

УТВЕРЖДАЮ

Проректор ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный университет»

по научной работе

доктор химических наук, профессор

«XX XX» 2016 г.

С. П. ТУНИК



## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационного исследования ГУСЕВА Романа Владимировича на тему «Особенности течения внебольничных пневмоний у военнослужащих по призыву после вакцинации инактивированной вакциной для профилактики гриппа», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

### Актуальность проблемы

Внебольничная пневмония занимает одно из ведущее мест в структуре заболеваемости и смертности населения. Особое место занимает тяжелая внебольничная пневмония, которая затрудняет лечение пациентов, требует применения дорогостоящих антимикробных средств, увеличивает продолжительность госпитализации и медицинские расходы на лечение.

Согласно данным Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России, в 2012 г. в РФ было зарегистрировано 657643 случая внебольничной пневмонии, однако эти цифры неполностью отражают заболеваемость внебольничной пневмонией, которая согласно расчетам достигает полутора миллионов.

В качестве возбудителей внебольничной пневмонии часто бывают два и более инфекционных агента. Это может быть как ассоциация различных бактериальных возбудителей, так и их сочетание с респираторными вирусами, в

частности, вируса гриппа. Выявлено, что пневмония, вызванная ассоциацией возбудителей, протекает более тяжело и имеет тенденцию к худшему прогнозу.

В настоящее время в РФ профилактика внебольничной пневмонии проводится путем вакцинации с использованием пневмококковых и гриппозных вакцин. Введение гриппозной вакцины рекомендуется при наличии высокого риска осложненного течения пневмонии. Вакцинопрофилактика гриппа позволяет на 70-90% снизить заболеваемость гриппом среди здоровых привитых взрослых и снизить риск развития таких осложнений как пневмония. В частности, в России применяется 7 зарубежных и 5 отечественных вакцин, в том числе «Гриппол плюс».

Внебольничная пневмония может возникать на фоне вакцинации от гриппа, особенно в раннем постvakцинальном периоде, когда еще не сформирован иммунитет. Однако данных о заболеваемости внебольничной пневмонией, клинической картине и особенностях ее течения после вакцинации противогриппозными вакцинами не имеется. В частности, это относится к военнослужащим по призыву, находящимся в организованных коллективах.

Таким образом, изучение особенностей внебольничной пневмонии у вакцинированных вакциной «Гриппол плюс» представляется важным и актуальным как для прогнозирования течения заболевания, так и для оценки заболеваемости в зависимости от охвата вакцинацией организованных коллективов.

**Значимость полученных результатов диссертации для медицинской науки** заключается в том, что автором определена необходимость проведения плановой вакцинации, так как достоверно установлено, что вакцинированные больные переносят внебольничную пневмонию в более легкой форме и с меньшей частотой осложнений.

Приведены рекомендации по ранней диагностике возможных осложнений внебольничной пневмонии (миокардитов, нефритов, плевритов, инфекционно-токсического шока), у лиц, не подвергавшихся вакцинации.

Согласно «Клиническим рекомендациям по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых» Российского респираторного общества и Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии 2014 г. военнослужащие по призыву не относятся к контингентам групп риска развития тяжелой внебольничной пневмонии. Полученные автором результаты продемонстрировали, что рассматриваемый контингент организованных коллективов (военнослужащие по призыву) также подлежит обязательному проведению соответствующих мероприятий по профилактике внебольничной пневмонии.

Несомненным достоинством работы является комплексное изучение особенностей течения пневмонии у одновозрастных вакцинированных и не вакцинированных лиц, находящихся в организованных коллективах в эквивалентных условиях.

Основные результаты работы внедрены в учебную, научную и практическую работу кафедр и клиник Военно-медицинской академии имени С.М Кирова.

### **Общая оценка диссертационной работы**

Диссертация изложена по традиционному монографическому плану и состоит из введения, пяти глав: обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, а также выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, который включает 108 отечественных и 107 иностранных источников. Работа изложена на 149 страницах машинописного текста, содержит 43 таблицы и 8 рисунков.

