

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Аитова Курбандурды на диссертацию Бесхлебовой Ольги Васильевны
«Структура и клинико-лабораторная характеристика клещевых
инфекций в Алтайском крае» представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 –
инфекционные болезни**

Актуальность избранной темы.

Природно-очаговые инфекции, передающиеся клещами, такие как иксодовые клещевые боррелиозы, клещевой энцефалит, клещевые риккетсиозы и их микст-формы представляют серьезную проблему для здравоохранения на большинстве территорий Российской Федерации. Кроме того, в настоящее время в связи с расширением возможностей лабораторной диагностики перечень возбудителей клещевых инфекций, выявляемых у жителей России, продолжает неуклонно пополняться. Вместе с этим вариабельность клинической картины данной группы заболеваний, отсутствие в ряде случаев патогномичных симптомов при сложных, зачастую спорных, критериях их лабораторной верификации, определяет непреходящую актуальность данной проблемы.

Возможность одновременного существования в переносчике нескольких возбудителей и отсутствие интерференции между ними привело к тому, что практически все природные очаги инфекций, передающихся клещами, на территории РФ, в том числе Алтайский край, могут быть сочетанными. В связи с чем представляется обоснованным интерес автора к комплексному изучению структуры, региональных аспектов и клинико-лабораторных особенностей клещевых инфекций на территории данного региона, а актуальность исследования не вызывает сомнений.

Цель и задачи исследования. Автором четко сформулирована цель исследования – определить этиологическую структуру клещевых инфекций и особенности их клинических проявлений с учетом результатов комплекса

лабораторных методов исследования. Задачи соответствуют поставленной цели и отражают содержание диссертации в целом.

Научная новизна исследования. Научная новизна полученных Бесхлебовой О.В. результатов не вызывает сомнений, поскольку впервые на территории Алтайского края обнаружение этиологических агентов клещевых инфекций проводилось с одновременным исследованием различных биологических материалов от заболевших: сгустка крови, биоптата (корочки) с места первичного аффекта, парных сывороток комплексом молекулярно-биологических и серологических методов. Автором впервые установлена этиологическая роль *R. heilongjiangensis* в возникновении случая клещевого риккетсиоза в Алтайском крае. В ходе анализа клинико-лабораторной характеристики клещевых инфекций в регионе доказано, что СКТ на территории края может протекать как в типичной форме с развитием лихорадочно-интоксикационного синдрома, наличием экзантемы, первичного аффекта в месте присасывания клеща и регионарного лимфаденита, так и в атипичной форме – без экзантемы (0,7 %). Подтверждено наличие клещевых микст-инфекций, и впервые дана клиническая характеристика этой группы заболеваний с учетом частоты встречаемости отдельных клинических симптомов. Показана эффективность серологических методов в лабораторной диагностике ИКБ и СКТ и метода ПЦР при исследовании биоптатов с места первичного аффекта при СКТ.

Теоретическая и практическая значимость работы. Определяется выявлением новой для Алтайского края нозологии (клещевой риккетсиоз, вызванный *R. heilongjiangensis*) и обнаружением в клещах с территории края нового для региона возбудителя – вируса лихорадки Кемерово. Представленные особенности клинического течения клещевых природно-очаговых инфекций повысят эффективность обоснования предварительного диагноза данной группы болезней. Проведенная автором сравнительная оценка серологических и молекулярно-биологических методов диагностики клещевых инфекций и разработанная схема-алгоритм позволят улучшить

качество и оптимизировать лабораторное обследование больных с подозрением на клещевые инфекции.

Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко и отражают цель, задачи и результаты проведенного исследования. Результаты исследования обсуждены, **апробированы** на научно-практических конференциях различного уровня и **внедрены в практическую деятельность** инфекционного и неврологического стационаров ГБ № 5 г. Барнаула, кабинета инфекционных заболеваний Краевой клинической больницы. А также в учебный процесс на 5 курсе лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов на кафедре инфекционных болезней и фтизиатрии Алтайского государственного медицинского университета.

Объем и структура работы. Диссертационная работа соискателя Бесхлебовой О.В. изложена на 165 страницах машинописного текста и состоит из введения, 7 глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, списка иллюстративного материала и приложений. Список литературы представлен 248 источниками, из которых 103 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 18 таблиц и 19 рисунков. Следует отметить хорошее качество и наглядность иллюстративного материала.

В разделе введении автор обосновывает актуальность выбранной темы исследования и степень ее разработанности, формулирует цель и задачи, отражает научную новизну и практическую значимость работы, излагает основные принципы методологии исследования, положения, выносимые на защиту, виды апробации и публикации по теме диссертационного исследования и внедрения его результатов.

