

| | |
|--|------------|
| № 7 | Ст. № 64 |
| лист | 07 06 2021 |
| "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации | |
| Тел./факс: 8 (846) 333-29-76 | |

ОТЗЫВ

официального оппонента
кафедры социально-значимых инфекций и фтизиопульмонологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Ястребовой Елены Борисовны по диссертации Ивановой Елены Николаевны на тему: «Особенности состояния здоровья детей с ВИЧ-инфекцией, находящихся в социальных учреждениях Самарской области», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.08 - Педиатрия

Актуальность выполненного исследования

Несмотря на многочисленные исследования по изучению ВИЧ-инфекции, данная проблема остается актуальной как среди взрослого населения, так и среди детского. Ситуация с ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации в настоящее время продолжает оставаться напряженной. На 01.01.2021 г. людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, насчитывается более 1,1 млн. чел. Умерло кумулятивно 380 тыс. чел. (25,7%). Самый высокий уровень пораженности наблюдается в наиболее репродуктивно активной возрастной группе населения – 30-49 лет (70,9% новых случаев). Гетеросексуальный путь передачи ВИЧ в стране составляет более 60%. Женщины в структуре ВИЧ-инфекции в России - 38,5%, из них 85-90% фертильного возраста.

Увеличение бремени ВИЧ среди женщин фертильного возраста и рост числа родов у ВИЧ-положительных женщин обуславливают ежегодный прирост числа детей с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции, сохраняющийся, несмотря на значительные успехи в ППМР. Рождено ВИЧ-инфицированными матерями кумулятивно 215 695 детей, у 11623 (5,4%) подтверждена ВИЧ-инфекция, из них 93% получают АРВТ, 4,0% погибли от СПИДа. В свою очередь, перинатальный путь передачи ВИЧ в структуре путей инфицирования у детей является основным и составляет более 90%. В современных условиях благодаря проведению трехэтапной трехкомпонентной профилактики перинатальной передачи ВИЧ риск инфицирования младенца снижается до 1% и ниже.

Очень важным аспектом является своевременная диагностика и назначение АРВТ детям раннего возраста, т.к. у них отмечается по сравнению со взрослыми более прогрессивное течение заболевания, и в отсутствие терапии до 90% детей с ВИЧ-инфекцией погибают на стадии СПИДа в течение

первых 10 лет жизни. У пациентов с ВИЧ-инфекцией диагностируют ряд коморбидных заболеваний и состояний, таких как оппортунистические инфекции, вирусные гепатиты, поражение ЦНС, онкологические заболевания, гематологические нарушения, задержки физического и нервно-психического развития. Немаловажную роль играют психологическая обстановка и социальные факторы.

В последние годы благодаря проекту «Профилактика социального сиротства детей, рожденных от женщин с ВИЧ-инфекцией», доля «отказных» детей снизилась, однако проблема социального сиротства детей, рожденных ВИЧ-позитивными женщинами, далека от решения. Несмотря на то, что в последние годы отмечается улучшение состояния здоровья и качества жизни детей, оставшихся без попечения родителей, проблема социального сиротства детей, рожденных ВИЧ-позитивными женщинами, остается актуальной. Также стоит отметить наличие дефицита медицинских и психолого-педагогических рекомендаций по работе с ВИЧ-инфицированными детьми с ограниченными возможностями в условиях учреждений закрытого типа.

Таким образом, углубленное понимание механизмов влияния социальных условий на формирование состояния здоровья ВИЧ-инфицированных детей, равно как и оптимизация комплексного медико-социального сопровождения, определяет научную актуальность и практическую значимость исследования Е.Н. Ивановой.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Автором впервые проведена комплексная оценка физического и психомоторного развития, оценка соматической и инфекционной патологии, создан единый реестр ВИЧ-инфицированных детей, находящихся в социальных учреждениях Самарской области. Впервые показана взаимосвязь показателей здоровья ВИЧ-инфицированных детей и фактора пребывания в государственных социальных учреждениях. Проанализирована степень статистической и причинно-следственной взаимосвязи. Впервые получены многофакторные математические модели, характеризующие психофизическое развитие, заболеваемость и течение ВИЧ-инфекции у детей из дома ребенка в сравнении с группой детей из семей. Определена степень влияния анализируемых критериев на величину интегрального показателя здоровья. Модифицированы и внедрены рекомендации по ведению детей с ВИЧ-инфекцией в социальных учреждениях. Впервые разработан алгоритм взаимодействия Центра СПИД и учреждений амбулаторно-поликлинического звена с целью своевременного выявления, регулярного наблюдения и

