

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-
технологическому развитию

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени
И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет),
доктор фармацевтических наук,
доцент

В.В. Тарасов

2025

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научной и практической значимости диссертации Ефимовой Дарьи Александровны на тему: «Факторы риска летального исхода внебольничной пневмонии у взрослых пациентов», представленной к публикации и защите в диссертационном совете Д 21.2.068.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу г.Томск, ул. Московский тракт, д.2, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы

Внебольничная пневмония на сегодняшний день является одной из основных причин заболеваемости и смерти в мире, со значительными клиническими последствиями и экономическими затратами.

Своевременная правильная оценка риска неблагоприятного исхода у больного с внебольничной пневмонией имеет решающее значение, поскольку раннее выявление лиц с высоким риском смерти может помочь определить



место оказания медицинской помощи и необходимый объем терапии. В связи с этим современные клинические рекомендации по лечению внебольничной, в том числе российские, предлагают прежде всего оценку прогноза заболевания и уже исходя из этого определение тактики лечения больного. С целью определения места лечения больного (амбулаторно, в стационаре в отделении общего профиля или в отделении реанимации) к использованию рекомендуются прогностические шкалы. Наиболее изученными и часто используемыми моделями в прогнозировании риска смерти являются CURB-65 и ее упрощенная версия CRB-65, которая не требует лабораторных исследований и может использоваться на самом раннем этапе оказания медицинской помощи. Эти модели прогнозирования разработаны путем определения переменных, связанных со смертностью, и позволяют выявлять пациентов с низким риском, которых можно лечить амбулаторно, тем самым снижая расходы на лечение, а также со средним и высоким риском, которым требуется госпитализация. Предыдущие исследования продемонстрировали эффективность этих моделей, но вместе с тем ряд современных исследователей демонстрирует их неидеальную прогностическую способность и ошибки при стратификации больных.

Также стоит отметить, что в отдельных регионах Российской Федерации факторы риска, связанные с летальностью при внебольничной пневмонии, изучены недостаточно, и их выявление имеет научный интерес и важное значение для надлежащего лечения, а также для принятия решения о госпитализации. В связи с этим актуальность диссертационной работы Ефимовой Д.А. не вызывает сомнений.

Связь темы выполненной работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Ефимовой Д. А. «Факторы риска летального исхода внебольничной пневмонии у взрослых пациентов», представленной к

публикации и защите в диссертационном совете Д 21.2.068.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Ефимовой Д.А. впервые анализу подвергнут обширный массив данных пациентов с внебольничной пневмонией, госпитализированных в стационары г. Томска в течение одного календарного года. В рамках исследования рассмотрены различные аспекты включающие социально-демографические, анамнестические, клинические, лабораторно-инструментальные и фармакологические параметры, полученные из стационарных карт пациентов, завершивших госпитализацию с внебольничной пневмонией.

Приоритетными в диссертационной работе являются результаты, полученные при определении прогностической значимости шкал CURB-65 и CRB-65 в выявлении пациентов с риском смерти в период госпитализации. Автором выявлены погрешности при использовании шкал на исследуемой популяции и в нескольких случаях распределение больных, скончавшихся в последующем, в группы низкого риска согласно CURB-65 и CRB-65. Данные результаты позволили диссертанту сформулировать гипотезу о возможном повышении точности прогностических моделей путем изменения пороговых значений для каждого из показателей, включенных в шкалы. В результате разработана новая прогностическая модель, превосходящая существующие шкалы по чувствительности и специфичности.

В ходе исследования автором получены данные о том, что в стационары города Томска с диагнозом внебольничная пневмония госпитализировались

пациенты преимущественно пожилого возраста (медиана возраста 61 год) с наличием хронических неинфекционных заболеваний. Автором установлено, что наличие сопутствующих заболеваний таких как сахарный диабет, ИБС, ХСН II–III стадии (по классификации Н. Д. Стражеско, В. Х. Василенко), хронические заболевания почек (хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит), ХБП 3–5 стадии, неврологические заболевания (болезнь Паркинсона, болезнь Альцгеймера, деменция) и перенесенное ОНМК повышает вероятность неблагоприятного исхода внебольничной пневмонии. Кроме того, при помощи ROC-анализа автором установлено, что сочетания трех и более заболеваний из указанного перечня является предиктором смертельного исхода.

Автором впервые изучена диагностическая значимость бактериологического исследования мокроты в условиях рутинной практики на территории сибирского города и установлено, что частота выявления этиологически значимых возбудителей внебольничной пневмонии составляет только 7,4%, что подчеркивает необходимость строгого соблюдения правил сбора, транспортировки с сортировки образцов мокроты.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Актуализированы данные о характеристике пациентов, госпитализированных в стационары Томска с внебольничной пневмонией, а также об особенностях развития заболевания в условиях стационара в зависимости от того, был ли у больного амбулаторный прием антибактериальных препаратов. Разработана новая прогностическая модель, превосходящая по точности существующие шкалы CURB-65 и CRB-65. Полученные данные имеют значение для науки и могут использоваться при планировании новых исследований для решения научно-исследовательских задач.

