

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой педиатрии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Овсянникова Дмитрия Юрьевича на диссертационную работу Ибрагимовой Юлии Николаевны «Особенности клинического течения острых респираторных заболеваний и оценка эффективности пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей раннего возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы диссертации

Иммунизация моноклональными антителами против респираторно-синцитиального вируса (РСВ) в современных условиях в нашей стране является единственным, высоконадежным и доказанным методом иммунопрофилактики РСВ-инфекции. Мишенью для вируса является респираторный эпителий. Основной механизм действия моноклональных антител заключается в их связывании с поверхностным F-белком РСВ, предотвращая дальнейшее проникновение вируса в клетку, его репликацию и гибель клетки реснитчатого эпителия. Несовершенство реакций врожденного и адаптивного иммунитета, местных защитных иммунных факторов, морфологическая незрелость альвеолярных и бронхиальных структур, агрессивное действие гипоксии и инвазивных неотложных манипуляций, применяемых при терапии недоношенных новорожденных, - обуславливают высокую восприимчивость к РСВ-инфекции недоношенных детей, детей с бронхолегочной дисплазией, и определяют данную категорию пациентов как группу риска по тяжелому течению нижних дыхательных путей (ИНДП) РСВ-этиологии. Именно для данной категории детей иммунизация против РСВ является жизненно важной профилактической мерой в предупреждении развития тяжелых РСВ-бронхиолитов на протяжении первого года жизни. В то же время вызывают интерес существование отдаленного эффекта иммунопрофилактики РСВ на заболеваемость респираторной системы у детей - в более старшем возрасте, а также изучение патологического изменения морфологических структур легочной ткани, подвергшихся воздействию комплекса агрессивных факторов в периоде новорожденности, и их связи с особенностями клинического течения острых заболеваний органов дыхания.

В свете вышеизложенного цель исследования, направленного на оценку клинического течения острых респираторных заболеваний и эффективности пассивной иммунизации против РСВ-инфекции у детей раннего возраста, - является актуальной и своевременной. Задачи исследования поставлены адекватно и полностью направлены на раскрытие поставленной цели.

Научная новизна и практическая значимость исследования и полученных результатов

Научной новизной исследования можно считать установление роли иммунопрофилактики РСВ-инфекции, проводимой у детей групп риска на первом году жизни, в снижении острой респираторной заболеваемости в возрасте 1-3 лет. Несмотря на отдаленный период с момента завершения иммунизации, а также то, что иммунопрофилактика РСВ-инфекции имеет воздействие только на РСВ, автором установлено значимое снижение частоты острых респираторных заболеваний в целом, снижение повторных бронхиальных обструктивных бронхитов и внебольничных пневмоний у детей в возрасте 1-3 лет в сравнении с детьми, которым иммунизация против РСВ не проводилась.

В исследовании доказана необходимость осуществления полного, или завершенного курса иммунизации, включающего не менее 3-х введений моноклональных антител, позволяющего существенно снизить риск повторных эпизодов бронхиальной обструкции (в 4 раза) и внебольничных пневмоний (в 3 раза) у детей после первого года жизни.

Аспектом научной новизны являются результаты исследования сывороточных маркеров внеклеточного матрикса, являющихся биомаркерами процессов фиброзирования и ангиогенеза. Несмотря на отсутствие в доступной литературе существующих референсных значений данных биомаркеров для детского возраста, автору удалось путем перцентильного распределения и сравнительного анализа значений со здоровыми детьми, установить условные нормативы сосудистого эндотелиального фактора роста D (VEGF-D) для возрастного периода 1-3 лет. Таким образом, показано, что средняя сывороточная концентрация VEGF-D у детей, являвшихся группой риска в периоде новорожденности, в несколько раз превышала таковую у здоровых детей, подавляющее большинство детей (84%) имело сверхвысокие значения VEGF-D – выше 97%, что было наиболее характерным для неиммунизированных против РСВ детей. Данный факт имеет не только научное, но и практическое значение, заключающееся в необходимости обязательного выполнения иммунизации против РС-инфекции у детей групп риска вне зависимости от эпидемического сезона РСВ, в необходимости соблюдения полного курса иммунизации.

