МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России)

123098, Москва, ул. Гамалеи, 18

Тел: 8 499-193-30-01
Факс:8 499-193-61-83

http://www.gamaleya.org
E-mail: info@gamaleya.org

22.12.2025 № 67/01-05-1521

На № _____ от _____

В диссертационный совет 21.1.023.01
Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЗЫВ

Отзыв на автореферат диссертации Сайдуллаевой Инары Санджаровны «Инфекции, вызванные вирусами герпеса человека 6A и 6B, у пациентов после трансплантации аллогенных гемопоэтических стволовых клеток», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. – «Гематология и переливание крови» и 1.5.10. – «Вирусология»

Диссертационная работа Сайдуллаевой Инары Санджаровны посвящена актуальной проблеме – изучению связи между выявлением маркёров ВГЧ-6A/B в биологических образцах, полученных от пациентов в ранние сроки после трансплантации аллогенных гемопоэтических стволовых клеток (алло-ТГСК), и развитием у них ранних посттрансплантационных осложнений. За последнее время алло-ТГСК в РФ стала более доступна, что привело к увеличению количества выполняемых ежегодно процедур. Однако, это привело и к увеличению частоты посттрансплантационных осложнений, в том числе, вызванных оппортунистическими инфекциями.

В ходе выполнения диссертационного исследования использовались шкалы и опросники для оценки степени тяжести поражения слизистых оболочек (мукозита) и различных систем органов (в частности цистита). В исследование включены 80 реципиентов алло-ТГСК с гемобластозами и неопухолевыми заболеваниями системы крови, в качестве контрольной группы обследованы 50 доноров костного мозга. Показано, что в контрольной группе ДНК ВГЧ 6 обнаружена только в слюне в 12 % случаев, причем симптомов мукозита или цистита ни у одного донора не было. Установлена высокая частота обнаружения ВГЧ 6 (64,4 %) у реципиентов алло-ГСК в различных локусах: кровь, слюна, соскоб слизистой ротовой полости, моча. Однако не получено достоверной связи выявления ВГЧ-6 в любом локусе с проявлениями осложнения (мукозит ротовой полости, цистит, развитие острой реакции «трансплантат против хозяина») до +42 дня алло-ТГСК. После +42 дня, однако, доказана значимая связь детекции ДНК ВГЧ 6 с развитием острой реакции «трансплантат против хозяина». У пациентов с более тяжелым течением мукозита ротовой полости концентрация ДНК ВГЧ 6 в слюне была достоверно выше. В тоже время, выявление ВГЧ 6 в крови, моче, слюне, соскобе слизистой ротовой полости и костном мозге значимо не ассоциировано с первичной несостоятельностью и первичной гипофункцией трансплантата. Показана диагностическая значимость обнаружения ДНК ВГЧ 6 в биоптатах желудка и кишечника по сравнению с отделяемым слизистой оболочки прямой кишки у реципиентов алло-ТГСК до +42 дня. Сделан вывод, что в отсутствие проявлений инфекции проведение рутинного скрининга на наличие ДНК ВГЧ 6 в образцах слюны, соскоба слизистой ротовой полости, мочи, крови у реципиентов алло-ТГСК не является клинически оправданным, что является важным выводом для практического применения в гематологических отделениях, выполняющих алло-ТГСК.

В диссертационной работе Сайдуллаевой И.С. впервые в России изучена связь между выявлением ВГЧ-6А/В и развитием посттрансплантационных осложнений на разных сроках алло-ТГСК, что позволит рационально подходить к диагностике инфекции, вызванной этим патогеном, и назначению противовирусной терапии. В результатах исследования диссертант указывает, что было проведено исследование на наличие ВГЧ-6 у доноров и реципиентов в точке 0 дней. А были ли сделаны анализы на наличие ВГЧ-6, до операции трансплантации? Действительно или вирус отсутствовал у этих пациентов?

Диссертант проводил типирование вирусов герпеса человека 6 А и В, в ходе которого не было выявлено ни одного изолята типа А. Полученные данные можно экстраполировать и предположить, что на территории РФ преимущественно циркулирует ВГЧ 6В, который ассоциирован с менее тяжелыми инфекционными осложнениями. Изолят типа А преимущественно связан с иммунодефицитами и возможно в выборке пациентов таковых просто не было.

Достаточный объем материала, четко выполненные лабораторные исследования и использование адекватных статистических методов обработки результатов обеспечивают полноту достижения цели исследования. Таблицы и рисунки наглядно иллюстрируют результаты исследования. Достоверность данных, логичность и обоснованность выводов работы не вызывают сомнений. Автореферат диссертации оформлен в общепринятом стиле, написан четко и лаконично, что позволяет свободно ориентироваться в сложном и объемном материале.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 2 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для публикации результатов диссертационных

исследований. В этом разделе: Пункт №6 - название статьи и авторы написаны по-английски, а вот журнал и данные по нему в по-русски и в российском формате. Пункт №7 - запись публикации тезисов конференции «*Inara S. Saydullayeva [и др.] Clinical significance of HHV-6 DNA detection in different samples from patients before and after allo-HSCT/ Inara S. Saydullayeva, Mikhail Yu. Drokov, Dmitry S.Tikhomirov, Tatiana A.Tupoleva..*», возможно стоит соблюдать порядок ФИО в указании авторов

Заключение.

Данные, представленные в автореферате, свидетельствуют о том, что диссертационная работа Сайдуллаевой Инары Санджаровны не тему «Инфекции, вызванные вирусами герпеса человека 6A и 6B, у пациентов после трансплантации аллогенных гемопоэтических стволовых клеток», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Исходя из содержания автореферата, актуальность, научная новизна и практическая ценность работы бесспорны. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 16 октября 2024 года, с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 1 января 2025 года), а сам автор, Сайдуллаева Инара Санджаровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. – «Гематология и переливание крови» и 1.5.10. – «Вирусология».

Ведущий научный сотрудник лаборатории молекулярной
диагностики федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
исследовательский центр эпидемиологии и
микробиологии имени почетного академика
Н.Ф.Гамалеи» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, кандидат биологических наук
(03.01.03 – молекулярная биология)

Гараев Тимур Мансурович

123098, г. Москва, ул. Гамалеи, д. 18
Тел.: + 7 (963) 631-61-70
Электронная почта: tmgaraev@gmail.com
«17» декабря 2025 г.

подпись Гараева Т.М. заверяю.
ученый секретарь
ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи»
Минздрава России
к.б.н.

Сысолятина Е.В.