

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Кочетовой Екатерины Олеговны

«Характеристика иммунного ответа через 10 и более лет после вакцинации против гепатита В», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия, 3.2.7. Иммунология.

Диссертационное исследование Кочетовой Е.О. посвящено изучению уровня анти-HBs антител через 10-22 года после законченного курса вакцинации против гепатита В на первом году жизни по стандартной схеме в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

С 1997 года в Российской Федерации проводится массовая иммунизация детей на первом году жизни против инфекции вирусного гепатита В (HBV-инфекция) в виде основной меры профилактики заболевания. Это мероприятие, проводимое в государственном масштабе, показало стойкий эпидемиологический, профилактический и социальный эффект на уровне всей популяции в целом.

Однако HBV-инфекция до сих пор не является управляемой, о чем свидетельствует высокий уровень заболеваемости хроническими формами вирусных гепатитов, которые могут приводить к развитию цирроза печени, гепатоцеллюлярной карциномы, печеночной недостаточности и к летальному исходу. С другой стороны, благодаря проводимой в рамках календаря профилактических прививок вакцинопрофилактике новорожденных детей и невысокой встречаемости острых форм вирусного гепатита В, у врачей первичного звена, неонатологов, гинекологов снизилась клинико-эпидемиологическая настороженность в отношении вертикальной HBV трансмиссии; при иммунизации новорожденных практически не используется гепатект/неогепатект; нет наблюдения за детьми, рожденными с риском гемоконтактных инфекций, в том числе HBV-инфекции. Кроме того, существуют группы высокого профессионального риска HBV-инфицирования,

включая подростков — студентов медицинских колледжей. Несомненно, что в современных условиях самым приоритетным направлением становится иммунизация детей с периода новорожденности на протяжении всего периода детства, оценка ее эффективности и на основе этого разработка оптимизации вакцинации против гепатита В у детей, подростков и взрослых.

К настоящему времени опубликовано большое количество отечественных и зарубежных исследований, посвященных изучению иммуногенности трехкратной схемы иммунизации против гепатита В. Однако расхождения между результатами в различных работах достаточно значительны, существует неоднозначность результатов исследований в области изучения длительности поствакцинального иммунного ответа на трехкратную вакцинацию против гепатита В. Зарубежные исследователи считают, что нет необходимости проводить ревакцинацию после стандартной схемы иммунизации, в то время как отечественные настаивают на отсутствии длительного протективного иммунитета. Таким образом, необходимо проводить мониторинг уровня anti-HBs антител после трехкратной вакцинации на первом году жизни.

Согласно цели диссертационной работы, автором был поставлен ряд задач, которые были успешно решены в ходе исследования.

Новизна данного исследования заключается в установлении закономерностей, обосновывающих целесообразность у вакцинированных против гепатита В по стандартной схеме на первом году жизни проводить мониторинг в отдаленном периоде (10 лет и более) для принятия решения о необходимости бустерной иммунизации. Так, показано, что специфические антитела после законченного курса вакцинации против гепатита В на первом году жизни по стандартной схеме, не определялись почти в половине случаев у подростков 14-17 лет, а доля лиц с низким уровнем поствакцинальных антител составила 43,8%. Доля серонегативных лиц среди студентов 18-22 лет также была высокой и составила 43,2%. При этом у студентов медицинских вузов, в сравнении со студентами немедицинских вузов, поствакцинальный иммунитет имел более низкие значения, что отражает высокий тренд истощаемости anti-HBs антител. Введение дополнительной ревакцинирующей дозы

рекомбинантной вакцины привело к выработке протективного иммунитета в 95% случаях.

Полученные результаты показывают объективную необходимость ревакцинации детей в возрасте 10 лет и старше. Это особенно актуально для подростков, так как в пубертатный период риски инфицирования резко возрастают. Все вышеизложенное отражает научно-практическую значимость диссертационного исследования.

Исследование проведено на достаточном материале – 201 наблюдений, из них 62 ребенка (в возрасте 10-17 лет 11 месяцев) и 139 студентов – доноров (в возрасте 18-22 лет), вакцинированные против гепатита В по стандартной схеме (0-1-6 месяцев) на первом году жизни в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

В диссертационном исследовании применены современные методы статистического анализа, отвечающие требованиям доказательной медицины, который выполнен на репрезентативной выборке обследованных лиц. Достоверность полученных данных не вызывает сомнений.

Результаты работы полноценно представлены 3-мя публикациями в журналах из списка ВАК по специальностям «Педиатрия» (2) и Иммунология (1).

Автореферат диссертации составлен с учетом современных требований и отражает основные положения диссертационной работы. Стиль изложения материала лаконичный, академический. Данные, представленные в автореферате, иллюстрируются достаточным количеством рисунков и таблиц.

Вопросов по диссертационному исследованию и замечаний по автореферату нет.

Диссертационное исследование Кочетовой Екатерины Олеговны «Характеристика иммунного ответа через 10 и более лет после вакцинации против гепатита В», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора Шамшевой Ольги Васильевны, доктора медицинских наук, доцента Полеско Ирины Васильевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – обоснование

необходимости дифференцированного подхода к стратегии ревакцинации против гепатита В детей в возрасте до 18 лет и старше по мониторингу уровня anti-HBs антител. Работа имеет практическое значение для педиатрии и иммунологии.

По актуальности, научной новизне, объёму клинического и лабораторного материала, практическому значению полученных результатов диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г., №1539 от 11.09.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Кочетова Екатерина Олеговна заслуживает присуждения искомой степени по специальностям: 3.1.21. Педиатрия, 3.2.7. Иммунология.

Заведующий кафедрой иммунопатологии
и иммунодиагностики Академии
постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ
ФМБА России

доктор медицинских наук, профессор
« 11 » 01 2024 г.

Маркова Татьяна Петровна

Настоящим даю согласие на обработку
моих персональных данных

Маркова Татьяна Петровна

Подпись д.м.н, профессора Марковой Т.П. заверяю:
Ученый секретарь АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
к.м.н., доцент



Курзанцева Ольга Олеговна

ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»

Адрес: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91, 8 (495) 491-90-20

Адрес электронной почты: info@medprofedu.ru « 11 » 01 2024 г.