

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора, доктора ветеринарных наук Анникова Вячеслава Васильевича на диссертационную работу Ященко Евгении Алексеевны «Гемобартонеллёз кошек (эпизоотологическая ситуация, патологоанатомические изменения, лечение)», представленную к защите в диссертационный совет Д.220.062.02 при ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный аграрный университет» на соискание учёной степени кандидата ветеринарных наук по специальности 03.02.11 – паразитология

Актуальность темы диссертационной работы выбранной соискателем для научного исследования обусловлена тем, что гемобартонеллёз кошек имеет широкое распространение на территории Российской Федерации. Ряд современных отечественных учёных поднимает эту проблему в своих работах, отмечая наличие стационарно неблагополучных зон, несовершенство методов лечения, и, как следствие, высокий процент летальности.

Необходимость решения проблемы гемобартонеллёза кошек в целом и её составляющих, выбранных автором на разрешение, вполне очевидны. Важно отметить, что вопросы распространения, сезонности, возрастной зависимости их эпизоотологического значения изучены ещё недостаточно, не полностью расшифрованы клинико-гематологические и патологоанатомические изменения при различных формах течения болезни, а значит и механизмы функционирования паразитарной системы. Актуальной остаётся проблема поиска эффективных средств лечения больных кошек и совершенствование методов их применения.

Поэтому цель исследования автора – изучение эпизоотической ситуации, клинических, гематологических, патологоанатомических, патогистологических изменений и разработка комплексного лечения при гемобартонеллёзе весьма актуальна.

Результаты исследований, полученные автором, внедрение их в ветеринарную практику и позволит снизить заболеваемость кошек гемобартонеллёзом.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В основу диссертационного исследования положен анализ отечественных и зарубежных источников литературы современных авторов (Н.А. Колабский и др., О.Н. Полозюк, С.А. Боляхина, В.И. Шайкин, В.В. Демкин). Автором проанализированы имеющиеся данные по эпизоотологии гемобартонеллёза кошек в России и за рубежом, клиническим проявлениям обсуждаемой патологии у плотоядных, методам диагностики и лечения. Важное значение имеет собственный научный и практический опыт автора, применение его как современных, так и рутинных методик, методов и

приёмов исследования (клинических, гематологических, паразитологических, патологоанатомических, патогистологических), использование официальных данных ветеринарной отчётности.

Собственные исследования автора помогли выявить особенности эпизоотической ситуации по гемобартонеллёзу кошек в г. Ставрополе обусловленные ежегодным проявлением заболевания на фоне заразной и незаразной патологии, сезонностью, совпадающей с численностью и активностью блох, зависимостью от возраста и условий содержания. Ею установлено, что на территории г. Ставрополя имеются благоприятные условия для существования очагов гемобартонеллёза кошек.

Не менее важным компонентом работы является проведённые диссертантом клинико-гематологические исследования и ПЦР-диагностика при остром, подостром, хроническом и бессимптомном течении болезни при моноинвазии, для которого установлены характерные изменения в клиническом статусе кошек. Показательны и результаты гематологических исследований, отражающих определенные моменты повреждений организма при гемобартонеллёзе.

Достоинством работы является выявление степени органной патологии при изучении патологоанатомических и патогистологических изменений у павших кошек при остром, подостром и хроническом проявлении болезни, которая сопровождается:

- при остром течении: ярко выраженной анемичностью и лёгкой желтушностью слизистых оболочек и кожных покровов, пневмонией, дисплазией тимуса, острым паренхиматозным миокардитом, лимфаденитом мезентериальных лимфатических узлов, эрозивно-язвенным гастроэнтеритом, острым геморрагическим гломерулонефритом, геморрагическим циститом, токсической дистрофией печени, гипертрофией селезёнки, серозным отеком красного костного мозга, острым негнойным энцефалитом лимфоцитарного типа, острым паренхиматозным орхитом;

- при подостром течении: выраженной анемичностью и иктеричностью слизистых оболочек и кожных покровов, очаговой пневмонией и альвеолярной эмфиземой, подострым паренхиматозным миокардитом, хроническим пролиферативным интракапиллярным гломерулонефритом, токсической дистрофией печени, гипертрофией селезёнки.

- при хроническом течении: выраженной анемичностью со слабой иктеричностью слизистых оболочек и кожных покровов, подострым паренхиматозным миокардитом, продуктивным интерстициальным нефритом, белковой дистрофией и застойной гиперемией печени, гипертрофией селезёнки.

По итогам работы автор предлагает для лечения больных кошек при гемобартонеллёзе новую схему с использованием «Рибофлюкса» и разработанной биологически активной добавкой на основе пчелиного маточного молочка, которая, по ее мнению, способствует быстрому выздоровлению.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Подходы и методы исследований, использованные при подготовке работы, отвечают современным требованиям науки. Автором собраны, изучены, освоены на практике современные методики исследований.

