

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе и инновациям
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Д.М.Н. Доценя

К.Б.Мирзаев

2025 г.



ведущего учреждения - Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации - о научно-практической значимости диссертационной работы Хигер Алёны Юрьевны на тему «Клинико-инструментальные и лабораторные маркеры ранней диагностики пневмонии и оптимизация стартовой терапии у детей дошкольного возраста», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 Педиатрия (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Диссертация А.Ю. Хигер посвящена одному из наиболее актуальных вопросов современной педиатрии - совершенствованию ранней диагностики и повышению эффективности стартовой терапии внебольничной пневмонии у детей. Особо следует отметить, что выбор темы рецензируемой научно-квалификационной работы обусловлен не только тем, что внебольничные пневмонии по-прежнему представляет серьезную проблему для здравоохранения из-за высокого риска неблагоприятных исходов, в первую очередь у детей раннего возраста, но и нередко являются причиной неадекватно проводимой антибактериальной терапии, что способствует продолжающемуся росту резистентности бактериальных возбудителей к антибиотикам. При этом доказано, что своевременная диагностика пневмонии и ранняя верификация этиологии

заболевания позволяет значительно повысить эффективность лечения за счет целенаправленного выбора стартовой антибиотикотерапии. В связи с этим понятен интерес исследователей к поиску новых неинвазивных, безопасных и надежных методов диагностики пневмонии, которые могли бы стать альтернативой рентгенологическому исследованию, а также лабораторных тестов, направленных на верификацию этиологии заболевания, характеризующихся скоростью постановки и высокой чувствительностью/специфичностью. Однако, в настоящее время все еще недостаточно исследований, посвящённых комплексному изучению сравнительных характеристик показателей ультразвуковой и рентгенологической диагностики заболеваний легких, а также определению диагностической ценности новых методов экспресс-верификации основных возбудителей внебольничной пневмонии у детей.

Учитывая все изложенное выше, следует признать, что тема диссертационной работы, цель которой - совершенствование ранней диагностики и стартовой терапии внебольничной пневмонии путем клинико-инструментальных и лабораторных маркеров у детей дошкольного возраста - является актуальной, а сама диссертация своевременна и весьма значима для науки и практики.

Научная и практическая ценность диссертации

Научная и практическая ценность диссертационного исследования, проведенного, А.Ю. Хигер не вызывает сомнений. Общие научные положения диссертации, основанные на глубоком анализе и скрупулезном изучении данных литературы, подробно и четко представлены в рецензируемой работе. Практическая ценность диссертационной работы при этом подтверждена результатами собственных исследований.

Особо следует отметить, что в области научных исследований значимость полученных выводов, основанных на данных, полученных при динамическом наблюдении за 140 детьми (возраст – от 0 до 7 лет) с внебольничной пневмонией, а также на основе результатов ретроспективного анализа 291 историй болезни детей (возраст – от 0 до 7 лет), находившихся на стационарном лече-

нии по поводу внебольничной пневмонией, из них 63 ребенка получали терапию в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Результаты проведенного исследования позволили установить, что ультразвуковое исследование легких целесообразно использовать в качестве скринингового метода патологических изменений при пневмонии для обоснования проведения лучевой диагностики и оценки выраженности воспалительных изменений в легких при динамическом сонографическом контроле.

Кроме этого, соискателем была отмечена высокая специфичность и чувствительность полимеразной цепной реакции для верификации таких возбудителей внебольничной пневмонии, как *Streptococcus pneumoniae* и *Mycoplasma pneumoniae*, при исследовании мокроты пациента, что позволило сделать вывод о том, что указанный метод может быть рекомендован в качестве надежного экспресс-диагностического теста для расшифровки этиологии данного заболевания у детей.

Установлено, что наиболее частыми возбудителями являлись: микоплазма (38,6%) и пневмококк (24,3%). Оставшуюся часть возбудителей составили другие бактерии и вирусы (37,1%), при этом наиболее часто из них встречались золотистый стафилококк (14,3%) и гемофильная палочка (13,6%). Следует отметить, что в 18,8% микоплазму обнаруживали в составе микст-инфекции. При этом самым частым вариантом микст-инфекции было сочетание микоплазмы + пневмококка (8,1%).

Следует особо отметить, что результаты проведенного исследования позволили сделать вывод, что факторами риска тяжелого течения внебольничной пневмонии являются мужской пол, возраст ребенка младше 24 месяцев жизни, отсутствие вакцинации против гриппа, пневмококковой инфекции и инфекции, вызванной *Neisseria meningitidis*, а также наличие сопутствующей патологии ЛОР-органов. Кроме этого установлено, что риск тяжелого течения внебольничной пневмонии у детей значительно возрастает, если заболевание протекает с синдромом бронхиальной обструкции. Отмечено также негативное влияние на тяжесть течения и позднее назначение стартовой антибиотикотерапии при уже установленном диагнозе. При этом показано, даже однократ-

ное своевременное энтеральное применение антибиотика в амбулаторных условиях позитивно влияет на эффективность терапии и достоверно снижает риск тяжелого течения пневмонии и госпитализации ребенка по этому поводу.