В практическом аспекте результаты диссертационного исследования могут использоваться в разработке рекомендаций по оценке прогноза течения

болезни и определению тактики лечения больных с ВП (амбулаторно либо в стационаре), с особым вниманием на пациентов с частотой дыхания > 21 в минуту вместо принятых в шкалах CURB-65 и CRB-65 ≥ 30 и гипотонией ≤ 105 мм рт. ст. вместо < 90 мм рт. ст. для систолического артериального давления (АД) и ≤ 65 мм рт. ст. вместо ≤ 60 мм рт. ст. для диастолического АД.

Также при разработке практических рекомендаций по стратификации пациентов по группам риска неблагоприятного исхода могут использоваться данные о влиянии на вероятность летального исхода ряда сопутствующих заболеваний, таких как сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность II–III стадии (по классификации ХСН Н. Д. Стражеско, В. Х. Василенко), хронические заболевания почек (хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит), хроническая болезнь почек 3–5 стадии, неврологические заболевания (болезнь Паркинсона, болезнь Альцгеймера, деменция), перенесенное ранее острое нарушение мозгового кровообращения, в особенности при сочетании трех и более нозологий.

Результаты анализа частоты выявления возбудителей внебольничной пневмонии при бактериологическом исследовании мокроты указывают на необходимость строгого соблюдения правил сбора спонтанно отделяемой мокроты, ее транспортировки, хранения и сортировке на преаналитическом этапе, что также может использоваться в практическом здравоохранении.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Полученные результаты могут использоваться при разработке практических рекомендаций по стратификации больных с внебольничной пневмонией по группам риска неблагоприятного исхода.

Данные о разработанной прогностической модели для выявления пациентов с риском смерти, а также о благоприятном влиянии амбулаторной антибактериальной терапии на дальнейшее течение и исходы внебольничной пневмонии в период госпитализации, могут использоваться для научно-

исследовательских целей в том числе при планировании клинических исследований.

Теоретические положения, сформулированные в диссертации, могут использоваться в учебном процессе кафедр, занимающихся подготовкой врачей общей врачебной практики и терапевтов по программам высшего и дополнительного образования.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенность

Диссертационная работа Ефимовой Д.А. построена традиционным образом, имеет четкую структуру и представляет собой логически завершенную работу. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, глав собственных наблюдений (3-7 главы), обсуждения, заключения, списка литературы. Диссертация изложена на 131 страницах машинописного текста, в работе имеется 7 рисунков и 24 таблицы. Список цитируемой литературы включает в себя 173 источника, из которых 24 отечественных и 149 зарубежных авторов.

Цель исследования диссертационной работы четко сформулирована, корректна и соответствует полученным результатам. Задачи исследования соответствуют поставленной цели.

В главе «Обзор литературы» автор приводит данные российских и зарубежных исследований по изучаемой теме, что обосновывает актуальность вопроса и целесообразность выполнения диссертационной работы. В главе «Материалы и методы исследования» автором описана схема исследования, дана характеристика клинического материала и методов исследования, представлена информация о методах статистической обработки данных. В главе 3 описана популяция пациентов, госпитализированных с диагнозом внебольничная пневмония в г. Томске. В главе 4 и 5 автор проводит поиск факторов риска неблагоприятного исхода внебольничной пневмонии, анализирует связь различных сопутствующих заболеваний, а также их количественного сочетания с вероятностью смерти. Автором проведен анализ

влияния амбулаторного приема антибактериальных препаратов на вероятность последующей потребности в нахождении в отделении реанимации, искусственной вентиляции легких и летального исхода в период госпитализации. В главе 6 с использованием современных методов статистического анализа показана прогностическая ценность шкал CURB-65 и CRB-65 в выявлении больных с риском госпитальной смерти, далее автором проведена их модификация с использованием ROC-анализа и изменением точек деления каждого из параметров, включенных в шкалы. В результате разработана новая прогностическая модель. В главе 7 проводится анализ диагностической значимости бактериологического исследования мокроты в реальной клинической практике, анализируются частота выделения возбудителей внебольничной пневмонии, сроки их выявления в сопоставлении со сроками госпитализации и смены антибактериальной терапии ввиду неэффективности.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов. Рекомендации для практического здравоохранения четко сформулированы. Автором предложены подходы к стратификации больных высокого и низкого риска неблагоприятного исхода внебольничной пневмонии.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают основные положения диссертации. По результатам исследования автором опубликовано 5 научных статей, в том числе 4 – в журналах, включенных ВАК в перечень периодических изданий, рекомендуемых к публикации основных результатов диссертационного исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заключение

Таким образом диссертационная работа Ефимовой Дарьи Александровны на тему «Факторы риска летального исхода внебольничной пневмонии у взрослых пациентов», представленная на соискание ученой степени кандидата

