

Заключение диссертационного совета 24.1.264.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени доктора наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 11 октября 2022 г., протокол № 30.

О присуждении Кецко Юрию Леонидовичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация лечения пневмонии у больных гриппом в условиях многопрофильного стационара» по специальности: 3.1.29. Пульмонология, принята к защите 11 апреля 2022 г. (протокол заседания № 10) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Минобрнауки РФ № 561/нк от 03 июня 2021г. Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Минобрнауки РФ от 24.02.2021 г. № 118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный № 62998).

Соискатель Кецко Юрий Леонидович, 13 июля 1963 года рождения.

Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук «Дифференцированный подход к лечению осложненных форм посттромбической болезни нижних конечностей» защитил в 1999 г. в диссертационном совете, созданном на базе Самарского государственного медицинского университета, работает заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии Клиник Самарского медицинского университета и по совместительству - доцентом кафедры хирургических болезней частного учреждения образовательной организации высшего образования «Медицинский университет «Реавиз».

Диссертация выполнена на кафедре общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии Самарского государственного медицинского университета Минздрава России.

Научный консультант:

заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Жестков Александр Викторович, Самарский государственный медицинский университет Минздрава России, кафедра общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Визель Александр Андреевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий

Зайцев Андрей Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь им. акад. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, главный пульмонолог

Мордык Анна Владимировна: доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра фтизиатрии, пульмонологии и инфекционных болезней, заведующий,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Челябинск, в своём положительном отзыве, подписанном Игнатовой Галиной Львовной д.м.н., профессор, кафедра терапии института дополнительного профессионального образования, заведующий, указала, что тема диссертационной работы актуальна. Выбор адекватного методологического подхода, репрезентативный клинический материал, использование современных лабораторных и инструментальных методов, современные методы статистического анализа, обуславливают высокую степень

достоверности полученных результатов, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании.

Результаты диссертационной работы имеют научную новизну, теоретическую значимость и представляют практический интерес.

Автором получены новые данные об особенностях динамики клинической симптоматики, гемодинамических, лабораторно-инструментальных показателях при различной степени тяжести течения заболевания. Автором впервые установлены факторы риска тяжелого течения пневмонии у больных гриппом, прогностически значимые клинико-лабораторные критерии высокого риска молниеносного течения пневмонии уже на этапе медицинской сортировки для принятия решения о своевременности перевода больного в ОРИТ. Получены данные по эффективности комплексной терапии пневмонии у больных гриппом.

Значимость результатов для развития соответствующей отрасли науки:

Результаты, полученные автором в диссертационной работе, позволяют улучшить результаты лечения больных пневмонией за счет дифференцированного подхода к выбору методов терапии пациентов с данной патологией на основании мониторинга раннего госпитального периода, и назначения комплекса лечебных мероприятий с учетом степени тяжести пациентов и значений лабораторно-инструментальных данных, т.е. позволят индивидуализировать тактику ведения пациентов. Правильная и своевременная медицинская сортировка, основанная на клинических и инструментальных данных, дает возможность рационально использовать коечный фонд и кадровый медицинский состав.

Рекомендации по использованию результатов диссертации:

Результаты и выводы диссертационного исследования могут использоваться в работе лечебных учреждений практического здравоохранения, организациях высшего и дополнительного

профессионального образования, осуществляющих подготовку ординаторов и врачей.

Ведущая организация отмечает, что сильной стороной проведенного исследования стали последовательность исследования с момента поступления пациента до лечения в условиях ОРИТ, широкий выбор исследуемых признаков (анамнестические, факторы риска, лабораторно-инструментальные данные), направления лечения, направленность на получение конкретных показателей «точек отсечки») путем составления уровней регрессии, что имеет четкую практическую направленность.

По результатам проведенного анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет, вопросов к соискателю нет.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Кецко Юрия Леонидовича на тему: «Оптимизация лечения пневмонии у больных гриппом в условиях многопрофильного стационара», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, является завершённой научной-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы по оптимизации лечения пневмонии у пациентов с гриппом с целью улучшения результатов, имеющей важное значение для медицины, а именно пульмонологии, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсужден на заседании кафедры терапии института дополнительного профессионального образования Южно-Уральского государственного медицинского университета Минздрава России, протокол №12 от 20.05.2022 года.

