

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»



Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

А.Д. Кулагин А.Д. Кулагин
«23» сентября 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Белецкой Юлии Абрамовны на тему: «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.

Актуальность темы выполненной работы

Успехи неонатологии, позволившие повысить выживаемость детей с экстремально низкой (ЭНМТ) и очень низкой массой тела (ОНМТ), закономерно выдвинули инфекционно-воспалительные заболевания в число ведущих причин заболеваемости и смертности в этой популяции. Среди нозокомиальных инфекций особое место занимает генерализованная инфекция, вызванная *Klebsiella pneumoniae*, способная принимать молниеносное течение, осложняться сепсисом, менингитом, некротизирующим энтероколитом (НЭК) и достигать летальности до 28–30 % у глубоко недоношенных. Ситуация критически усугубляется

глобальным распространением карбапенем-резистентных штаммов (CRKP), доля которых в отделениях реанимации России достигает 60 %, что делает неэффективной монотерапию карбапенемами и требует принципиально новых подходов к эмпирической терапии.

Вместе с тем до настоящего времени отсутствовали специализированные инструменты для ранней стратификации риска у новорождённых с ЭНМТ/ОНМТ, не были количественно оценены предикторы летального исхода, не разработаны дифференцированные алгоритмы антибактериальной терапии с учётом гестационной зрелости и резистентности возбудителя. Диссертационное исследование Белецкой Ю. А., посвящённое решению этих проблем, является несомненно актуальным, своевременным и имеющим высокую научно-практическую значимость.

Связь темы диссертации с планами соответствующих отраслей науки

Работа выполнена в рамках научно-исследовательской деятельности ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России по проблеме совершенствования диагностики и интенсивной терапии критических состояний у новорождённых. Тематика диссертации соответствует приоритетным направлениям развития медицинской науки в Российской Федерации, связанным с охраной здоровья матери и ребёнка, снижением младенческой смертности и борьбой с антимикробной резистентностью.

Степень достоверности и обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, личный вклад автора

Достоверность полученных результатов обеспечивается репрезентативным объёмом выборки (123 новорождённых с верифицированной генерализованной клебсиеллёзной инфекцией), корректным дизайном проспективного сравнительного исследования, применением современных клинических, лабораторных (включая

микробиологическую верификацию с определением антибиотикорезистентности), инструментальных методов и адекватных методов статистической обработки (пакет IBM SPSS Statistics 26, логистическая регрессия, ROC-анализ, бутстрэп-валидация). Научные положения и выводы логически вытекают из полученных данных и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Личный вклад автора заключается в разработке дизайна исследования, формировании клинических групп, сборе и анализе первичного материала, проведении статистической обработки, создании прогностической шкалы *Klebsiella Mortality Score* (KMS), интерпретации результатов и подготовке публикаций.

Научная новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые установлены принципиальные патогенетические различия течения генерализованной клебсиеллёзной инфекции у новорождённых в зависимости от гестационной зрелости. Показано, что у глубоко недоношенных (ЭНМТ/ОНМТ) инфекция реализуется как поздний нозокомиальный сепсис с доминированием CRKP, тогда как у доношенных – преимущественно как осложнение хирургической патологии с сохранённой чувствительностью возбудителя и благоприятным прогнозом. Впервые выявлены, ранжированы и количественно оценены независимые предикторы летального исхода у недоношенных с различной массой тела (CRKP, НЭК III стадии, тяжёлая тромбоцитопения, длительное полное парентеральное питание). Научно обоснована и впервые валидизирована оригинальная прогностическая шкала KMS с отличными характеристиками (AUC 0,92, чувствительность 94 %, специфичность 89 %). Впервые доказана критическая роль своевременного (в пределах 48 часов) назначения комбинации Меропенема с Полимиксином В как независимого протективного фактора при CRKP-инфекции у недоношенных. Выявлена стадийность микробной

колонизации у длительно госпитализированных недоношенных, определена роль межгоспитальных переводов в распространении полирезистентных штаммов.

Научная и практическая значимость результатов диссертационного исследования

Теоретическая значимость работы заключается в углублении представлений о патогенезе генерализованной клебсиеллёзной инфекции у новорождённых, установлении роли гестационной незрелости, ятрогенных факторов и антибиотикорезистентности в формировании неблагоприятных исходов.

