

Отзыв
на автореферат диссертации Ермоленко Константина Дмитриевича
«Кампилобактериоз у детей: диагностика, клинико-патогенетическая характеристика и персонифицированная терапия», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
3.1.22. Инфекционные болезни.

Изучение кампилобактериоза представляет несомненную актуальность в связи с его широкой распространённостью у детей, высокой частотой регистрации тяжелых форм и риском формирования отдаленных неблагоприятных исходов.

Проведенное исследование посвящено изучению клинико-патогенетических механизмов и современных возможностей диагностики кампилобактериоза, оценке эффективности различных схем терапии, изучению неблагоприятных исходов и мер их профилактики.

Работа выполнена с участием группы детей, больных кампилобактериозом, госпитализированных в отделение кишечных инфекции ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА.

Новые данные, полученные К.Д. Ермоленко в ходе выполнения диссертационного исследования, представляют большую научную и практическую ценность. Они расширяют понимание патогенетических механизмов распространения и течения кампилобактериоза у детей, определяют роль микробиоценоза кишечника в исходе заболевания. Данные генотипирования с применением биоинформационных ресурсов и методов секвенирования нового поколения существенно расширяют возможности эпидемиологического мониторинга за данной инфекцией. Впервые представлены данные о наиболее распространенных в регионе генотипах и серотипах кампилобактерий, выделенных от детей. В результате проведенного исследования впервые выявлен генотип кампилобактерий, наличие которого сопровождается тяжелым течением заболевания и высоким риском осложнений.

В ходе исследования, получена модель комплексной диагностики кампилобактериоза с применением полимеразной цепной реакции и флуоресцентного иммуноанализа, которая может послужить удобным практическим инструментом для врача, позволяющим значительно расширить частоты идентификации возбудителя, в первую очередь, у пациентов с гемоколитами.

Проведенные исследования определили ключевую роль изменений микробиоценоза кишечника, особенностей иммунного ответа и факторов патогенности микроорганизма (наличие кофакторов бактериальных токсинов и факторов адгезии) в патогенезе кампилобактериоза у детей. Их комплексная оценка позволит с высокой степенью вероятности прогнозировать характер течения заболевания. В ходе работы определена структура постинфекционных функциональных расстройств органов пищеварения у детей, перенесших кампилобактериоз, что ранее описывалось только во взрослых возрастных группах.

На основании изучения клинико-лабораторных особенностей кампилобактериоза разработаны модели прогнозирования тяжелого течения инфекционного процесса и отдаленных неблагоприятных исходов заболевания у детей. Выявленные критерии позволят оптимизировать тактику ведения пациентов, выделить группу детей, требующих детального специализированного обследования, определять необходимость применения персонифицированной патогенетической терапии и диспансерного наблюдения. Предложенная модель кампилобактерной инфекции у мышей, позволила доказать эффективность пробиотической терапии.

Количество обследованных лиц в группе, современные методы исследования, адекватные дизайн и статистическая обработка данных обуславливают достоверность полученных диссертантом результатов.

Практическую значимость диссертационного исследования дополняют данные, касающиеся научного обоснования целесообразности проведения персонифицированной терапии