Соискатель имеет всего 97 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 24 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 13 работ. Получено 2 патента на изобретение РФ и 1 на компьютерную программу.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению факторов риска, критериев медицинской сортировки, методов неинвазивного мониторинга, особенностей использования антибактериальной, антикоагулянтной, инфузионной, нутриционной и заместительной почечной терапии.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание. Общий объём публикаций по теме диссертационного исследования составил 84 страницы (9,72 у.п.л.) и содержит 90% авторского вклада.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Кецко, Ю.Л. Оценка эффективности антибактериальной терапии у пациентов с вирусно-бактериальной пневмонией в 2009/2011 годах / Ю.Л. Кецко, А. В. Лунина, Е. В.Петровская // Общая реаниматология. – 2015, Том 11. - 4. - С. 33-40.
2. Кецко, Ю.Л. Сравнительный анализ взаимосвязи клинико-лабораторных данных с исходом сепсиса в ОРИТ / Ю.Л. Кецко, А.В.Лунина, О.А. Гусякова // Аспирантский вестник Поволжья. - 2016, - том 16, № 1-2.- С.75-81.
3. Лямин, А.В *Pseudomonas aeruginosa* в структуре микрофлоры, выделенной от пациентов, находящихся на стационарном лечении / Лямин А.В., Е.В.Петровская, Кецко Ю.Л. // Клиническая микробиология и антимикробная терапия. - 2018. - Т. 20, №4. - С. 387-392.
4. Козлов, А.В. Полирезистентная микрофлора в структуре микроорганизмов, выделенных из крови пациентов многопрофильного стационара / А.В.Козлов,

О.А. Гусякова О.А., А.В. Лямин, Ю.Л. Кецко // Клиническая и лабораторная диагностика. - 2018. - 63(9). - С .574-578.

5. Кецко, Ю.Л. Показатели основного обмена при воспалительном синдроме бактериального генеза: предикторы прогноза или необходимость своевременной коррекции? / Ю.Л. Кецко, А.В. Лунина, О.А. Гусякова [и др.]. // Клиническая лабораторная диагностика. - 2019. - 64(2). - С. 122-127.

6. Кузьмичева, В.И. Группа крови как предиктор гликемии и лактатемии у пациентов в критическом состоянии / В.И. Кузьмичева, Ф.Н. Гильмиярова, Н.А. Колотьева, Ю.Л. Кецко // Клиническая лабораторная диагностика. - 2019. - 64(4). - С. 216-220.

7. Колоденкова, А.Е. Алгоритмы предварительной обработки нечётких данных медицинских обследований пациентов / А.Е. Колоденкова, С.Г. Новокщенов, Ю.Л. Кецко // Проблемы управления и моделирования в сложных системах: труды XXI Международной конференции 2-3 сентября 2019 г., Самара под редакцией С.А. Никитова, Д.Е. Быкова, С.Ю. Боровика, Ю.Э. Плешивцевой. - 2019 - Самара : Офорт. - Том II, С. 249-254.

8. Кецко, Ю.Л. Влияние тинкториальных свойств микроорганизма на нутритивный статус и ближайший прогноз у пациентов с ССВР бактериального генеза / Ю.Л. Кецко, А.В. Жестков А.В., О.А. Гусякова [и др.]. // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2019. - 21(4). - С. 359-365.

9. Медведева, Е.Д., Структура микроорганизмов, выделенных из бронхоальвеолярного лаважа от пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии / Е.Д.Медведева, Ю.Л. Кецко, Д.Д. Исматуллин // Клиническая лабораторная диагностика. - 2020. - 65(7). - С. 454-458.

10. Кецко, Ю.Л. Основной обмен у пациентов с вирусной и бактериальной пневмонией / Ю.Л. Кецко, А.В. Жестков, А.В. Лунина // Вестник современной клинической медицины. – 2021. – Т. 14, вып. 1. – С.27–31.

11. Жестков, А.В. Особенности микрофлоры аутопсийного материала, полученного от пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита

человека / А.В.Жестков, А.В. Лямин, Ю.Л. Кецко // Пульмонология. -2021. - 31 (4). -С. 483–489.

12. Кецко, Ю.Л. Возможность мониторинга антикоагулянтной терапии у пациентов с COVID-19 в отделении реанимации и интенсивной терапии: тромбоэластометрия и эхокардиография / Ю.Л. Кецко, О.В. Терешина // Российский кардиологический журнал. - 2022. - № 27 (1). - С. 74-81.

