

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Гадлия Дианы Джансуховны на тему «Клинико — лабораторная диагностика тяжёлых бактериальных инфекций у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08-«Педиатрия».**

Диссертационная работа Гадлия Д.Д. посвящена одной из актуальных проблем педиатрии – диагностике тяжелых бактериальных инфекций у детей. Несмотря на немногочисленность данной группы (5-10 %), именно дети с тяжелыми бактериальными инфекциями чаще всего правильно не диагностируются на амбулаторном этапе, а поступают в стационар через несколько дней от начала болезни в тяжелом состоянии и без адекватного лечения.

Для достижения поставленной цели была разработана анкета, включающая панель клинических и лабораторных признаков — предикторов тяжелой бактериальной инфекции. Для доказательства информативности представленные в анкете признаки тяжести определялись у детей дважды — при поступлении (на высоте лихорадки) и сразу после снижения температуры (самостоятельного или на фоне приема жаропонижающего лекарственного средства).

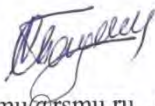
Описанные в анкетах клинические признаки сопоставлялись с результатами лабораторных исследований, проведенных при поступлении (уровнем лейкоцитов, СРБ и ПКТ), а также подвергались ретроспективному анализу после выздоровления ребенка в совокупности со всеми данными клинического и лабораторного обследования. В исследование включено достаточное количество пациентов. Изучены клинические признаки тяжести у детей с лихорадкой при различной патологии.

Установлено, что клинические признаки тяжести заболевания позволяют выделить больных с тяжелой бактериальной инфекцией (пневмония, инфекции мочевой системы, бактериемия) из общей массы лихорадящих детей, что способствует обоснованному назначению у них дополнительных исследований и быстрому старту антибактериальной терапии.

По результатам диссертационной работы опубликовано 6 печатных работ, включая 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и

науки РФ. Работа основана на достаточном количестве наблюдений с использованием современных методов исследования. Выводы логично вытекают из выполненной работы и отражают ее сущность.

Представленное в настоящем автореферате исследование Гадля Дианы Джансуховны «Клинико — лабораторная диагностика тяжёлых бактериальных инфекций у детей», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Бакрадзе Майи Джемаловны, является научно – квалифицированной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно – практической задачи по разработке и внедрению панели клинических признаков тяжести для диагностики тяжелых бактериальных инфекций и их дифференцировки с инфекциями не бактериальной этиологии. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления правительства РФ №335 от 21.04.2016г), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук.

Заведующая кафедрой педиатрии  
лечебного факультета ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский  
медицинский университет им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России,  
профессор, доктор медицинских наук  С.С. Паунова  
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, rsmu@rsmu.ru , (495) 434-03-29

Подпись д.м.н., проф. Пауновой С.С. заверяю

Секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «Российский национальный  
исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук

«25» «май» 2017 г.



 О.Ю. Милушкина

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гадлия Дианы Джансуховны на тему «Клинико— лабораторная диагностика тяжёлых бактериальных инфекций у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08-«Педиатрия».

Диссертационная работа Гадлия Д.Д. посвящена одной из актуальных проблем педиатрии – заболеваниям, угрожающих летальным исходом, либо тяжелым заболеванием с вероятностью инвалидизации. Своевременная диагностика тяжелых бактериальных инфекций у детей на догоспитальном этапе является залогом успешного лечения. Дифференциальная диагностика этих инфекций и значительно более многочисленных вирусных инфекций позволяет резко сократить необоснованность назначения антибиотиков.

Целью исследования Гадлия Д.Д. явилось определение диагностической ценности клинических признаков тяжелых бактериальных инфекций у лихорадящих детей и возможность их использования для дифференциальной диагностики с вирусными инфекциями. Актуальность проблемы обосновывает тот факт, что в большинстве случаев причиной лихорадки являются вирусы, и только 5-10% лихорадящих детей имеют тяжелые бактериальные инфекции. Несмотря на немногочисленность данной группы, именно дети с тяжелыми бактериальными инфекциями чаще всего правильно не диагностируются на амбулаторном этапе. В связи, с чем необходимо не только установить особенности клинических признаков тяжелых бактериальных инфекции, но и оценить значимость для дифференциальной диагностики с вирусными инфекциями.

Для решения поставленных задач проводилось обследование 439 пациентов, наблюдавшихся в отделении диагностики и восстановительного лечения ННПЦЗД. Поступающие в отделение лихорадящие больные были объединены в три клинические группы (А, В и С), в каждой из которых было