улучшения приверженности к антиретровирусной терапии детей с ВИЧ-инфекцией, проживающих в семьях.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертантом адекватно сформулирована цель исследования, способствующая оптимизации комплексного медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей, находящихся в социальных учреждениях Самарской области, на основании оценки соматического статуса и особенностей течения ВИЧ-инфекции.

Для решения поставленных целей и задач использованы современные методы обследования и статистической обработки полученных данных. Установленные автором закономерности сопоставимы с результатами исследований различных авторов и свидетельствуют о высокой научной и практической значимости работы.

Диссертационное исследование выполнено на достаточном объеме клинического материала, необходимого для получения статистически значимых результатов и обоснованных выводов.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Научно-исследовательская работа Е.Н. Ивановой имеет высокую значимость для практического здравоохранения. В исследовании автор проводит оценку влияния медико-социальных факторов на формирование здоровья детей и подростков с ВИЧ-инфекцией в социальных учреждениях города Самары и Самарской области. В целях оптимизации тактики обследования и лечения, автором разработана и внедрена программа комплексного медико-социального сопровождения детей с ВИЧ-инфекцией в социальных учреждениях, способствующая улучшению состояния здоровья. Алгоритм взаимодействия ГБУЗ Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД и учреждений амбулаторно-поликлинического звена с целью своевременного выявления ВИЧ, представленный автором, позволяет повысить эффективность наблюдения у улучшить приверженность к АРВТ, что обеспечивает благоприятные условия для жизни и здоровья детей с ВИЧ в семьях.

Рекомендации, разработанные диссертантом, используются в работе врачей-педиатров социальных учреждений и амбулаторно-поликлинического звена, а также в учебном процессе студентов по специальности «Педиатрия»

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 89 отечественных и 135 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 33 рисунками. Во введении автором изложена приоритетность и актуальность изучаемой проблемы, в рамках которой определены и сформулированы цель и задачи исследования.

В главе «Обзор литературы» автор описывает основные особенности течения ВИЧ-инфекции у детей, анализирует состояние проблемы сиротства у детей с ВИЧ-инфекцией на современном этапе. Автором подробно освещены основные медико-социальные аспекты сиротства, особенности состояния здоровья, жизнеустройство ВИЧ-инфицированных детей-сирот. В обзоре литературы четко обозначены нерешенные вопросы и актуальность продолжения исследований.

Методологической основой диссертационного исследования явились принципы и правила доказательной медицины. Работа проведена в дизайне проспективного исследования. В целях получения требуемой научной информации использовались клинические, лабораторные методы, а также адекватная статистическая обработка полученных результатов. Исследование спланировано методически корректно в соответствии с поставленными задачами. Диссертационное исследование основано на анализе результатов обследования 180 человек: 1 группа – 50 детей с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, воспитывающихся в социальных учреждениях Самарской области; 2 группа – 60 детей с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, воспитывающихся в семьях; 3 группа – 70 детей, не инфицированных ВИЧ, воспитывающихся в социальных учреждениях Самарской области. Исследование включало антропометрическое, биохимическое, инструментальное обследование с последующей совокупной оценкой полученных результатов. Объем клинического материала достаточный, выборка репрезентативна. Клинические, лабораторные, инструментальные исследования выполнены на современном методическом уровне, в соответствии с целью и задачами диссертационной работы. Все полученные данные подвергнуты тщательной, адекватной статистической обработке с использованием методов дескриптивной статистики с последующим многофакторным анализом с целью построения математических моделей.

В главах, посвященных обсуждению собственных результатов, автором представлены, обсуждены и доказаны основные научные положения, полученные в ходе проведенного исследования.