13. Кецко, Ю.Л. Диагностическая ценность клинико-лабораторных данных в прогнозе лечения больных с отёком мозга / Ю.Л. Кецко, О.А. Гусякова, Д.П. Кубриков [и др.] // Медицинский альманах. - 2017, № 2 (47) май. - С. 84-87.

14. Кецко, Ю.Л. Септический шок. Возможность и необходимость установления диагноза на догоспитальном этапе / Ю.Л. Кецко, И.Г. Труханова, О.Л. Гелашвили // Врач скорой помощи.- 2014. -№ 9. -С.20-26

15. Кецко, Ю.Л. Гемодинамические эффекты гемодиализации при лечении вирусно-бактериальных пневмоний / Ю.Л. Кецко, Е.А. Стребкова, О.В. Прошина // Актуальные аспекты экстракорпорального очищения крови: Материалы VII Международной конференции, Москва, 25-27 июня 2010 г. - С. 102-103.

16. Кецко, Ю.Л. Оценка тяжести пациентов с высокопатогенным гриппом на этапах медицинской сортировки / Ю.Л. Кецко, И.Г. Труханова, Стребкова Е.А. // Неотложные состояния в практике многопрофильного стационара: Материалы VII Межрегиональной научно-практической конференции, Тольятти, 9-10 октября 2014 г. - С. 38-41.

17. Кецко, Ю.Л. Трудности эмпирической деэскалационной терапии сепсиса (клиническое наблюдение) / Ю.Л. Кецко, И.Г. Труханова, Е.В. Петровская // Тольяттинский медицинский консилиум. – 2014. - № 1-2. - С. 59-65.

18. Кецко, Ю.Л. Интегральные шкалы тяжести при сепсисе. Практическая ценность / Ю.Л. Кецко, Труханова И.Г. // Тольяттинский медицинский консилиум. – 2014. - № 3-4. - С. 32-37.

19. Кецко, Ю.Л. Использование антибактериальной терапии у пациентов с вирусно-бактериальной пневмонией в пандемическом и постпандемическом

периоде 2009/2011 года / Ю.Л. Кецко, А.В.Лунина, Е.В. Петровская // Неотложные состояния в практике многопрофильного стационара: Материалы VII Межрегиональной научно-практической конференции, Тольятти, 9-10 октября 2015 г. - С. 25-29.

20. Кецко, Ю.Л. Использование импедансной кардиографии в коррекции центральной гемодинамики у больных с вирусно-бактериальной пневмонией в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии / Ю.Л. Кецко, И.Г. Труханова, А.В. Лунина // Теоретические и прикладные аспекты современной науки: Материалы IX Международной научно-практической конференции. - Белгород, 31 марта 2015 г.: М.Г. Петровой. – Белгород : ИП Петрова М.Г., 2015. – Часть III. – 176 с. - ISBN 978-5-9906665-0-4. - С. 29 -33.

21. Кецко Ю.Л. Факторы, определяющие исход инфекции *Acinetobacter baumannii* в условиях ОРИТ / Ю.Л. Кецко, А.В. Лямин, О.В. Кондратенко // Проблема инфекции при критических состояниях: Материалы XII ежегодной конференции с международным участием. - Москва, 1-2 июня 2016. - С. 38-44.

22. Кецко, Ю.Л. Возвраты в отделение интенсивной терапии. Определение роли инфекционного фактора / Ю.Л. Кецко, А.В. Лунина А.В., Лямин А.В. // Проблема инфекции при критических состояниях: Материалы XIII Всероссийской ежегодной конференции с международным участием. Москва, 1-2 июня 2017, - С. 17-22.

23. Кецко Ю.Л. Вариант тяжёлого течения генерализованной вирусной микст- инфекции (описание клинического наблюдения) / Кецко Ю.Л., Мазаев А.Ю., Гараева Д.А. // Тольяттинский медицинский консилиум. – 2018. - 3-4. - С.101- 105.

24. Кецко, Ю. Л. Лечение больных с гриппом в стационаре. Оценка факторов риска и направлений лечения : (опыт лечения 2009-2016) / Ю. Л. Кецко, А. В. Лунина, В. Е. Фильберт. - Самара, 2018. - 127 с. : ил. - ISBN 978-5-906607-69-0.