Отдельно необходимо подчеркнуть, что результаты проведенного автором диссертационного исследования были подвергнуты глубокому научному анализу. Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнений, наглядные доказательства приводятся в соответствующих главах диссертации.

Значимость полученных результатов для педиатрии

Результаты диссертационной работы дополняют современные научные представления о возможности использования сонографии легких в качестве скрининг-метода диагностики внебольничной пневмонии у детей, а также подтверждают имеющиеся данные о высокой специфичности и чувствительности полимеразной цепной реакции, используемой для верификации этиологии указанного заболевания при исследовании мокроты пациента. Благодаря внедрению в педиатрическую практику ультразвуковых методов диагностики заболеваний легких и молекулярных методов этиологической расшифровки становится возможной не только ранняя диагностика внебольничной пневмонии у детей, но и быстрое определение причинно-значимых возбудителей данного заболевания, что определяет адекватный выбор стартовой антибактериальной терапии и повышение эффективности лечения в целом.

Отмечено, что этиология внебольничной пневмонии имеет не только сезонные, но и возрастные особенности. Так, было установлено, что микоплазменная этиология пневмонии наиболее часто имела место в осенний период. При этом, если у детей в возрасте 5-7 лет микоплазма была возбудителем внебольничной пневмонии в 77,7% случаев, то у детей первых 4-х лет жизни только в 22,3%, что и определяло различие в выборе стартового антибиотика.

Анализ результатов проведенного научного исследования свидетельствует о том, что эффективность проводимой антибактериальной терапии и риск госпитализации ребенка в стационар зависели не только от выбора кон-

кретного препарата, но и от приверженности родителей к лечению. Так установлено, что приверженность родителей к лечению напрямую влияет на эффективность антибактериальной терапии на догоспитальном этапе и позволяет снизить риск тяжелого течения внебольничной пневмонии у ребенка и, соответственно, его госпитализации.

Особо следует отметить, что благодаря проведенному исследованию были уточнены факторы риска тяжелого течения внебольничной пневмонии, к которым относятся: мужской пол, возраст ребенка на момент заболевания менее 2 лет, отсутствие вакцинации против гриппа, пневмококковой и ХИБ-инфекции, сопутствующая патология ЛОР-органов, наличие бронхиальной обструкции, позднее назначение стартовой антибактериальной терапии и низкая приверженность родителей к лечению. Определение указанных факторов у ребенка с внебольничной пневмонией позволяет отнести его в группу риска по тяжелому течению заболевания и своевременно внести необходимые коррективы в тактику ведения. Особо следует подчеркнуть недооценку вакцинации против пневмококковой и ХИБ-инфекции, а также против гриппа в предупреждении тяжелых форм внебольничной пневмонии, что определяет необходимость активизации работы с населением в вопросах популяризации иммунизации для преодоления имеющегося негативного отношения к прививкам.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

В связи с важностью для педиатрии проблем, рассматриваемых в диссертации, и, учитывая полученные автором результаты, целесообразно продолжить научные исследования по данной теме в ведущих научных учреждениях - в ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России и в ОСП «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» ФГБОУ ВО Российский национальный медицинский университет им. Н.И.Пирогова Минздрава России. Следует особо отметить, что разработанные диссертантом рекомендации уже применяются в педиатрической практике.

Полученные результаты должны быть представлены в образовательных программах дополнительного профессионального образования - в программах для циклов повышения квалификации врачей и профессиональной переподготовки по специальности "Педиатрия". Кроме этого, материалы диссертации целесообразно представить в образовательных мероприятиях (конгрессы, съезды, симпозиумы, мастер-классы и др.), аккредитованных в системе непрерывного медицинского образования, а также размещены на портале НМФО в виде интерактивных учебных модулей.

Работа написана литературным языком, хорошо вычитана. Диссертация демонстрирует владение автором современными данными литературы по рассматриваемой теме.

Работа хорошо иллюстрирована, что существенно улучшает восприятие представленного материала. Современный уровень используемых методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволили автору заключить работу научно обоснованными выводами и практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют поставленной цели исследования.

Встречающиеся в диссертации единичные стилистические ошибки, не носят принципиального характера и не снижают ценности исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Хигер Алёны Юрьевны на тему «Клинико-инструментальные и лабораторные маркеры ранней диагностики пневмонии и оптимизация стартовой терапии у детей дошкольного возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по совершенствованию ранней диагностики и стартовой антибактериальной терапии с использованием ультразвукового исследования легких и новых методов верификации этиологии внебольничной пневмонии у детей, что имеет важное значение в педиатрии.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации обсуждён и утверждён на научной конференции кафедры неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол №6 от «28» марта 2025 г.).

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1
Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmapo@rmapo.ru



Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Мирзаев Карин Бадавиевич,

доктор медицинских наук, доцент

Основное место работы - ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования" Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку персональных данных



Мирзаев К.Б.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Мирзаева К.Б.
заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение до-
полнительного профессионального образования "Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования" Министерства
здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.

Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmapo@rmapo.ru