ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Белецкой Юлии Абрамовны «Клинико-лабораторные критерии диагностики, лечения и прогнозирования клебсиеллёзной генерализованной инфекции у новорожденных детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Диссертационное исследование Белецкой Ю.А. посвящено одной из наиболее сложных и до конца не решенных проблем современной неонатологии – генерализованной инфекции, вызванной *Klebsiella pneumoniae*, у новорожденных детей. Актуальность темы не вызывает сомнений и обусловлена несколькими ключевыми факторами. Во-первых, это сохраняющаяся высокая летальность при данной патологии, достигающая 28–50% у недоношенных с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Во-вторых, глобальное распространение карбапенем-резистентных штаммов (доля которых в отделениях реанимации России достигает 60%) делает традиционные эмпирические схемы антибактериальной терапии неэффективными. В-третьих, отсутствие специализированных прогностических инструментов, учитывающих как патоген-специфические, так и ятрогенные факторы, существенно ограничивает возможности персонализированного подхода к ведению таких пациентов. Автор справедливо отмечает, что универсальные шкалы (SNAPPE-II, CRIB) не позволяют стратифицировать риск летального исхода у данной категории детей, что делает разработанную автором прогностическую модель крайне востребованной в практическом здравоохранении.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений и представляет собой совокупность результатов, полученных впервые. Принципиально новым является выявленное автором различие в патогенезе и клиническом течении клебсиеллёзной инфекции у недоношенных и доношенных детей. Особого внимания заслуживает разработка и валидация оригинальной прогностической шкалы *Klebsiella Mortality Score* (KMS). Интеграция в единый балльный показатель массы тела при рождении, CRKP-статуса, стадии некротизирующего энтероколита, уровня тромбоцитов, длительности парентерального питания и наличия септического шока является патогенетически обоснованной и клинически релевантной. Автором доказано, что KMS превосходит универсальные шкалы, что подтверждено сравнительным анализом и является убедительным аргументом в пользу внедрения данного инструмента в клиническую практику. Исключительно важным является доказательство критической роли своевременности комбинированной антибактериальной терапии резерва (Меропенем + Полимиксин В). Автором впервые убедительно продемонстрировано, что задержка назначения этой комбинации более чем на 48 часов от момента

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 619 от 05.10.2026 г.
Приложение на — листах

первого высева возбудителя ассоциируется со 100% летальностью, тогда как своевременное начало терапии позволило достичь выздоровления всех 77 детей. Автором также выявлен и количественно оценен мощный управляемый фактор риска – длительность полного парентерального питания более 14 суток (AOR = 42,6; p = 0,010), что напрямую транслируется в практические рекомендации по раннему началу энтерального питания даже у самых незрелых пациентов и служит убедительным аргументом для минимизации ятрогенных воздействий.

Методологический уровень работы полностью соответствует поставленным задачам. Проспективный дизайн исследования, формирование клинически однородных групп пациентов (123 новорожденных), использование современных методов статистической обработки, включая логистическую регрессию, ROC-анализ и бутстреп-валидацию, обеспечивают высокую достоверность и воспроизводимость полученных результатов. Автор корректно сформировал четыре группы в зависимости от массы тела и гестационного возраста, что позволило провести детальный сравнительный анализ и выявить принципиальные различия в течении инфекции. Выводы диссертации логично вытекают из представленных данных, обоснованы и подкреплены количественными оценками.

Теоретическая и практическая значимость работы. В теоретическом плане автором впервые сформулировано новое представление о генерализованной клебсиеллёзной инфекции у новорожденных как о двух принципиально разных патологических процессах в зависимости от гестационной зрелости. Создание и валидация шкалы KMS вносит существенный вклад в теорию прогнозирования исходов инфекционных заболеваний, демонстрируя превосходство целевых шкал над универсальными.

Практическая значимость исследования заключается в следующем. Во-первых, внедрение шкалы KMS в клиническую практику позволит на этапе постановки диагноза стратифицировать пациентов по риску летального исхода с высокой точностью. Во-вторых, разработанный дифференцированный алгоритм ведения пациентов в зависимости от балла KMS стандартизирует действия врачей и оптимизирует использование антибактериальных препаратов резерва, что особенно актуально в условиях нарастающей антимикробной резистентности. По расчетам автора, внедрение предложенного алгоритма способно снизить летальность в группе высокого риска на 20–25%, что является клинически значимым результатом. В-третьих, разработанная комплексная клинико-диагностическая модель ведения включает раннюю диагностику, стратификацию риска по KMS и дифференцированную терапию, что стандартизирует действия персонала и оптимизирует использование ресурсов.

Автореферат написан четким, логичным языком, хорошо структурирован, иллюстрирован информативными таблицами и рисунками, облегчающими

восприятие материала. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, включая цель, задачи, научную новизну, практическую значимость и выводы. Следует особо отметить высокий уровень статистической обработки данных и корректную интерпретацию полученных результатов.

Заключение. Диссертационная работа Белецкой Юлии Абрамовны «Клинико-лабораторные критерии диагностики, лечения и прогнозирования клебсиеллёзной генерализованной инфекции у новорожденных детей» является завершенным, самостоятельным научным исследованием, выполненным на высоком методологическом уровне. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости она полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Белецкая Юлия Абрамовна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Проректор по научно-инновационной работе,
заведующий кафедрой педиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор Малявская Светлана Ивановна

Подпись Малявской С.И. заверяю:
Учёный секретарь ученого совета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
кандидат филологических наук Корниенко Кристина Борисовна

«23» 09 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, 163000, Северо-Западный федеральный округ, Архангельская область, город Архангельск, проспект Троицкий, дом 51, телефон(8182)28-57-91, Официальный сайт: nsmu.ru