На диссертацию и автореферат поступили 3 отзыва:

от Колосова Виктора Павловича – академик РАН, д.м.н., профессор, ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», научный руководитель;

от Мишланова Виталия Юрьевича - член-корр. РАН, д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО Пермский ГМУ им.Е.А.Вагнера, кафедра пропедевтики внутренних болезней №1, заведующий;

от Козлова Романа Сергеевича - Заслуженный деятель науки РФ, член-корр. РАН, д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО Смоленский ГМУ, ректор; Научно-исследовательского института антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО Смоленский ГМУ МЗ РФ, директор;

Авторы отзывов отмечают: анализ изложенных в автореферате материалов показал, что исследование Кецко Ю.Л. имеет как теоретическую, так и практическую значимость. Выводы, положения, выносимые на защиту, практические рекомендации обоснованы, логичны, отражают основное содержание работы.

Полученные автором данные и, сделанные на их основе выводы и практические рекомендации, обладают научной новизной, имеют теоретическую и практическую значимость. Результаты исследования внедрены в работу инфекционных, пульмонологических, реанимационных отделений и службы скорой помощи.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Вопросов к соискателю не имеется.

Авторы отзывов полагают, что на основании рассмотренного автореферата, диссертационная работа Кецко Юрия Леонидовича, выполненная на актуальную тему, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых

изданиях по пульмонологии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана в исследовании, а затем использована в практической деятельности концепция этапной оценки тяжести состояния пациентов, основанная на выявлении прогностически значимых анамнестических, клинических, инструментальных, лабораторных параметров. Использование полученных данных на разных этапах оказания медицинской помощи позволило оптимизировать интенсивность наблюдения, проводить своевременную коррекцию лечебных назначений и улучшить результаты лечения пневмонии у больных гриппом.

предложены факторы риска и прогностически значимые симптомы заболевания, интегральные шкалы оценки тяжести пациентов на этапах оказания медицинской помощи (NEWS, SOFA, APACHE II); скрининг-диагностика состояния системы гемостаза (тромбоэластография) и белкового метаболизма (азот мочевины суточной мочи);

доказаны связь PaO_2/FiO_2 и исхода заболевания с показателями клеточного состава крови, уровнем белков острой фазы воспаления, сывороточной ферментемии, показателями лабораторного и инструментального гемостаза, азота мочевины мочи; факт раннего ко-инфицирования пациентов ОРВИ госпитальной микрофлорой; негативный прогностический эффект использования глюкокортикостероидов;

Введены критерии оценки тяжести пациентов по прогностическому риску (PaO_2/FiO_2 , клиничко-инструментальные признаки сепсиса); балльные оценки интегральной степени тяжести состояния пациентов (SOFA, APACHE II), требующие смены уровня интенсивности наблюдения и коррекции лечения; выделен ранний госпитальный период (0,86 суток) для предупреждения

молниеносных жизнеугрожающих осложнений; оптимальные показатели гемодинамики, газового состава крови, величин водного баланса, коэффициентов расчёта основного обмена у пациентов в зависимости от тяжести состояния.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

обоснованы теоретические положения направлений лечения пациентов с пневмонией при гриппе. Выявлено, что число пациентов с грипп-ассоциированной пневмонией за постпандемический период сохраняется на стабильно высоком уровне. В условиях стационара количество пациентов, требующих интенсивной терапии, составляет 11,4%. Наибольшее число случаев госпитализации связано с гриппом А(Н1N1) (80,7%). Достоверными факторами риска у пациентов являются: возраст, длительный догоспитальный период, ожирение, беременность, сахарный диабет, хроническая болезнь почек. Основными клинико-инструментальными критериями, связанными с исходом заболевания на уровне медицинской сортировки, являются: угнетение уровня сознания (шкала Глазго), сниженный уровень сатурации капиллярной крови, наличие гемодинамической нестабильности, мультифокальное поражение при лучевых методах исследования лёгких.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

использован комплекс современных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования;

изложены аргументы в пользу: использования эмпирической и эффективности ранней целенаправленной антибактериальной терапии (ОШ 6,56, $p=0,021$); искусственной вентиляции лёгких с использованием протективных параметров (ОШ 6,5, $p=0,0001$); вазопрессорной гемодинамической поддержки (ОШ 1,14, $p=0,28$) и своевременного использования заместительной почечной терапии (ОШ 1,32, $p=0,41$) у пациентов с сепсисом; необходимости ранней антикоагулянтной терапии с