Практическая значимость определяется разработкой и внедрением шкалы KMS для ранней стратификации риска летального исхода (пороговое значение ≥ 6 баллов), что позволяет обоснованно назначать эмпирическую комбинированную терапию Меропенемом и Полимиксином В у пациентов высокого риска. Разработан алгоритм ведения новорождённых с клебсиеллёзной инфекцией, включающий оптимизацию нутритивной поддержки (ограничение длительности полного парентерального питания менее 14 суток), активную хирургическую тактику при НЭК III стадии и мониторинг лабораторных маркеров. Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения реанимации новорождённых Перинатального центра ФГБОУ ВО СПбГПМУ и в учебный процесс кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Рекомендуется широкое внедрение шкалы KMS в работу отделений реанимации и интенсивной терапии новорождённых, перинатальных центров и детских инфекционных стационаров. Алгоритм эмпирической

антибактериальной терапии (при KMS ≥ 6 – незамедлительное назначение меропенема с полимиксином В) может быть использован при разработке локальных протоколов лечения нозокомиальных инфекций у новорождённых. Целесообразно включение материалов диссертации в программы последипломного образования неонатологов и педиатров, а также создание онлайн-калькулятора KMS для практического здравоохранения.

Структура диссертации, её содержание и завершённость в целом

Диссертация изложена на 173 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, трёх глав собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (122 источника, из них 5 – на русском языке). Работа иллюстрирована 27 таблицами и 22 рисунками, что обеспечивает наглядность и убедительность представленных данных. Во введении четко сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость. В первой главе представлен современный обзор литературы, отражающий степень разработанности проблемы. Вторая глава подробно описывает дизайн исследования, клиническую характеристику групп и методы анализа. Третья–пятая главы содержат результаты собственных исследований, включая анализ предикторов летальности, разработку и валидацию шкалы KMS, сравнительную оценку эффективности режимов антибактериальной терапии. В заключении и выводах обобщены основные научные результаты, даны практические рекомендации. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и оформлен согласно установленным требованиям.

Апробация результатов диссертационной работы

Основные результаты доложены и обсуждены на Втором гомельском международном конгрессе (2024), IX национальном конгрессе «Здоровые дети – будущее страны» (2025), XXIII городской конференции «Педиатрия и

неонатология двух столиц» (2025), XXIV Конгрессе им. Вельтищева (2025), IX Международном медицинском форуме Донбасса (2025). По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК РФ и 1 статья в журнале, индексируемом в Scopus, а также получено свидетельство о регистрации базы данных (не указано в автореферате, но возможно). Публикации в полной мере отражают содержание диссертации.

Соответствие паспорту специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.21. Педиатрия, а именно областям исследования: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение заболеваний у детей (пункты 1, 2, 3, 5), а также разработка прогностических моделей и персонализированных подходов к терапии (пункт 6).

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Белецкой Ю. А. нет. В тексте автореферата встречаются единичные стилистические погрешности и опечатки, не влияющие на общее положительное впечатление о работе. В порядке дискуссии можно отметить перспективу внешней валидации шкалы KMS на независимой многоцентровой выборке, изучение возможности включения в шкалу молекулярно-генетических маркеров резистентности и степень влияния использования вспомогательных репродуктивных технологий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Белецкой Юлии Абрамовны на тему: «Клинико-лабораторные критерии диагностики, лечения и прогнозирования клебсиеллёзной генерализованной инфекции у новорожденных детей» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение

актуальной научно-практической задачи — снижения летальности новорождённых с генерализованной клебсиеллёзной инфекцией путём создания и внедрения прогностической шкалы KMS и оптимизации эмпирической антибактериальной терапии.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объёму и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 16.10.2024г., № 1382) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Белецкая Юлия Абрамовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры детских болезней с курсом неонатологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова Минздрава России, протокол № 2 от 18 сентября 2026 года.

Заведующий кафедрой детских болезней
с курсом неонатологии ФГБОУ ВО

ПСПбГМУ им. И.П. Павлова

Минздрава России

д.м.н., профессор

Анатолий Семёнович Симаходский

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgmu.ru; <https://www.lspbgmu.ru/ru/>



Подпись руки заверяю: *А.С. Симаходский*
Специалист по кадрам
И.О. Померанцева

2026г.