

ОТЗЫВ

Официального оппонента на диссертацию Давлатова Самихил Тиллоевича на тему «Состояние гемостаза у новорождённых и детей первого года жизни с бактериальной пневмонией», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 6D. КОА-038 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Тема кандидатской диссертации С.Т. Давлатова весьма актуальна по ряду причин: 1,5-2 последних десятилетия смертность детей новорождённых и детей первого года жизни участилась от бактериальной тяжелой пневмонии, а её исход трудно предсказуем, т.е. нарушаются вентиляционных, диффузионных и перфузионных функций лёгких, что нередко приводит к нарушению параметров системы гемостаза.

Принимая во внимание возрастающие показатели смертности детей новорождённых и детей первого года жизни существуют трудности патогенеза, диагностики бактериальной пневмонии. С.Т. Давлатов поставил целью своего исследования, изучение состояния гемостаза у новорождённых и детей первого года жизни с бактериальной тяжелой и очень тяжелой пневмонией и разработку коррекционной терапии.

Четыре задачи научного поиска сформулированы чётко и логично, вытекает из цели полученного.

Научная новизна полученных результатов состоит в том, что автором не только впервые определено изменение гемостаза при тяжелой бактериальной пневмонии, но и научно доказано укорочение времени свертывания крови и увеличение содержания фибриногена в крови, что является отражением гиперкоагуляционного сдвига крови.

Впервые установлено нарушение тромбоцитарного звена гемостаза у детей первого года жизни с тяжелым течением бактериальной пневмоний, выявлена

длительность кровотечения по методу Дьюке, а также уменьшение количества тромбоцитов, что способствовало ретракции кровяного сгустка. Показаны информативные, доступные и специфические методы диагностики гемостаза. Разработана врачебная тактика о профилактике тяжелой формы бактериальной пневмонии.

Практическая значимость диссертации заключается в том, что С.Т. Давлатова установлены методы определения и тромбоцитарного звена гемостаза могут быть рекомендованы для оценки активности состояния коагуляционной и антикоагуляционной системы крови у детей с тяжелым течением бактериальной пневмонии.

О высокой практической ценности результатов исследования С.Т. Давлатова свидетельствует внедрение предложенных им методов лечения детей с тяжелой бактериальной пневмонией, назначение свежезамороженной плазмы в сочетании с умеренной дозой гепарина в комплексном лечении, а также введение тромбоконцентрата и антипротеазного препарата в терапевтических дозах. Основные положения диссертационной работы широко реализуются в учебной процессе на базе кафедры детских болезней для врачей интернов, клинических ординаторов, детских реаниматологов, а также на курсе повышения квалификации курсантов.

Композиция диссертация традиционного стиля, её содержание изложено на 108 страницах компьютерного текста и состоит из введения в котором показана актуальность предполагаемой работы, сформулированные цель и задачи. Подробно представлен материал и объем методов исследования. Третья глава диссертации состоит из трех подглав, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы, включающего 159 литературных источников по теме диссертации и 106 из которых опубликовались в зарубежных изданиях. Отдельная глава посвящена характеристике наблюдаемого контингента, объёму и методам исследования. Его ход получение результатов и их обсуждение изложены в последующей третьей главе и в трех подглавах, диссертация заканчивается шести выводами, в которых

автор дал исчерпывающие ответы на все поставленные задачи и сформулировал рекомендации для практического здравоохранения.

Диссертация хорошо иллюстрирована информативными 17 таблицами и 6 рисунками. Автором проведено обследование 101 больного (новорожденные и дети первого года жизни) с бактериальной пневмонией. Первую группу составляет 51 ребенок с тяжелой формой пневмонии, а вторую группу составили 50 детей с очень тяжелой бактериальной пневмонией. Контрольную группа представлена 30 соматически здоровыми детьми.