подбором препаратов в зависимости от степени тяжести пациента (ОШ от 1,4 до 24; соответственно $p=0,053$, $p=0,0098$). Особое значение имеет доказанный факт негативного эффекта глюкокортикостероидов в комплексной терапии (ОШ 0,54, $p=0,043$);

раскрыты механизмы взаимосвязи объёма внесосудистой жидкости в лёгких, оптимальных уровней водного баланса и вариантов использования вазопрессорной поддержки; этапы гемокоагуляционных нарушений в связи с критериями тяжести в исследованных подгруппах пациентов;

изучены факторы риска тяжёлого течения, динамика клинической картины лабораторных и инструментальных данных в связи с прогнозом заболевания;

проведена модернизация алгоритмов медицинской сортировки на уровне приёмного покоя, отделений стационара, определены прогностические значения данных лабораторно-инструментальных исследований для коррекции лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены патенты на изобретения: способ оценки ближайшего прогноза заболевания и коррекции белково-энергетической недостаточности у пациентов при воспалительном синдроме бактериального генеза; способ определения неблагоприятного ближайшего прогноза у пациентов с пневмонией при гриппе А/Н1N1 по характеру сывороточной ферментемии; компьютерная программа: система диагностики нутриционной недостаточности пациентов и расчёта необходимой нутритивной терапии пациентов ОРИТ; алгоритмы догоспитальной сортировки пациентов в практическую работу скорой медицинской помощи, оценки тяжести пациентов и коррекции направлений лечения в работу инфекционного и пульмонологического отделений, отделений интенсивной терапии. Получены следующие статистические показатели в лечении пациентов: относительная летальность в общей группе пациентов составила 1,5%, у пациентов ОРИТ - 13,2%;

определены перспективы дальнейшей разработки темы исследования в виде поиска скрининг-критериев для ранней дифференциальной диагностики грипп- и SARS-CoV-2-ассоциированных ОРДС с определением стратегии лечения микст-вирусной инфекции;

создана схема догоспитальной и госпитальной сортировки на основании использования прогностически значимых критериев.

представлены и используются практические рекомендации исследования в лечебной работе областных ЛПУ ГО Самары, Саратова, Оренбурга, городской станции СМП г. Сызрани.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость исследований в различных условиях; проведено исследование на достаточной выборке пациентов, проходивших лечение в пандемический и постпандемические периоды, с использованием современных методов статистической обработки (учёт нормальности распределения, регрессионный и логистический анализ);

теория согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации и смежным отраслям науки и построена на проверяемых данных и фактах, полученных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на анализе широкого спектра данных литературы, клинической практики, обобщения мирового опыта по диагностике и лечению больных пневмонией при гриппе;

использованы литературные данные клинических исследований, метаанализов, клинических рекомендаций по диагностике и подходам к лечению пациентов с пневмонией при гриппе. Данные были сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых литературных источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые данные по

факторам риска, оценке тяжести, использованию различных направлений лечения данной категории пациентов;

использованы современные методики сбора исходной информации, формирования критериев для разделения подгрупп, обработки данных с использованием методов параметрической и непараметрической статистики, оценки качественной и количественной взаимосвязи данных и графического представления результатов;

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в проведении клинической, научно-исследовательской работы на всех этапах процесса – от разработки идеи исследования, составления протоколов, формирования базы данных, клинического и инструментального обследования, лечения до статистического анализа материала, обсуждения, интерпретации данных и подготовки публикаций результатов исследования и внедрения практических рекомендаций.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту специальности 3.1.29. Пульмонология, медицинские науки.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Кецко Ю.Л. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 11 октября 2022 г. диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной проблемы по повышению эффективности лечения пневмонии у больных гриппом посредством оптимизации медицинской сортировки на уровне приёмного покоя и отделений стационара, основанной на анализе и выявлении прогностических

факторов риска тяжелого течения заболевания, клинических симптомов, применения интегральных шкал тяжести заболевания, показателей и значений лабораторно-инструментальных данных и, обусловленной этим своевременной коррекции комплексного лечения пациентов, имеющей важное значение для пульмонологии и медицинской науки в целом, присудить Кецко Юрию Леонидовичу учёную степень доктора медицинских наук.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Кецко Ю.Л. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года, № 842 (редакция от 21.04.2016 года, №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук, профессор, член-корр. РАН
Эргешов Атаджан

Учёный секретарь диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук
Юхименко Наталья Валентиновна
11.10.2022 г.