Во введении обосновывается актуальность исследования, сформулированы его цели и задачи, показана научная новизна и практическая значимость работы, выносимые на защиту положения. В первой главе (аналитический обзор литературы) автор всесторонне анализирует современное состояние проблемы, избранной им в качестве темы для исследования. Во второй главе

описаны характеристики обследованных пациентов и методы исследования. В третьей главе проводится эпидемиологический анализ заболеваемости по классу болезней органов дыхания у военнослужащих по призыву на Тихоокеанском флоте, в четвертой – особенности клинического течения внебольничной пневмонии у привитых и непривитых пациентов. Пятая глава раскрывает изменения иммунной системы у вакцинированных и невакцинированных пациентов, заболевших внебольничной пневмонией тяжелого течения. В заключении проводится обсуждение полученных результатов.

**Обоснованность и достоверность полученных результатов** подтверждаются четко сформулированной программой исследования, репрезентативным объемом наблюдений и применением современных методов обследования и методик статистической обработки полученных данных, на основании чего можно заключить, что диссертационная работа Гусева Романа Владимировича «Особенности течения внебольничных пневмоний у военнослужащих по призыву после вакцинации инактивированной вакциной для профилактики гриппа» выполнена на высоком научно-методическом уровне, результаты исследования являются достоверными.

Шкала SMRT-CO, применявшаяся автором, предусматривает балльную оценку клинических, лабораторных, физических и рентгенологических признаков с определением вероятностной потребности в интенсивных методах лечения. Шкала SMRT-CO при оценке потребности в направлении пациентов в отделение реанимации не уступает критериям IDSA/ATS и рекомендуется «Клиническими рекомендациями по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых» Российского респираторного общества и Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии 2014 г.

Выводы достаточно аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании значительного фактического материала.

Автореферат и публикации по теме диссертации достаточно полно отражают основные положения работы.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Диссертационная работа Р.В.Гусева имеет выраженную практическую значимость. Результаты и выводы могут использоваться в практической деятельности врачей - терапевтов и пульмонологов для оценки степени тяжести и прогнозирования развития осложнений в зависимости от наличия или отсутствия вакцинации. Особое внимание уделено рекомендациям, касающимся практической деятельности врачей первого контакта. Именно для них актуальны вопросы, касающиеся вакцинации, раннего выявления осложнений и стартовой антибактериальной терапии, включающей в себя цефалоспорины III-IV поколений и макролиды. Полученные данные рекомендуется включить в программу обучения, как студентов медицинских вузов, так и для преподавания на циклах усовершенствования врачей - пульмонологов и терапевтов.

**Апробация работы.** Основные материалы и положения диссертации доложены на XXXVII международной научно-практической конференции «Современная медицина: актуальные вопросы» (Новосибирск, 10 ноября 2014 г.), III международной научно-практической конференции «Теоретические и практические аспекты медицины» (Уфа, 10 ноября 2014 г.).

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 2 статьи в журналах, рецензируемых ВАК.

### **Критические замечания по содержанию и оформлению диссертации**

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

## **Заключение**

Диссертационное исследование ГУСЕВА Романа Владимировича на тему «Особенности течения внебольничных пневмоний у военнослужащих по призыву после вакцинации инактивированной вакциной для профилактики гриппа» является завершенной научной квалификационной работой, в которой

представлено решение научной задачи, имеющей приоритетное значение для пульмонологии - оценке особенностей течения и лечения внебольничной пневмонии на фоне вакцинации противогриппозными препаратами и совершенствованию ее профилактики.

Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Отзыв обсужден на заседании кафедры госпитальной терапии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», протокол № 115 от 26.01.2016 г.

Профессор, выполняющий лечебную работу,  
кафедры госпитальной терапии  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный университет»,  
доктор медицинских наук

Л.В. Куколь

Адрес ведущей организации: 199106, Санкт-Петербург, Университетская набережная д. 7-9 Тел.: 8(812)328-97-01, [spbu@spbu.ru](mailto:spbu@spbu.ru)

Личную подпись *Лючии Ринчимириты*  
**ЗАВЕРЯЮ**



26.01.2016