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

Научные положения, выводы, рекомендации базируются на тщательном анализе фактического материала. Объемы групп наблюдения на ретро- и проспективном этапах исследования (соответственно 332 и 337 пациентов) являются достаточными, что позволяет говорить о репрезентативности выборок. В основу формирования групп положен принцип сравнительного анализа: для оценки эффективности изучаемого фактора иммунизации (основная группа) созданы группа сравнения (без иммунизации) и группа контроля (здоровые дети); лабораторно-инструментальное обеспечение исследования отвечает поставленной цели и

задачам и соответствует современным знаниям в области изучения патогенеза ремоделирования легочной ткани. Методы статистического анализа использованы корректно, применен расчет показателей ассоциативной связи для оценки роли вклада пассивной иммунопрофилактики в снижение риска ИНДП у детей раннего возраста.

Результаты исследования были сопоставлены с данными, полученными в ходе ранее проведенных зарубежных и отечественных исследований. При подготовке диссертации проанализировано 232 источника литературы по теме исследования. По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования России, 3 из них - в журналах, индексируемых международной базой данных Scopus, и 2 патента.

Таким образом, подходы к формированию групп наблюдения, выбору методов лабораторно-инструментального обследования и статистического анализа позволяют считать результаты исследования достоверными и аргументированными.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно проведены анализ литературы по исследуемой теме, набор пациентов для исследования, наблюдение всех пациентов и здоровых детей, включенных в исследование. Автор самостоятельно участвовала в организации процесса забора биологического материала и проведения лабораторного исследования, в формировании электронной базы данных, проведении статистической обработки фактического материала с последующей интерпретацией полученных результатов.

Соответствие паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.21. Педиатрия (медицинские науки), изучающей здоровье ребенка в процессе его развития, физиологию и патологию детского и подросткового возраста, а также разрабатывающей методы диагностики, профилактики и лечения детских болезней (пп. 1, 3, 4, 7, 9 области исследования).

Оценка содержания диссертации, ее структуры, объема и методов исследования

Диссертационная работа изложена на 119 страницах машинописного текста, иллюстрирована 31 таблицами и 6 рисунками. Структура диссертации традиционная, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения по диссертационному исследованию, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В главе «Введение» представлены актуальность, степень разработанности темы исследования, сформулированы цель и задачи, выделены научная новизна, теоретическая и практическая значимость

работы, методология и методы диссертационного исследования, основные положения, выносимые на защиту, внедрение результатов исследования.

В первой главе «Обзор литературы» проанализированы современные представления о структуре РСВ, особенностях эпидемиологии РСВ-инфекции, влияние пассивной иммунопрофилактики против РСВ-инфекции на респираторную заболеваемость у детей раннего возраста. Представлены данные, характеризующие клиническое течение РСВ-ИНДП у детей групп высокого риска тяжелого течения РСВ-инфекции. Изложена информация о современном представлении биологических маркеров интерстициального фиброза и ангиогенеза легочных сосудов и ткани в патогенезе острых респираторных заболеваний. В обзоре литературы представлен обширный материал, который изложен грамотным литературным языком и легко воспринимается. Список литературы включает 232 источника, из которых 60 являются трудами отечественных исследователей и 172 – зарубежных авторов.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования, критерии включения и невключения пациентов в исследование, общая характеристика групп детей, лабораторные и инструментальные методы диагностики, методы статистической обработки полученного материала.

В третьей и четвертой главах диссертации изложены результаты собственного исследования. Представлена сравнительная характеристика детей иммунизированных и не иммунизированных против РСВ. Изложены результаты особенностей клинического течения острых заболеваний респираторной системы у детей раннего возраста в зависимости от наличия иммунопрофилактики и ее завершенности.

Представлены результаты изучения сывороточных концентраций маркеров внеклеточного матрикса и ангиогенеза, найденные связи между биомаркерами и проведением иммунизации, количеством инъекций моноклональных антител против РСВ и характером респираторной заболеваемости детей в периоде раннего возраста.

В разделе «Закключение» обсуждены полученные автором результаты. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично следуют из полученных результатов. Практическая ценность результатов определяется конкретными, адресными рекомендациями. Автором предложено оптимизировать проведение курса иммунопрофилактики РСВ детям группы высокого риска тяжелого течения РСВ-инфекции, а именно проводить завершенный курс иммунизации против РСВ в круглогодичном режиме - вне зависимости от эпидемиологического сезона, включать в план диспансерного наблюдения контрольные ЭХО-КГ-исследования для мониторинга структурных и функциональных параметров сердца и сосудов.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению рецензируемой диссертации нет.

