

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ
на дипломную работу студентки VI курса
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»
Направление «Медицина»
Андреевой Натальи Андреевны,
на тему: «Клинико-лабораторная характеристика клещевых инфекций в
2018 году»

Инфекции, передаваемые иксодовыми клещами, такие как клещевой энцефалит, и клещевой боррелиоз, могут быть представлены разными клиническими формами, некоторые из них имеют тяжелое течение и инвалидизирующие последствия. В Санкт-Петербурге и Ленинградской области из года в год увеличивается количество пациентов, обратившихся по поводу укуса клеща, а также заболевших клещевыми инфекциями. Доступная вакцинация против клещевого энцефалита не имеет широкого распространения. В этой связи представляется актуальным изучение встречающихся клинических форм клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза, эффективности их диагностики и лечения, а также методов профилактики.

Целью дипломной работы Андреевой Н.А. была характеристика клинического течения и методов диагностики клещевых инфекций (клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза) у пациентов СПб ГБУЗ КИБ им. С.П.Боткина и сравнение полученных данных с имеющимися в литературе. Автором была оценена заболеваемость клещевыми инфекциями на примере госпитализированных пациентов, проанализировано, на каких территориях произошли укусы клещей, дана характеристика клинических форм, изучена эффективность применяемых методов диагностики. Автор самостоятельно изучила современную научную литературу и на основании этого написала литературный обзор, понятно и полноценно отражающий тему. Для решения поставленных задач были проанализировано 190 историй

болезни пациентов с клещевыми инфекциями (42 – клещевой энцефалит и 149 – клещевой боррелиоз), находившихся в СПб ГБУЗ КИБ им. С.П.Боткина в 2018 г. Оценивался пол, возраст пациентов, клинические формы болезни, осложнения, отдельно для клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза. Установлено, что заболеваемость клещевыми инфекциями составила 4,2% от общего числа обращений по поводу укуса клеща. Основными клиническими формами клещевого энцефалита были менингеальная и субклиническая (по 33,3%). Автором подробно описаны 2 случая летальных исходов при клещевом энцефалите. Среди пациентов с клещевым боррелиозом Лайма основной клинической формой была эритемная (77,3% случаев). Для диагностики клещевых инфекций использовался метод ИФА, установлено, что при клещевом энцефалите в 100% случаев было получено подтверждение диагноза на основании нарастания титра специфических антител, тогда как при боррелиозе нарастание титра наблюдалось лишь у 56,8% больных. При анализе территорий, на которых произошло нападение клеща, установлено, что наибольшее количество случаев укуса, за которыми последовало заболевание клещевым энцефалитом, зарегистрировано в Гатчинском районе Ленинградской области, а боррелиозом – в Санкт-Петербурге и Тосненском районе Ленинградской области.

Андреева Н.А. показала себя грамотной студенткой, ответственно относящейся к работе, способной проводить статистические расчёты и грамотно интерпретировать результаты.

Выпускная квалификационная работа выполнена качественно, аккуратно, изложена логично правильным языком. Сформулированные выводы соответствуют поставленным задачам и достаточно обоснованы. Однако, было допущено несоблюдение сроков выполнения этапов научного исследования, что в целом не повлияло на сроки сдачи работы, но, возможно, привело к недостаточно глубокому осмыслению изученной темы. Также в тексте работы имеются стилистические неточности. Указанные замечания в целом не умаляют достоинства работы.

Считаю, что дипломная работа Андреевой Н.А. является целостным законченным научным исследованием и может быть допущена к защите.

30 мая 2019 года

Научный руководитель:
доцент кафедры
инфекционных болезней,
эпидемиологии и дерматовенерологии
медицинского факультета СПбГУ
кандидат медицинских наук



Комарова А.Я.