

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Маханёк Анны Алексеевны на тему:
«Клиническая характеристика недоношенных детей, кишечник которых
колонизирован *Klebsiella pneumoniae* с различным генетическим
профилем» представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Диссертационная работа Маханёк А.А. посвящена актуальной проблеме в неонатологии изучению сроков колонизации и влияния генетического разнообразия штаммов *K. pneumoniae* на течение неонатального периода у недоношенных детей.

K. pneumoniae - грамотрицательный условно-патогенный микроорганизм, проявляющий патогенные свойства преимущественно у пациентов со сниженным иммунитетом. В неонатальной практике данный возбудитель представляет особую опасность для недоношенных детей, вызывая каскад патологических реакций, обусловленных факторами вирулентности и особенностями взаимодействия с макроорганизмом. Наличие *K. pneumoniae* с различным генетическим профилем в структуре микробиоценоза кишечника не обязательно приводит к развитию клебсиллезной инфекции у новорожденных. Остаются открытыми и подлежащими обсуждению вопросы, о необходимости проведения антибактериальной терапии, разработке персонализированного алгоритма наблюдения и индивидуальной оценке реализации инфекционного процесса у детей в постнатальном периоде и соотношения возможных рисков и ожидаемой пользы.

Результаты исследования основаны на достаточном количестве выборки (90 недоношенных новорожденных в ГВ 28-36 недель 6 дней). Задачи, поставленные в работе, решены. Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из выполненного исследования и отражают его сущность. По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, отражающих ее суть.

Впервые показана связь между носительством штаммов *K. pneumoniae* с



геновариантом *uge+fim* и развитием у недоношенных новорожденных клинико-лабораторных нарушений (неонатальной желтухе, анемии, дисфункции ЖКТ, низкой оценкой по шкале Апгар, продолжительным периодом нахождения на СРАР, снижением показателей гемоглобина, гематокрита, эритроцитов, глюкозы; повышением билирубина и мочевины). Установлена высокая распространенность генов факторов вирулентности штаммов *K. pneumoniae* среди недоношенных: *uge* (21,8%), *uge+fim* (50,9%), *kfu+uge+fim* (27,3%), причем комбинация генов *uge+fim* и *kfu+uge+fim* ассоциирована с продолжительной колонизацией данного микроорганизма до 37-40 недель постконцептуального возраста. Обнаружены выраженные иммунологические изменения у колонизированных детей (снижение уровней *sIgA* в копрофильтратах; содержания лейкоцитов и относительного числа моноцитов *CD14+CD282+*, *CD14+CD284+*, *CD14+CD11b+*, *CD14+HLA-DR+* в плазме крови), на основании которых разработан алгоритм обследования у недоношенных детей, позволяющий выделять группы риска по развитию клебсиллезной инфекции.

В автореферате объемом 24 страницы, включающем 15 рисунков и 1 таблицу, содержится полное и систематизированное изложение ключевых аспектов диссертационного исследования, соответствующее всем предъявляемым требованиям.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Диссертационная работа Маханёк Анны Алексеевны на тему: «Клиническая характеристика недоношенных детей, кишечник которых колонизирован *Klebsiellapneumoniae* с различным генетическим профилем» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Маханёк А.А. достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия.