Заключение

Диссертационное исследование Ибрагимовой Юлии Николаевны на тему «Особенности клинического течения острых респираторных заболеваний и оценка эффективности пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей раннего возраста», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 Педиатрия является законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая важное значение для педиатрии – оценка роли пассивной иммунопрофилактики РСВ-инфекции в снижении острой заболеваемости органов дыхания и риска формирования хронических болезней легких у детей раннего возраста, являвшихся группой риска по тяжелому течению РСВ-инфекции после рождения. Данная работа соответствует критериям п. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ибрагимова Юлия Николаевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой педиатрии
Медицинского института
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения
«Российский университет дружбы
народов им. П. Лумумбы», доктор
медицинских наук, профессор



Овсянников Дмитрий Юрьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Овсянникова Д.Ю. заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы
народов им. П. Лумумбы», кандидат
фармацевтических наук, доцент



Максимова Татьяна Владимировна

«21» января 2026 г.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования. «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы». 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; Тел.: +7 (499) 936-87-87; E-mail: rudn@rudn.ru. Адрес официального сайта организации: <https://www.rudn.ru/>

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте диссертации Ибрагимовой Юлии Николаевны на тему «Особенности клинического течения острых респираторных заболеваний и оценка эффективности пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей раннего возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы (организация, должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация) и ученое звание	Основные работы по профилю оппонируемой диссертации в рецензируемых журналах (за последние 5 лет)
Овсянников Дмитрий Юрьевич	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кафедра педиатрии Медицинского института, заведующий кафедрой	Доктор медицинских наук (шифр 3.1.21. Педиатрия), профессор	1. Ведение детей с бронхолегочной дисплазией на амбулаторном этапе: что необходимо знать неонатологу и участковому педиатру? / Овсянников Д.Ю., Жесткова М.А. // Вопросы практической педиатрии. – 2021. – Т.16, №4. – С. 115–124. 2. Факторы риска, диагностика, скрининг и терапия легочной гипертензии у детей с бронхолегочной дисплазией. / Овсянников Д.Ю., Дегтярёва Е.А., Мирошниченко В.П., Стрельникова В.А., Абрамян М.А. // Доктор.Ру. – 2022. – Т. 21, № 7. – С. 12-19. 3. Стратегии отечественной неонатологии: вызовы настоящего и взгляд в будущее. / Н.Н. Володин, Е.С. Кешиян, Л.Л. Панкратьева, А.В. Мостовой, Д.Ю. Овсянников, А.Л. Карпова, М.П. Шувалова, В.В. Зубков. // Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. – 2022. – Т. 101, № 1. – С. 8-20. 4. Цыганков А.Е., Малышев О.Г., Овсянников Д.Ю. [и др.]. Этиологическая структура, особенности течения и терапии острого бронхиолита у детей групп высокого риска тяжелого течения //

		Вопросы практической педиатрии. – 2024. – Т. 19, № 5. – С.99–107. 5. Иммунопрофилактика респираторно-синциальной вирусной инфекции: почему, кому, когда, как? / Овсянников Д.Ю., Зуев А.В., Аюшин Э.И., Горев В.В., Дегтярева Е.А., Карпенко М.А., Кругляков А.Ю., Кршенинская И.В., Михеева А.А., Ртищев А.Ю., Сигова Ю.А., Солодовникова О.Н., Столов А.А., Цыганков А.Е., Эсмурзиева З.И.// Вопросы практической педиатрии. – 2024. – Т. 19, № 4. – С. 85–96.
--	--	--

Согласен на обработку персональных данных.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой педиатрии Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов
имени Патриса Лумумбы», доктор медицинских наук, профессор

Сведения о докторе медицинских наук, профессоре Овсянникове Д. Ю. заверяю



Овсянников Дмитрий Юрьевич

Ученый секретарь Ученого совета Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени
Патриса Лумумбы», кандидат фармацевтических наук, доцент

«21» января 2026 г.