В исследовании использованы современные информативные методы клинического и параклинического обследования. Достаточное число клинических наблюдений. Используются современные методы лабораторных тестов. Четкая статистическая обработка указывает на достоверность полученных результатов. Во введении автор детально излагает актуальность исследуемой проблемы, цель и задачи исследования, научную новизну и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы рассмотрены современные вопросы, касающиеся тяжелой пневмонии и состояние гемостаза. Следует отметить, что соискатель продемонстрировал хорошие знания, современной литературы по теме диссертации. Вторая глава диссертации посвящена материалам и методам исследования, клинической характеристике обследованных больных, обоснованно проводимых лабораторных и инструментальных методов исследований, нужно отметить, что автор обследовано достаточное количество больных, полученные результаты обработаны математической статистикой, что свидетельствует об их достоверности.

В третьей главе диссертации автор подробно описывается состояние плазменного звена гемостаза у новорожденных и детей первого года жизни с бактериальной пневмонией. В зависимости от степени дыхательной недостаточности больных разделяют на две группы. Первую группу составляют 51 больных детей с тяжелым течением пневмонии и проявлением ДН I-II ст., а второй группу составляли 50 больных с очень тяжелым пневмоническим процессом и проявлениями ДН II-III ст. Следует отметить, что каждую группу автор сравнивает

с 30 здоровыми детьми с контрольной группы. При исследовании свертывающего статуса у детей первой группы было выявлено достоверное длительное время свертывания крови по Ли-Уайту по сравнению с контрольной группой. Следует отметить, что показатели коагулограммы у исследуемых детей второй группы с очень тяжелой бактериальной пневмонией было проявление дыхательной недостаточности II-III ст., отмечено существенное удлинение средней величины ВСК по Ли Уайту по сравнению с контрольной группой. Надо отметить, что аналогичное изменение отмечено со стороны протромбинового индекса т.е. снижение фибриногена по сравнению с контрольной группой. У больных с тяжелой пневмонией чаще развивается начальная фаза ДВС синдрома с проявлением гиперкоагуляции, а у больных с очень тяжелым течением пневмонии развивается коагулопатия, тромбоцитопения и усиление фибринолитического процесса с развитием геморрагического синдрома. Далее автор подробно остановился на эффективной антикоагуляционной заместительной терапии в комплексном лечении новорожденных и детей первого года жизни с бактериальной пневмонией и доказал, что в комплексном лечении необходимо использование компонентов крови, а также применение коагуляционного и антикоагуляционного препаратов.

В обсуждении полученных результатов соискатель показал способность проводить научный анализ результатов проведенного исследования с данными работами, имеющимися в цитируемой литературе.

Выводы и практические рекомендации сжато и четко отражают содержание диссертационной работы.

В целом, диссертационная работа легко читается и оставляет хорошее впечатление о последовательности и достаточности материалов.

Таким образом, диссертационная работа Давлатова С.Т. «Состояние гемостаза у новорождённых и детей первого года жизни с бактериальной пневмонией» является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим новое направление в регионе актуальных задач в педиатрии. По своей актуальности, новизне, объему исследования, научной и практической значимости

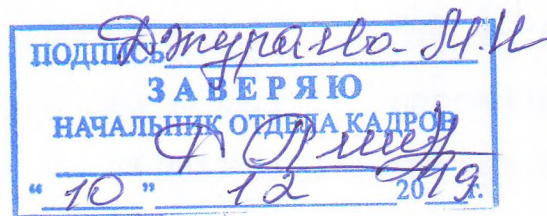
полученных результатов и сделанных выводов и практической рекомендаций диссертационная работа полностью отвечает требованиям «Типового положения о диссертационных советах, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 год №505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент, заведующий
кафедрой аллергологии и иммунологии
ГООУ «Институт последипломного образования в сфере
здравоохранения Республики Таджикистан»,
доктор медицинских наук



Handwritten signature of M. N. Djuraev

Джураев М.Н.



Контактная информация:

ГООУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони 59:
e-mail; ipovszrt. tj. Факс: 3722361820