

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Сахарова Валерия Игоревича

### «Особенности клинического течения и оценки прогноза тяжелой внебольничной пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae*», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Актуальность рассматриваемой задачи не вызывает сомнения. Тяжелая внебольничная пневмония (ТВП), является заболеванием, которое по-прежнему сопровождается высокой летальностью, длительной реабилитацией пациента после перенесенного заболевания, а также большими затратами на лечение. В настоящее время наблюдается тренд перехода нозокомиальных возбудителей во внебольничную среду. По данным портала AMRmap (<https://amrmap.ru/>) *Klebsiella pneumoniae* (*K.pneumoniae*) является вторым по частоте возбудителем внебольничной пневмонии (14,5% от общего числа выделенных изолятов). Персонализированная оценка прогноза при внебольничной пневмонии позволяет инициировать адекватные стартовые направления терапия, что, в свою очередь, положительно сказывается на исходах. Несмотря на большое количество международных и российских клинических исследований, посвященных ТВП, оценка прогноза при данном заболевании остается одним из малоизученных направлений.

Согласно различным исследованиям по оценке структуры синдрома полиорганной недостаточности (СПОН) при внебольничной пневмонии, наблюдается различная выраженность дисфункций отдельных органов и систем при разных этиологических факторах. Существует малое количество пилотных исследований по оценке структуры СПОН при ТВП, вызванной *K.pneumoniae*, а также мало внимания уделено оценке вклада каждого отдельного органа и системы в атрибутивную летальность.

Поскольку именно грамотрицательные микроорганизмы диктуют врачу необходимость использования альтернативных схем эмпирической антибактериальной терапии (АБТ), а также использования антибиотиков резерва в схемах этиотропной терапии, поиск дополнительного инструмента терапии, коим является ингаляционные антибиотики, является весьма актуальным и перспективным направлением.

Новизна исследования, достоверность и ценность полученных результатов достаточно полно представлена в основных положениях выносимых на защиту. В результате проведенного исследования доказано, что наличие такой коморбидной патологии как: сердечная недостаточность и хроническая обструктивная болезнь легких достоверно увеличивают летальность при ТВП, вызванной *K.pneumoniae*. Наибольший вклад в атрибутивную летальность, согласно представленным результатам вносят такие органые дисфункции, как: септический шок и ОПП.

Практическая значимость заключается в том, что было показано как использование ингаляционных антибиотиков, в частности ингаляционного



«колистина», влияет на летальность, длительность искусственной вентиляции легких и сроки разрешения пневмонии. Практические рекомендации внедрены в работу врачей-анестезиологов-реаниматологов, а также в учебный процесс на кафедре анестезиологии и реаниматологии.

Изучив автореферат диссертации, можно сделать вывод о том, что диссертационная работа выполнена на хорошем методическом уровне. Практическая и теоретическая значимость аргументированы. Методы, используемые соискателем адекватны, и соответствуют цели и задачам исследования. Результаты статистически достоверны, а выводы логично обоснованы и сформулированы корректно. Автореферат имеет традиционную структуру, содержит необходимые разделы и корректно отражает содержание работы. Данные наглядно отражены посредством таблиц и рисунков. Результаты опубликованы в 8 печатных работах, в том числе в 6 научных журналах, рецензируемых ВАК при Минобрнауки России. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

На основании изученного автореферата, который содержит полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Работа Сахарова Валерия Игоревича «Особенности клинического течения и оценки прогноза тяжелой внебольничной пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae*», соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 в редакции 16.10.2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Заведующий кафедрой  
анестезиологии и реаниматологии  
федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
«Оренбургский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент  
Ершов Вадим Иванович

Подпись д.м.н., доцента  
Ершова В.И. заверяю:



15.01.2025

Ершов Вадим Иванович, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой  
анестезиологии и реаниматологии.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

460000, г.Оренбург, ул.Советская, д.6., тел. 8(3532)50-06-06, сайт

[www.orgma.ru](http://www.orgma.ru); [office@orgma.ru](mailto:office@orgma.ru).



