



МЧС РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПО
ПРОБЛЕМАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ И
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ МЧС РОССИИ»
(ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАУКИ И
ВЫСОКИХ ТЕХНОЛОГИЙ)

ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ)

ул. Давыдовская, 7, г. Москва, 121352
Тел.: 8 (495) 198 03 80
E-mail: vniigochs@vniigochs.ru
<http://www.vniigochs.ru>

17.05.2023 № М-116-1934

На № _____

Отзыв на автореферат
Козлова А.В.

Уважаемый Максим Валерьевич!

Высылаю отзыв специалистов нашего института на автореферат Козлова Андрея Владимировича «Клинико-лабораторная оценка инфекционных осложнений, вызванных неферментирующими грамотрицательными бактериями у пациентов с муковисцидозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.8 – клиническая лабораторная диагностика, 1.5.11. микробиология.

ПРИЛОЖЕНИЕ: Текст отзыва в 2-х экземплярах, на 3 листах каждый – адресату.

С уважением,
Учёный секретарь института
кандидат технических наук

И.Ю. Олтян

А.Ф. Хоруженко
8 903 015 36 33



сак 18 МАЙ 2023



Отзыв

на автореферат диссертации

Козлова Андрея Владимировича «Клинико-лабораторная оценка инфекционных осложнений, вызванных неферментирующими грамотрицательными бактериями у пациентов с муковисцидозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

3.3.8 – клиническая лабораторная диагностика

1.5.11. микробиология

Муковисцидоз — генетически детерминированное заболевание, характеризующееся поражением экзокринных желез жизненно важных органов и систем организма, отличающееся тяжелым течением и наследующееся по аутосомно-рецессивному типу. Он характеризуется распространенным кистозным перерождением желёз кишечника и дыхательной системы из-за закупорки их выводящих протоков вязким секретом, что меняет функции хлорных каналов мембран эпителиальных клеток. При этом вовлекается в патологический процесс весь организм, но в большей степени — органы дыхания, пищеварительный тракт, печень, поджелудочная железа, желчные пути, потовые железы и половые органы (особенно у лиц мужского пола). Ведущим в клинической картине является поражение двух систем организма человека: бронхолегочной и пищеварительной, которое определяет исход заболевания. Частота муковисцидоза людей варьирует в среднем 1 : 2–4,5 тысячи новорожденных в европейских странах. Распространенность в России ниже, чем в европейских странах. По данным обследования населения в Москве и Санкт-Петербурге распространенность муковисцидоза составляет 1 : 8–10 тысяч новорожденных. По оценкам Всемирной Организации Здравоохранения, ежегодно в мире рождается 45–50 тысяч детей с муковисцидозом, а число гетерозиготных носителей заболевания насчитывает десятки миллионов. Причины столь широкого распространения тяжелого наследственного заболевания в популяции белой расы остаются до конца не изученными.

С конца 60-х годов муковисцидоз активно изучается клиницистами, совершенствуются эффективные методы лечения. В 80-х годах прошлого века после внедрения в практику лечения микросферических ферментов, внутривенного введения антибиотиков широкого спектра действия и активного развития других методик средняя продолжительность жизни возросла до 20 лет, а в настоящее время составляет более 30 лет. С учетом такого прогресса в лечении в конце XX века возникли проблемы возможности создания и планирования семьи у больных муковисцидозом. В отдельных странах продолжительность жизни больных муковисцидозом достигает 50 лет и более, обсуждается пенсионное обеспечение этих пациентов.

В диагностике инфекционных осложнений муковисцидоза исследование микроорганизмов на популяционном уровне является определяющим не только с точки зрения контроля за противоэпидемическими мерами, но и интересно при проведении микробиологических исследований. Оптимизация выделения, культивирования и идентификации микроорганизмов при муковисцидозе – наиболее значимое диагностическое звено, определяющее вектор терапии и прогноз заболевания. Остаются недостаточно освещёнными особенности метаболизма клинически значимых для пациентов, в первую очередь, неферментирующих грамотрицательных бактерий (НФГОб).