В результате проведенного Е.Н. Ивановой исследования установлено, что несмотря на высокую пораженность ВИЧ-инфекцией, в Самарской области отмечается стабилизация эпидемического процесса. На стабильно высоком уровне сохраняется удельный вес ВИЧ-положительных беременных женщин, количество детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Автором выявлена высокая степень влияния социальных условий на показатели физического, моторного и нервно-психического развития детей. У детей с ВИЧ-инфекцией, воспитывающихся в домах ребенка достоверно чаще отмечались абстинентный синдром у новорожденных, хроническая внутриутробная гипоксия, заболевания ЛОР-органов, рецидивирующие ОРВИ рецидивирующие бактериальные инфекции, кандидозы, хронический вирусный гепатит С, анемия, тромбоцитопения и лимфоаденопатия, что отличало данную группу пациентов и определяло клиническую стадию ВИЧ-инфекции и показания для проведения АРВТ. У детей в социальных учреждениях отмечается в большинстве случаев отсутствие иммунодефицита, а также преобладание более прогрессивных клинических стадий ВИЧ-инфекции. Показано неблагоприятное влияние социальных условий жизни (дом ребенка) на состояние здоровья детей с ВИЧ-инфекцией. Получен общий интегральный показатель состояния здоровья детей из социальных учреждений, демонстрирующий отклонение от показателя детей из семей. В большей степени социальные условия влияли на развитие и заболеваемость, в меньшей – на течение ВИЧ-инфекции. Автором была разработана программа усиленного комплексного медико-социального сопровождения с целью коррекции имеющихся нарушений и улучшения качества жизни. Предложен алгоритм взаимодействия Центра СПИД и учреждений амбулаторно-поликлинического звена, обеспечивающий своевременное выявление ВИЧ-инфекции, регулярное наблюдение и приверженность к антиретровирусной терапии детей с ВИЧ-инфекцией, проживающих в семьях.

По теме диссертации опубликовано 17 работ, из них 5 в журналах из перечня рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ научных изданий, 1 публикация в международной базе SCOPUS. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2018664860 от 23.11.2018).

Данные диссертации используются в практической работе социальных учреждений Самарской области, ГБУЗ «Самарский областной клинический

центр профилактики и борьбы со СПИД», а также в учебном процессе на кафедре детских инфекций ФГБОУ ВО Сам ГМУ Минздрава России.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Выводы целиком и полностью основаны на результатах собственных исследований и логично вытекают из материалов диссертации. Это позволяет признать полученные результаты значимыми, а выводы и положения, сформулированные в диссертации, вполне достоверными. Принципиальных замечаний по выполненному диссертационному исследованию Е.Н. Ивановой нет.

Вопросы и замечания.

Принципиальных замечаний по работе Ивановой Е.Н. нет. Тем не менее хотелось бы задать несколько вопросов уточняющего характера и в дискуссионном плане:

1. Разработанные в ходе проведенного Вами исследования «Программа комплексного медико-социального сопровождения детей с ВИЧ-инфекцией в социальных учреждениях» и «Алгоритм взаимодействия Центра СПИД и учреждений амбулаторно-поликлинического звена» какие показатели улучшают, и какие результаты следует ожидать при их эффективном внедрении?
2. На Ваш взгляд, какие факторы влияют на риски «социального сиротства» у детей с ВИЧ-инфекцией, и какие мероприятия могли бы повлиять на улучшение ситуации?

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Ивановой Елены Николаевны на тему: «Особенности состояния здоровья детей с ВИЧ-инфекцией, находящихся в социальных учреждениях Самарской области», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной педиатрии по изучению особенностей состояния здоровья детей с ВИЧ-инфекцией, в том числе находящихся в социальных учреждениях.

Диссертационная работа Ивановой Елены Николаевны по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018 г. с изм. от 26.05.2020г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия),

доцент

профессор кафедры социально-значимых инфекций

и фтизиопульмонологии федерального

государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования

«Первый Санкт-Петербургский государственный

медицинский университет

имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Ястребова Елена Борисовна

Подпись доктора медицинских наук, доцента,
профессора кафедры социально значимых инфекций и
фтизиопульмонологии Е.Б. Ястребовой заверяю



Подпись руки заверяю: *Ястребовой Е.Б.*
Специалист по кадрам
О.С. Померанцева
"31" *05* 20*21* г.

Адрес: 197022, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8;
Телефоны: 8 (812) 338-78-95
Факс: 8 (812) 338-66-02
E-mail: info@1spbgmu.ru

С отзывами ознакомлена
07.06.2021 *mf*