

**Отзыв**

**на автореферат диссертации Солдатова Дмитрия Анатольевича на тему**  
**«Клинико-иммунологические особенности и оптимизация терапии**  
**больных хроническим описторхозом», представленной на соискание**  
**ученой степени кандидата медицинских наук**  
**по специальности 3.1.22 Инфекционные болезни.**

Актуальность темы исследования. По статистике в России ежегодно регистрируется более 1 млн. больных паразитарными инвазиями. Гельминтозы – наиболее распространённые и массовые паразитарные заболевания человека, которые являются глобальной проблемой и составляют важную часть инфекционной патологии. В частности, описторхоз сопровождается полиморфизмом клинических проявлений и снижением иммунитета человека, особенно при хроническом течении.

Проблема роста заболеваемости описторхозной инвазии на сегодня актуальна и значима не только для инфекционных болезней, но и для педиатрии, терапии, хирургии, дерматологии и других медицинских специальностей. Вследствие сложившихся проблем с заболеваемостью описторхозом, большое значение имеет воздействие метаболитов *Opisthorchis felineus* на иммунореактивность организма на разных стадиях заболевания.

За последние годы многими учёными достигнуты новые успехи в изучении различных аспектов патогенеза, иммунологии, диагностики, совершенствуются методы профилактики описторхоза, но, к сожалению, нет чёткого алгоритма лечения, а в отечественных клинических рекомендациях по терапии этого гельминтоза указан только празиквантел. К тому же, при приёме празиквантара возможно развитие нежелательных реакций, особенно в случаях хронической инвазии, особенно иммунопатологического характера. Это диктует поиск альтернативных методов лечения описторхоза, чтобы предупредить развитие серьёзных осложнений, как на ранних, так и на поздних стадиях инвазионного процесса.

Цель и задачи исследования сформулированы чётко, соответствуют теме и дизайну исследования. В работе проведён анализ состояния клеточного, гуморального и фагоцитарного звеньев иммунитета в

зависимости от давности заболевания. Представлен анализ иммунного ответа организма при хроническом течении инвазии и обсуждена его роль в развитии и прогрессировании заболевания, подробно освещены функциональная роль цитокинов (ИЛ-2, ИЛ-4, ФНО- $\alpha$ , ИФН- $\gamma$ , ФРЭС), что является важным вкладом в развитие иммунологических знаний о хроническом описторхозе. Также автором предпринята попытка оценки клинико-иммунологической эффективности применения альбендазола у больных при хроническом описторхозе, проанализированы его терапевтическая эффективность, а также действие на иммунный статус у больных хроническим описторхозом с низкой интенсивностью инвазии.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автором впервые показаны особенности иммунной реактивности при хроническом описторхозе в зависимости от продолжительности инвазии. У пациентов с длительностью инвазии до 1 года выявляются лимфоцитоз, повышение уровней IgM и ЦИК, снижение числа CD3+ (Т-лимфоциты), а также увеличение БАЛ (бактерицидная активность лейкоцитов). От 1 года до 5 лет – моноцитоз, повышение концентрации IgM, IgG и ЦИК, увеличение NK-клеток (натуральные киллеры). Помимо этого, наблюдается снижение числа CD8+ (Т-цитотоксические лимфоциты), НСТ-теста (тест с нитросиним тетразолием) и ПАМ (поглотительная активность моноцитов). При инвазии сроком более 5 лет развивается эозинофилия.

Установлено, что при хронической описторхозной инвазии наблюдается провоспалительный тип цитокиновой регуляции с активацией механизмов неспецифической защиты с одновременной стимуляцией антител на фоне низких показателей Т-цитотоксических лимфоцитов, фактор роста эндотелия сосудов участвует как фактор активации нейтрофилов и моноцитов, тяжесть клинических проявлений коррелирует с повышенным уровнем ИЛ-2 и ФРЭС.

Представлены доказательства иммуномодулирующей эффективности применения альбендазола в раннем периоде заболевания, характеризующиеся нормализацией показателей гемограммы, уровней IgM и IgG, тенденцией к снижению концентрации ЦИК, стимулирующим эффектом на CD4+-лимфоциты и CD8+-лимфоциты, а также стабилизацией фагоцитарного звена иммунитета.

Диссертационная работа Солдатова Д.А. имеет высокую теоретическую и практическую значимость, так как позволяет обоснованно подходить к целесообразности назначения альбендазола (саноксала) в

качестве альтернативного антигельминтного препарата у пациентов с хроническим описторхозом, как на амбулаторном, так и стационарном этапах. К тому же, учитывая полученные данные о характере иммунных нарушений у пациентов с хроническим описторхозом, выбирать оптимальную лечебную тактику и составлять индивидуальный план мероприятий по превенции осложнений в зависимости от продолжительности инвазии. Также данные исследования выявили, что дисрегуляция иммунной реактивности при хроническом описторхозе приводила к изменению функциональной способности эндотелия и поддерживала иммуновоспалительные реакции. Полученные данные способствуют пониманию иммунопатофизиологических процессов и указывают на необходимость дальнейшего изучения диагностического потенциала современных иммунологических методов исследования. Применение этих методов позволит углубить представления о механизмах развития и прогрессирования заболевания, выявить дезадаптацию воспалительного ответа при хронической паразитарной инвазии.

Результаты диссертационного исследования обсуждены на всероссийских и международных научных конференциях и опубликованы в 9 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Общее количество работ по теме диссертации – 10.

Автореферат написан грамотно, хорошо структурирован и иллюстрационно оформлен. К автореферату особых замечаний нет.

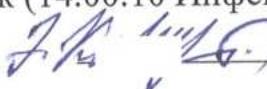
**Заключение.** Автореферат диссертационной работы Солдатова Дмитрия Анатольевича «Клинико-иммунологические особенности и оптимизация терапии больных хроническим описторхозом» отражает суть самой диссертации и является научно-квалифицированной работой, в которой установлены клинико-иммунологические особенности и совершенствование противопаразитарной терапии у больных при хроническом описторхозе.

По актуальности темы, методическому уровню, достоверности полученных результатов, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Солдатова Д.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает

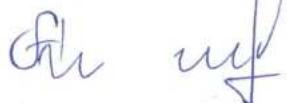
присуждения учёной степени кандидата медицинских по специальности  
3.1.22. Инфекционные болезни.

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 21.2.004.03.

Профессор кафедры педиатрии и профилактической  
медицины Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о  
жизни» ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени  
Иммануила Канта», заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук (14.00.10 Инфекционные болезни)

 Кашуба Эдуард Алексеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кашубы Э.А. заверяю:  
Учёный секретарь Учёного совета ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный  
университет имени Иммануила Канта» кандидат физико-математических  
наук

 Шпилевой Андрей Алексеевич

«10» апреля 2024 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени  
Иммануила Канта»

Адрес: Россия, 236041, г. Калининград, ул. А. Невского, д. 14

Телефон: +7 (4012) 59-55-95

Официальный сайт: <https://www.kantiana.ru>

E-mail: [post@kantiana.ru](mailto:post@kantiana.ru)

Адрес в сети Интернет: <https://www.kantiana.ru>