Научные положения, выводы и практические предложения, представленные в диссертационной работе, подтверждены фактическими результатами собственных исследований автора и полностью соответствуют поставленной цели и вытекающим из неё задачам.

Высокий научно-методический уровень проведённых исследований обеспечен использованием современной диагностики, проведением экспериментов и их экспертной оценкой, что подтверждает достоверность и новизну научных положений, выводов и рекомендаций, полученных автором. Так автором при изучении патоморфологических изменений с акцентом на кроветворные органы было отмечено, что красный костный мозг при гемобартонеллёзе у кошек в силу токсических повреждений не в полной мере выполняет кроветворную функцию, а другие органы (печень, лёгкие) поражены и поэтому не в полной мере способны выполнять компенсаторную функцию, из-за чего развивается дефицитная анемия. А предложенный и экспериментально проверенный комплексный способ лечения кошек, больных гемобартонеллёзом, с использованием антибиотика широкого спектра «Рибофлоркс» и разработанной автором добавки из пчелиного маточного молочка, применяемой способом, позволяющим проникать веществам напрямую в кровь больного, позволил получить в большем проценте по сравнению с контролем случаев положительный результат.

Применение математических методов оценки состояния здоровья животных позволило автору получить объективные результаты.

4. Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы, репрезентативность эмпирического материала.

Диссертационная работа является результатом личных исследований автора. Ященко Е.А. сформулировала актуальность, определила её научную новизну, обосновала возможность и необходимость научных исследований. Автор изучила и оценила новые сведения об эпизоотической ситуации по гемобартонеллёзу в г. Ставрополе, лично проанализировав документацию ветотчётности бюджетных и коммерческих ветеринарных учреждений и собственные данные по результатам обследования 128 кошек разных возрастов и пола. Описала формы клинического проявления болезни, дала их гематологическую характеристику, изучила патологоанатомические и патогистологические изменения, предложила способ лечения с использованием разработанной им биологически активной добавки из маточного молочка пчёл. Стоит отметить большой объём разнообразных методов, использованных автором: общеклинические, гематологические, паразитологические, патологоанатомические, гистологические, ПЦР.

5. Оценка содержания диссертации.

Диссертационная работа Ященко Е.А. имеет все обходимые разделы и написана в соответствии с требованиями ВАК РФ. Текст изложен на 140 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, собственных исследований, включающих в себя материалы и методы исследований, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические предложения, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы. Текст диссертации иллюстрирован 14 таблицами и 71 рисунком, в том числе оригинальными фотографиями автора. Список литературы включает 135 источников, из которых 73 - на иностранном языке.

«Введение» содержит чёткое и краткое обоснование актуальности темы исследования, ставит цели и задачи исследования, раскрывает научную новизну и личный вклад автора, практическую значимость и сведения о внедрении полученных результатов. Изложены положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» содержит информацию отечественных и зарубежных авторов об истории открытия возбудителя гемобартонеллёза кошки, его распространению в Российской Федерации и за рубежом, морфологии и эпизоотологии возбудителя, клинических и гематологических изменениях у больных животных, диагностике и этиотропной и патогенетической терапии.

Глава «Материалы и методы исследований» содержит применяемые автором материалы и современные методы исследований, а также схемы опытов, критерии формирования опытных и контрольных групп, сводные данные по объему и перечню проведенных исследований.

Глава «Результаты собственных исследований» содержит результаты эпизоотологического анализа заболеваемости животных. Охарактеризован и описан клинический и гематологический статус больных животных, описаны патологоанатомические и патогистологические изменения, разработана биологически активная добавка на основе пчелиного маточного молочка и предложен способ лечения больных кошек с её использованием.

Глава «Заключение» содержит обсуждение полученных автором результатов исследований, с использованием литературных источников по проблеме.

Завершают работу научно обоснованные, аргументированные выводы и практические предложения.

6. Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.

Результаты исследований автора представлены в 9 научных работах, в том числе 5 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобразования и науки РФ, и одна статья в журнале из базы данных Web of Science.

Материалы диссертации прошли апробацию, были доложены и обсуждались на Международных и Общероссийских конференциях разного научного уровня.

7. Соответствие публикаций и автореферата основным положениям диссертации.

Работы, опубликованные Ященко Е.А., соответствуют теме диссертационного исследования. Автореферат содержит основные положения диссертации. Выводы и практические предложения в диссертации и автореферате идентичны.

8. Соответствие диссертации и автореферата критериям «Положения о присуждении учёных степеней».

Диссертация Е.А. Ященко является законченной научно-квалификационной работой, которая внесла большой вклад в исследование гемобартонеллёза, его распространения среди домашних кошек, клинических проявлений, патоморфологических изменений. Представленная работа содержит новые научные результаты. Полученные результаты исследований, их научная новизна вносят существенный вклад в ветеринарную науку, значимы и важны в теоретическом и практическом плане, и дополняют сведения о эпизоотологии, клинике и патоморфологических изменениях при гемобартонеллёзе кошек.