Максимова Татьяна Владимировна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.
Адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; Тел.: +7 (499) 936-87-87; E-mail: rudn@rudn.ru

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, Фурмана Евгения Григорьевича на диссертационную работу Ибрагимовой Юлии Николаевны «Особенности клинического течения острых респираторных заболеваний и оценка эффективности пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей раннего возраста», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы диссертации

РСВ ежегодно уносит жизни около 100 000 детей младше пяти лет по всему миру, в связи с этим актуальность проблемы респираторно-синцитиальной вирусной инфекции не вызывает сомнений для мирового и отечественного педиатрического сообщества. По оценкам ВОЗ, респираторно-синцитиальный вирус (РСВ) является частым этиологическим агентом острых респираторных инфекций, бронхиолитов, обструктивных бронхитов и внебольничных пневмоний у детей в возрасте до 1 года, как во время эпидемического сезона, так и в течение всего года у детей из групп высокого риска тяжелого течения РСВ-инфекции. У ряда пациентов тяжелая РСВ-инфекция протекает и с внелегочными проявлениями (поражением сердца, печени и головного мозга). По актуальным литературным данным известно, что наибольшая тяжесть РСВ-ассоциированного инфекционного процесса приходится на период младенчества – первый год жизни, и, особенно, - у детей до 6 месяцев. Пассивная иммунопрофилактика с помощью моноклональных антител, одобренная к применению в Российской Федерации еще в 2010 году, позволяет существенно снизить частоту заболеваемости РСВ-бронхиолитами, создавая при этом перспективу для полноценного созревания

незрелой легочной ткани и сосудов у детей групп высокого риска тяжелого течения РСВ-инфекции.

В этой связи важными являются вопросы состояния легочного интерстиция, альвеолярных и бронхиальных структур у недоношенных детей. Преждевременное воздействие внеутробной среды, гипоксия, механическое воздействие инвазивной респираторной терапии, морфологическая незрелость закладывают основу для инициации процессов ремоделирования легочных сосудов и дыхательных путей.

Уязвимость младенцев связана с сочетанием незрелости иммунной системы, анатомических особенностей дыхательных путей и высокой экспрессией рецепторов для прикрепления РСВ (пентраксина РТХ3, рецептора инсулиноподобного фактора роста-1, толл-подобного рецептора 4 и других), что делает РСВ ведущей причиной госпитализации детей первого года жизни.

Наслоение вирусной инфекции с агрессивным цитолитическим эффектом на клетки респираторного эпителия может явиться дополнительным повреждающим фактором на эпителий и далее – на интерстициальную ткань. Поэтому вопросы профилактики РСВ-инфекции у новорожденных имеют важное прогностическое значение для формирования хронической патологии легких у детей в более отдаленные возрастные периоды. В имеющейся литературе представлены лишь немногочисленные сведения о результатах проведенной иммунизации у детей из групп высокого риска тяжелого течения и ее влияние на показатели здоровья в периоде раннего возраста.

Поэтому диссертационная работа Ибрагимовой Ю.Н., посвященная изучению здоровья детей первых трех лет жизни, рожденных недоношенными, с целью оценки эффективности профилактического назначения паливизумаба у данных пациентов в снижении частоты острых респираторных заболеваний органов дыхания, является актуальной.

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

В работе представлен дизайн исследования, основанный на проведении 3-х этапов – ретроспективного, проспективного и этапа оценки роли и взаимосвязей иммунопрофилактики РСВ-инфекции с особенностями клинического течения острой респираторной патологии у детей в периоде раннего возраста. В основу проведения этапов положен принцип сравнительного анализа групп исследования в зависимости от фактора проведения пассивной иммунопрофилактики у новорожденных детей. Сформировано три группы исследования, включая контрольную группу; разработаны критерии включения и невключения в исследование; критерии оценки эффективности проведенной иммунизации: клинические – показатели физического развития, частота острых респираторных заболеваний, инфекций нижних дыхательных путей; лабораторные – матриксные металлопротеиназы (ММП) и васкулоэндотелиальный фактор (VEGF-D); инструментальные – показатели функционального состояния сердца и сосудов (по данным Эхо-КГ). Объем исследуемых выборок является достаточным. Статистический анализ включает, наряду с описательной статистикой, методы аналитической статистики – корреляционный, использование показателей ассоциации в исследованиях «случай-контроль». Итогом анализа явилась построенная автором схема «Взаимосвязей особенностей клинического течения и лабораторно-инструментальных показателей у детей групп высокого риска, в зависимости от проведения пассивной иммунопрофилактики в возрасте 1-3 лет», которая представляет собой концептуальный взгляд автора исследования на протективную роль иммунопрофилактики РСВ-инфекции в развитии патологических процессов органов дыхания у детей раннего возраста.