## Отзыв на автореферат диссертации

Сахарова Валерия Игоревича

«Особенности клинического течения и оценки прогноза тяжелой внебольничной пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae*»,  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Актуальность рассматриваемой проблемы не вызывает сомнения. На сегодняшний день лечение тяжелой внебольничной пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae* остаётся значимой проблемой клинической анестезиологии и реаниматологии.

Тяжелая внебольничная пневмония сопровождается дисфункцией двух и более органных систем. При сравнении тяжелой пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae* с другими возбудителями внебольничных пневмонии, данный тип возбудителя был ассоциирован с большей частотой госпитализации в ОРИТ. При анализе этиологической структуры пневмонии показано, что сама *Klebsiella pneumoniae*, как возбудитель - это независимый предиктор летального исхода. Высокая летальность при пневмонии, вызванной данным микроорганизмом связана с крайне частым развитием рефрактерного септического шока.

Несмотря на то, что в последние десятилетия, наблюдают значительный рост современных технологий, однако, актуальность проблемы лечения тяжелой пневмонии вызванной *Klebsiella pneumoniae* сохраняется. Прогнозирование является важнейшей составляющей лечебно-диагностического процесса, в том числе у пациентов с критическими состояниями.

Математические методы прогнозирования основаны на выявлении и описании зависимостей между исследуемым фактором и предикторами с использованием математического аппарата. Различные прогностические модели находят широкое применение в интенсивной терапии критических состояний и являются важнейшим дополнением к естественным эмпирическим методам прогнозирования. Недостаточная научная разработанность представленной проблемы и отсутствие единства взглядов послужили поводом для выполненного исследования.

В ходе изучения автореферата обращает на себя внимание, что автором выявлена высокая частота острого почечного повреждения, предложена прогностическая модель с целью прогнозирования исхода при данном типе пневмонии, а также оценена эффективность ингаляционная антибактериальная терапия в дополнении к системной.

Говоря о практической значимости можно сказать, что автором была представлена прогностическая модель оценки исходов при данном типе пневмонии, обоснована необходимость детекции механизмов резистентности, а также сформулированы практические советы по этиотропной ингаляционной антибиотикотерапии. Внедрение результатов



исследования в повседневную также говорит о важности проведенного исследования для практической медицины.

Автореферат диссертации составлен в соответствии с требованиями ВАК и дает полное представление о работе.

Достоверность полученных результатов подтверждается грамотным выбором дизайна и методов исследования, достаточным объемом выборки, современной статистической обработкой результатов. Материал изложен логично и аргументировано. Выводы корректны, соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из результатов исследования.

Принципиальные замечания к диссертационному исследованию отсутствуют.

Основные научные результаты опубликованы в восьми печатных работах, в том числе в 6 научных журналах, рецензируемых ВАК при Минобрнауки России. Положения работы были представлены и обсуждены на конференциях и форумах.

Знакомство с авторефератом диссертации, позволяет заключить, что диссертационная работа Сахарова Валерия Игоревича «Особенности клинического течения и оценки прогноза тяжелой внебольничной пневмонии, вызванной *Klebsiella pneumoniae*», выполнена на хорошем методическом уровне и соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 в редакции 16.10.2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Профессор кафедры  
анестезиологии, реаниматологии  
и неотложной педиатрии  
факультета послевузовского и  
дополнительного профессионального  
образования  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
доцент

Подпись <i>К.В. Пшениснова</i> удостоверяется
« ____ » _____ 20__ г.
Нач. отдела деп. производства СПб ГГМУ Е.Н. Майорова



Пшениснов Константин Викторович

17.01.2025 г

Пшениснов Константин Викторович, д.м.н., доцент, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 194100, г.Санкт-Петербург, ул.Литовская, д.2, тел. 9(812)542-93-57, сайт [www.gpmu.org](http://www.gpmu.org); spb@gpmu.org.