8. Реализация результатов исследований.

Результаты исследований при участии и под контролем автора используются в ветеринарной практике Краснодарского края, а также в педагогическом процессе для подготовки специалистов ветеринарного профиля в федеральных государственных бюджетных образовательных учреждениях высшего образования, таких как: ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный аграрный университет», ФГБОУ ВО «Кубанский государственный аграрный университет имени И. Т. Трубилина».

9. Замечания, вопросы и пожелания.

В процессе знакомства с текстом диссертации и автореферата возник ряд вопросов и замечаний, на которые хотелось бы получить ответы автора:

Замечания:

1. Литературные данные об истории развития терапии гемоплазмозов целесообразнее было бы поместить в литературный обзор, а схему лечения – в материал и методы.

2. В работе автор ссылается на публикации оппонента, при этом не указав тот факт, что в Саратове эта патология имеет также место быть.

3. Таб.7 (стр.45) нет коэффициента достоверности, стр. 46-47 нет т.

4. Рис. 10. Не указан метод окраски.

5. По Быковой Н.Д.(2007г.) количество лимфоцитов определяется в абсолютных показателях, а не $10^9/л$.

6. Подписи под морфологическими рисунками в одних случаях оглашают патоморфологический диагноз, в других - патологоанатомические изменения (Рис.32, 33,34,36,38,39,40,41).

7.Рис. 28 (Стр.64).Нет доказательств эрозивно-язвенного гастрита. Катарально-геморрагического да.

Вопросы:

1.Чем объясните резкое падение заболеваемости кошек гемоплазмозом с 2011 по 2017 годы?

2.Что означает фраза «..значительное отклонение от нормы», если $P \leq 0,05$?

3.О нарушении обмена каких веществ идет речь на стр. 55-56 диссертации и какие маркеры об этом свидетельствуют?

4.Рис. 34. Не согласен с утверждением о том, что имеет место быть геморрагический цистит. Судя по толщине стенки мочевого пузыря, слизистый и подслизистый слои значительно увеличены в размере. Это свидетельствует о наличии хронического воспаления, имевшего место ранее. Т. е., это микстпатология (случайная находка), не имеющая прямого отношения к гемоплазмозу. Более того, в просвете мочевого пузыря мы видим бурую мочу, а не кровь, наличие которой могло бы говорить о геморрагическом цистите. Наличие мочи бурого цвета свидетельствует о гемолизе эритроцитов, что свидетельствует об основном диагнозе (гемоплазмоз), но противоречит патоморфологическому (геморрагический цистит).

5. Рис.36. Автор утверждает о наличии миелита при гемоплазмозе или гипертрофии?

6.Стр. 47. Как понять фразу «...анемичность кожных покровов»?

7.Рис. 51. Что означает «...очаговое разрастание тканей головного мозга...», если в комментариях на стр. 81 говорится о стазе крови в микрососудистом русле и разряжении тканей мозга?

8.Стр. 111. Исходя из времени созревания эритроцитов, каким образом за 4 дня могло увеличиться количество эритроцитов в 3,5 раза и гемоглобина в 3 раза?

9. Где связь между гемоплазмозом и поражением надкостницы?

Вопросы носят дискуссионный характер и не существенно снижают общей положительной оценки работы.

10. Заключение.

Вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа Ященко Евгении Алексеевны «Гемобартонеллез кошек (эпизоотологическая ситуация, патологоанатомические изменения, лечение)» является научно-квалификационной, самостоятельно выполненной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для ветеринарной паразитологии и служит новым направлением в современной ветеринарии, рассматривающей инвазионную патологию с позиций функционирования паразитарных систем. По своей актуальности, новизне, научной и практической значимости работа полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от

24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Яценко Евгения Алексеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата ветеринарных наук по специальности 03.02.11 - паразитология.

Официальный оппонент:

профессор, доктор ветеринарных наук,
профессор кафедры «Болезни животных и ВСЭ»
ФГБОУ ВО Саратовский государственный
аграрный университет им Н.И. Вавилова

В.В. Анников

т. (88452)69-25-32, e-mail: vetdoc-annikov@mail.ru
(специальность: 06.02.01-диагностика болезней и терапия
животных, патология, онкология и морфология животных,
06.02.04-ветеринарная хирургия

Подпись профессора Анникова В В заверяю:
Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО
Саратовский ГАУ
410012, Саратов, Театральная пл., 1,
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
аграрный университет имени Н. И. Вавилова»,
факультет ветеринарной медицины,
пищевых и биотехнологий.



А.П. Муравлев

«25» февраля 2019г.