Методология формирования групп и объем выборок на каждом этапе исследования, методы лабораторно-инструментального сопровождения и статистического анализа медицинских данных позволяют считать научные положения, выводы и рекомендации научно обоснованными, аргументированными и достоверными.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенный сравнительный анализ доказал, что иммунопрофилактика РСВ-инфекции у новорожденных и детей первого года жизни значимо влияет на снижение частоты острых респираторных заболеваний, эпизодов бронхиальной обструкции, пневмоний у детей, и обладает протективным эффектом до возраста 3-х лет, а также определяет снижение риска формирования ИЗЛ. Кроме того, установлено, что только полный курс иммунизации имеет значение для снижения риска повторяющихся эпизодов бронхиальной обструкции и внебольничной пневмонии у детей раннего возраста.

Научный интерес представляют данные изучения содержания в сыворотке крови маркеров фиброобразования (MMP-2, MMP-9, TIMMP-2) и VEGF-D, являющихся, по мнению многих исследователей, предикторами интерстициального фиброза и ангиогенеза легочной ткани. В данной работе убедительно показано, что для детей, которые являлись группой риска тяжелого течения РСВ-инфекции, при достижении возраста 1-3 лет характерным являлись высокая сывороточная концентрация VEGF-D и высокая доля (84%) детей, имевших значения VEGF-D, соответствующих интервалу очень высоких значений перцентильного распределения – более 97%. При этом отмечено, что практически все дети (97%), не получившие иммунопрофилактику, имели сверхвысокий уровень VEGF-D. Обнаруженная связь между уровнем VEGF-D и повышением частоты бронхообструктивных эпизодов, уровнем VEGF-D и систолическим давлением в правом желудочке.

Значение для науки и практики

Установленные связи между уровнем VEGF-D, частотой бронхообструктивных эпизодов, количеством инъекций моноклональных антител косвенно указывают на роль иммунопрофилактики РСВ-инфекции и ее завершенности в предупреждении формирования бронхолегочных

заболеваний у детей групп риска, что имеет и научное и практическое значение.

Практическую ценность исследования представляют результаты оценки связей между проведением пассивной иммунопрофилактики, завершенностью цикла иммунизации и клиническим течением острой респираторной инфекции с поражением нижних дыхательных путей у детей раннего возраста, что дало основание автору исследования обосновать необходимость расширения показаний для отбора недоношенных новорожденных для проведения иммунизации и сформулировать рекомендации по оптимизации проведения иммунопрофилактики РСВ-инфекции и методов ее контроля.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» г. Екатеринбурга: областного перинатального центра и областного центра ранней помощи по работе с детьми, родившимися с низкой и экстремально низкой массой тела детского консультативно-диагностического центра.

Оценка содержания диссертации, ее структуры, объема и методов исследования

Диссертационная работа изложена на 119 страницах машинописного текста, иллюстрирована 31 таблицами и 6 рисунками; состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 232 работы, из которых 60 – отечественных и 172 – зарубежных.

Во введении отражено обоснование актуальности диссертационного исследования, сформулирована цель и задачи; автором дана характеристика научной новизны полученных результатов; представлена характеристика основных положений диссертационной работы, а также ее теоретическая и практическая значимость.

В главе 1 «Обзор литературы» представлено современное состояние проблемы РСВ-инфекции, достижений пассивной иммунопрофилактики и ее влияние на респираторную заболеваемость у детей раннего возраста. Достаточно подробно приведены сведения о предикторах интерстициального фиброза и ангиогенеза легочной ткани в патогенезе хронических болезней легких через призму эмбриогенеза легочного сосудистого русла, факторов риска перинатального периода у недоношенных детей.

В главе 2 «Материалы и методы» представлены дизайн исследования, описание формирования групп наблюдения, лабораторно-инструментальных методов обследования пациентов и методов статистического анализа полученных результатов. Автором обозначены критерии включения и невключения в исследование.