То есть, нужен поиск дополнительных лабораторных показателей инфекционных осложнений в бронхолегочной системе у пациентов, особенно исследование микробиоло-

гической структуры микробиоты с оценкой клинического течения инфекционного процесса в лёгких.

Именно этот пробел, в том числе в литературных и клинических сравнительных научных данных, восполняет работа соискателя по формулированию правильных выводов, вытекающих из анализа актуальности диссертационных исследований и степени работанности её темы.

Таким образом, **целью исследований**, проведенных автором, явилось определение дополнительных клинико-лабораторных критериев диагностики инфекционно-воспалительных процессов в лёгких у пациентов с муковисцидозом для прогнозирования риска развития осложнений, вызванных НФГОБ.

Все задачи исследования, поставленные в работе (в автореферате их указано 6) выбраны правильно и полностью выполнены.

В частности, оценено видовое разнообразие микробиоты у пациентов и определена в ней доля представителей НФГОБ с выявлением сроков выделения наиболее значимых патогенов.

На наш взгляд, основа теоретической и практической значимости работы соискателя отражается в демонстрации видового разнообразия НФГОБ у пациентов с муковисцидозом. Также предложен алгоритм стандартизации преаналитической пробоподготовки мокроты для последующего биохимического анализа (Патент РФ № 2686052). Достигнуты, кроме того, и другие значимые результаты работы, высокая научная значимость и новизна которых не вызывает сомнений.

Выводы, сделанные соискателем, полностью соответствуют результатам проведенных им исследований.

Помимо этого, высокую теоретическую и практическую значимость работы обуславливает то, что полученные результаты и сформулированные автором предложения вносят существенный вклад в более полное понимание патогенеза инфекционных осложнений, вызываемых НФГОБ у людей. Кроме того, важное значение имеют практические рекомендации, изложенные в разработанных соискателем патентах на изобретения.

Практическую значимость результатов исследований повышают ряд рекомендаций для врачей клинической лабораторной диагностики муковисцидоза и других нозологий.

Результаты, полученные на разных этапах исследования соискателя, были представлены (апробированы) на целом ряде научных как Российских, так и международных конференций с 2016 по 2022 гг.

Они внедрены в клиническую практику ФГБУ «ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова» МЧС России, и, кроме того, ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой, ГБУЗ СО «Гольяттинская городская больница №5», и кроме того используются в программе практических занятий и лекционного курса для студентов, ординаторов и врачей, в научно-исследовательской деятельности кафедр фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой; общей и клинической микробиологии, иммунологии, аллергологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

Личный вклад автора в проведение и получение результатов работы несомненен.

В работе использованы современные математико-статистические и другие методы исследования.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Количество публикаций, содержащих основные результаты работы, достаточное. В частности, соискателем опубликовано 17 печатных работ, из них 5 статей в рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации материалов диссертаций на соискание ученых степеней. Получено 3 патента РФ на изобретение.

Графическое оформление работы, судя по автореферату, хорошее. Рисунки и таблицы преподнесены в понятной форме.

Существенных недостатков, снижающих качество работы, судя по автореферату, не отмечено.

Автореферат изложен вполне доступным литературным языком. Стилистических погрешностей нет.

Вывод:

Работа, судя по автореферату, соответствует критериям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор диссертации, Козлов Андрей Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.8. - клиническая лабораторная диагностика и 1.5.11. – микробиология.

Рецензент

Ведущий научный сотрудник

24 НИО 2 НИЦ ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ)

доктор медицинских наук,

старший научный сотрудник

Александр Федорович Хоруженко

Полное название организации: Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Всероссийский научно-исследовательский институт по проблемам гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций МЧС России» (Федеральный центр науки и высоких технологий).

Подпись ВНС 24 НИО 2 НИЦ ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ) А.Ф. Хоруженко
«ЗАВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров
ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ)

МП

« 8 » мая 2023 г.



А.Г. Чернякова