут быть использованы в лечебных учреждениях для повышения качества оказания медицинской помощи, а также в образовательной деятельности в медицинских ВУЗах и профильных кафедрах на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей неврологов и реабилитологов.

### **Обоснованность и достоверность основных положений и выводов**

Основные положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Выводы (всего 4) обоснованы и логически вытекают из материалов диссертации. После выводов представлены практические рекомендации, использование которых позволяет усовершенствовать диагностику, терапию и профилактику ЭВИ.

Объем проведенных исследований достаточен для решения поставленных задач, а методы исследования адекватны. Следует отметить, что статистическая обработка материала исследования с применением различных параметрических и непараметрических методов делает убедительным полученные результаты и обосновывает достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

### **Общая оценка структуры и содержания диссертации**

Работа изложена на 115 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственного исследования, заключения, выводов практических

рекомендаций и указателя литературы. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 19 рисунками. Список литературы включает 146 источников (52 отечественных, 94 иностранных).

Представленные автором результаты исследования полностью сформулированы в выводах и практических рекомендациях, отражающих цель, задачи исследования и обоснованность положений, выносимых на защиту.

Автореферат написан логично, доступно, отражает все основные результаты исследований.

Основные положения диссертации докладывались на более чем 9-и конференциях разного уровня. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК РФ.

Результаты работы внедрены в работу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированной клинической детской инфекционной больницы» министерства здравоохранения Краснодарского края, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Инфекционная больница № 2» Министерства Краснодарского края, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Инфекционная больница № 4» министерства здравоохранения Краснодарского края г. Армавира.

При рецензировании работы были выявлены незначительные замечания, которые автором устранены.

В ходе анализа диссертации возникли вопросы:

- 1) С чем связана сложность лабораторной диагностики энтеровирусной инфекции? Чем определяется ее эффективность?
- 2) Принимая во внимание коварство энтеровирусной инфекции, нередко протекающей с осложнениями и летальными исходами, считаете ли вы обоснованным обязательное применение этиотропной терапии при этом заболевании?

### **Заключение**

Диссертационная работа Шатуриной Тамары Темуриновны «Клинико-эпидемиологические особенности, диагностика и терапия энтеровирусной инфекции у детей», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Тхакупиновой Нафисет Хуссейповны, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи совершенствования диагностики, лечения и профилактики энтеровирусных инфекций, что имеет важное значение для инфекционных болезней. Диссертационная работа по актуальности, методическому уровню,

достоверности представленных материалов, их научной новизне и практической значимости полностью соответствует современным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Официальный оппонент заместитель директора по научной работе  
ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных  
болезней ФМБА России», заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук профессор

 Наталья Викторовна Скрипченко

197022 Санкт-Петербург, ул. профессора Попова, д.9

Эл. адрес: [snv@niidi.ru](mailto:snv@niidi.ru)

Сайт учреждения: [www.niidi.ru](http://www.niidi.ru)

Раб. тел. 8(812)234-10-38

17.12.2024 г.



Подпись руки	<i>И.В. Скрипченко</i>
Удостоверяю	<i>17.12.2024</i>
Зав. канцелярией	<i>Егорова Л.Я.</i>