В главе 3 изложена сравнительная клинико-анамнестическая характеристика новорожденных детей, получивших и не получивших пассивную иммунопрофилактику РСВ-инфекции; сравнительная клиническая характеристика детей, достигших возраста 1-3 лет, в зависимости от наличия факта иммунизации и ее завершенности на первом году жизни. С помощью методов аналитической статистики обоснованы и представлены доказательства о клинической эффективности иммунопрофилактики в снижении частоты респираторных заболеваний у детей раннего возраста. *В то же время необходимо отметить, что более корректно говорить о течении БЛД, а не о развитии БЛД (так как к моменту второго введения паливизумаба, диагноз БЛД у младенца уже установлен).*

В главе 4 приведены результаты исследования биомаркеров интерстициального фиброзирования и ангиогенеза в группах наблюдения в периоде раннего возраста. Подробно приведен анализ количественных и качественных показателей, характеризующих уровень данных биомаркеров у детей в зависимости от проведения иммунопрофилактики, подчеркивающих их роль, как патологических предикторов развития интерстициального фиброзирования и ангиогенеза у детей 1-3 лет.

Глава «Заключение» посвящена обобщающему описанию и анализу полученных результатов с формированием общей концептуальной схемы выявленных взаимосвязей, отражающих клиническую эффективность пассивной иммунопрофилактики РСВ-инфекции.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов работы.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению рецензируемой диссертации нет. В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Какая доля детей с гемодинамически значимым открытым артериальным протоком была в группе недоношенных, как получивших иммунизацию, так и без нее?
2. Были ли зафиксированы летальные исходы в группе недоношенных с иммунизацией и без иммунизации? Если были, то какие причины?
3. Объясните, механизм повышения концентрации VEGF-D в сыворотке крови у недоношенных неиммунизированных детей?
4. Как Вы можете объяснить снижение атрибутивного вклада по отношению к иммунизации против РСВ в ряду состояний: повторные эпизоды бронхообструктивного синдрома – интерстициальное заболевание легких – пневмония?
5. Как объясняется положительная связь между уровнем VEGF-D в сыворотке крови у недоношенных неиммунизированных детей и частотой эпизодов БОС?

Заключение

Диссертационное исследование Ибрагимовой Юлии Николаевны на тему «Особенности клинического течения острых респираторных заболеваний и оценка эффективности пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей раннего возраста», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.21 Педиатрия является законченной научной квалификационной работой, в которой решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для педиатрии, и заключающееся в обосновании необходимости оптимизации проведения пассивной иммунопрофилактики РСВ-инфекции у новорожденных и детей первого года жизни с целью снижения респираторной заболеваемости в периоде раннего возраста.

Диссертационное исследование по актуальности темы, научной новизне, практической значимости, объему проведенного исследования, достоверности полученных результатов, методическому уровню, полноте изложения материалов диссертации в работе и научных публикациях соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. N 842 (в действующей редакции), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Ибрагимова Юлия Николаевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой факультетской
и госпитальной педиатрии Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А. Вагнера»,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН



Фурман Евгений Григорьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Фурмана Е.Г. заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО «Пермский
государственный медицинский
университет имени академика
Е.А. Вагнера», д.м.н., профессор



Репецкая Марина Николаевна

«19» января 2026г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России»

Почтовый адрес: 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петropавловская, д.26

Тел.: +7 (342)217-21-20; e-mail: psmu@psma.ru; Веб-сайт: <https://www.psm.ru>

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по защите диссертации Ибрагимовой Юлии Николаевны на тему «Особенности клинического течения острых респираторных заболеваний и оценка эффективности пассивной иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей раннего возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы (организация, должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация) и ученое звание	Основные работы по профилю оппонируемой диссертации в рецензируемых журналах (за последние 5 лет)
Фурман Евгений Григорьевич	Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии	Доктор медицинских наук (шифр 3.1.21. Педиатрия, 3.2.7. Аллергология и иммунология), профессор, член-корреспондент РАН	1. Клинические и лабораторные предикторы неблагоприятного исхода у глубоко недоношенных детей / Фурман Е.Г., Николенко А.В., Кулижников Г.В. // Доктор.Ру. 2020; 19(10): 10–15. 2. Е.А. Жданович, Е.Г. Фурман. Горизонты нового терапевтического подхода в лечении бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей. Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2020; 99 (1): 170–174. 3. Диагностическое значение лабораторных маркеров неонатального сепсиса у недоношенных детей. / Г.В. Кулижников, Е.Г. Фурман, А.В. Николенко // Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2021; 100 (1): 95–100. 4. Букина Е.В., Репецкая М.Н., Фурман Е.Г., Горопова Е.А. Роль респираторной инфекции неонатального периода в формировании атопического дерматита у детей // Пермский медицинский журнал (сетевое издание "Perm