В обзоре литературы приводятся сведения, отражающие современную клиническую картину клещевых природно-очаговых инфекций (клещевые риккетсиозы, иксодовые клещевые боррелиозы, гранулоцитарный

анаплазмоз и моноцитарный эрлихиоз человека) и возможности их лабораторной диагностики. Убедительно показана многогранность клинической картины этих инфекционных заболеваний, затрудняющая постановку диагноза только на основании клинико-эпидемиологических данных, а также необходимость дальнейшего совершенствования методов лабораторной верификации диагноза.

Во второй главе – **материалы и методы исследования** – указаны критерии включения пациентов в исследование, приведен его дизайн. Методики всех лабораторных методов, использованных в ходе выполнения работы, изложены автором достаточно подробно. Клинический материал охватывает анализ 213 случаев заболеваний, связанных с присасыванием клещей. Кроме того, было исследовано 228 клещей собранных в природе на территории края и 234 клеща, снятых с людей, подвергшихся их нападению.

В третьей главе освещены особенности лабораторной диагностики КР, показана эффективность ИФА в диагностике этих заболеваний при условии исследования парных сывороток, забранных с интервалом в 7–10 дней, а также установлена высокая диагностическая значимость метода ПЦР при исследовании биоптатов с места первичного аффекта. Проведен сравнительный анализ клинико-лабораторного течения КР у больных с различными вариантами диагностики заболевания и приведена клиническая лабораторная характеристика и клещевых риккетсиозов у жителей Алтайского края. Подробно описан первый клинический случай клещевого риккетсиоза, вызванного *Rickettsia heilongjiangensis* у жителя края.

В четвертой главе автором показана эффективность метода иммуночипов в диагностике ИКБ и определены оптимальные сроки для забора сывороток крови. В ходе анализа клинико-лабораторных особенностей ИКБ на территории края Бесхлебовой О.В. установлена частота встречаемости эритемных и безэритемных форм заболевания, и дана характеристика клинико-лабораторного течения данной нозологии.

Пятая глава посвящена характеристике микст-инфекций, частота обнаружения которых в крае составила 10.8%. Наглядно графически представлена структура больных клещевыми микст-инфекциями в процентном соотношении. Автором выявлено преобладание при микст-инфекциях симптомов лихорадочно-интоксикационного синдрома, а изменения со стороны кожного покрова соответствуют патогномоничным признакам одной из нозологий (клещевой риккетсиоз либо иксодовый клещевой боррелиоз).

В **главе шестой** наглядно представлена спонтанная инфицированность переносчиков на территории края, которая составляет 73,6%. Автором впервые установлено, что помимо возбудителей клещевых инфекций, вносящих свой вклад в структуру заболеваемости природно-очаговыми инфекциями среди людей, в клещах широко распространены микроорганизмы, чья роль в качестве этиологического фактора заболеваний на территории Алтайского края до настоящего времени установлена не была (*R. raoulti*, *R. tarasevichae*).

На основании результатов собственного исследования и анализа литературных данных автор разработала схему-алгоритм лабораторного обследования больных с подозрением на клещевые инфекции и поясняющую таблицу к ней, которые и представила в отдельном разделе.

В **главе седьмой** представлены обсуждения полученных в ходе диссертационного исследования результатов. Также стоит отметить проведенный автором анализ регионарных особенностей клещевых инфекций в Алтайском крае в сравнении с другими регионами Сибирского Федерального округа.

Завершают диссертацию выводы, логично вытекающие из результатов исследования, а также практические рекомендации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Бесхлебовой Ольги Васильевны «Структура и клинико-лабораторная характеристика клещевых инфекций в Алтайском крае» является законченной научно-квалификационной работой.

В целом диссертация Ольги Васильевны оценена положительно, однако в ходе ознакомления с ней возникли следующие вопросы, не умаляющие значение выполненной диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата наук:

1. Какие геновиды боррелий доминируют на территории Алтайского края среди людей с диагнозом ИКБ, а также в исследованных переносчиках?

2. С чем связаны регионарные особенности доминирования СКТ на территории Алтайского края в отличие от близлежащих территорий (Новосибирская, Кемеровская области)?

Диссертационная работа Бесхлебовой Ольги Васильевны на тему «Структура и клинико-лабораторная характеристика клещевых инфекций в Алтайском крае», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – инфекционные болезни соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09. 2013 №842) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – инфекционные болезни.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор

кафедры инфекционных болезней

ФГБОУ ВО «Иркутский государственный

медицинский университет» Минздрава России,

Заслуженный врач Российской Федерации,

 К. Аитов

664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1

Телефон: 8-(3952) 9025131005, e-mail: aitov@mail.ru



Подпись	Аитова К.	удостоверяю
Специалист по кадровой работе	С.С. Потапов	С.С. Потапов
« _____ »		20 ____ г.