

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Сияновой Екатерины Алексеевны на тему «Микробиологический мониторинг как основа профилактики и лечения хронической инфекции легких, вызванной бактериями *Pseudomonas aeruginosa*, у пациентов с муковисцидозом», представленную на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 1.5.11. Микробиология (биологические науки).**

*Pseudomonas aeruginosa* является одной из шести бактерий, наряду с другими опасными патогенами, входящих в список «ESKAPE», которые представляют наибольшую опасность для здоровья населения. Актуальность исследования хронической инфекции легких, вызванной *P. aeruginosa* у пациентов с кистозным фиброзом (муковисцидозом), обусловлена высокой смертностью и ухудшением качества жизни этих больных. Муковисцидоз является серьезным генетическим заболеванием, при котором инфекции нижних дыхательных путей играют ключевую роль в прогрессировании болезни. Растущая резистентность *P. aeruginosa* к антибиотикам затрудняет лечение и требует постоянного мониторинга чувствительности к антибактериальным препаратам. В условиях глобального роста антибиотикорезистентности важно понимать механизмы, способствующие выживанию и адаптации этого патогена, и необходимо выявление различных источников инфекции. Важно исследовать влияние окружающей среды на распространение *P. aeruginosa* и разработать профилактические меры для снижения риска инфицирования. Актуальность также заключается в необходимости улучшения алгоритмов диагностики и лечения хронической инфекции, чтобы предотвратить ложные отрицательные результаты. Проведение исследований в этой области поможет оптимизировать антимикробную терапию и улучшить исходы для пациентов с муковисцидозом. Таким образом, предложенная автором целостная стратегия

микробиологического мониторинга хронической инфекции легких, вызванной *P. aeruginosa* является важной для науки и медицинской практики.

В диссертационной работе приводятся результаты проведенного масштабного микробиологического мониторинга (3900 образцов биологического материала). Такой объем материала и длительный период наблюдений обеспечивают высокую достоверность и репрезентативность полученных данных. Собрана и охарактеризована обширная коллекция штаммов *P. aeruginosa*, что позволяет всесторонне изучить биологические, фенотипические и генотипические особенности возбудителя.

Новизна работы заключается в обнаружении, ранее не зарегистрированных генотипов *P. aeruginosa* (ST4037, ST3993, ST4038), выделенных у пациентов с муковисцидозом, и разработке усовершенствованной схемы микробиологического мониторинга. Это может значительно улучшить диагностику и лечение хронической инфекции легких у пациентов с муковисцидозом. Впервые в России проведен детальный мониторинг домашних очагов инфекции у больных муковисцидозом, выявлены объекты окружающей среды (сливы раковин, небулайзеры, зубные щетки), являющиеся резервуарами инфекции и реинфекции.

Особое внимание в работе уделяется вопросам профилактики и контроля распространения *P. aeruginosa* в домашних условиях, что является важным аспектом для улучшения качества жизни пациентов. Выявление домашних очагов инфекции и рекомендации по профилактическим мерам подчеркивают необходимость комплексного подхода к профилактике инфекции не только в условиях стационара, но и в быту пациентов.

Автором показана структура синегнойной инфекции в России за десятилетний период и основные ассоцианты синегнойной палочки. Работа содержит глубокий анализ антибиотикорезистентности штаммов *P. aeruginosa*, выявляет распространенность мультирезистентных и эпидемически значимых клонов (ST235, ST274 и др.), а также наличие генов металло- $\beta$ -лактамаз (M $\beta$ L), что имеет важное значение для выбора

эффективной терапии и инфекционного контроля. Сияновой Е.А. установлена персистенция бактерий *P. aeruginosa* при хронической инфекции легких у больного муковисцидозом длительностью до 15 лет. Сравнение полных геномов поздних и ранних изолятов показало, что в процессе развития хронической инфекции в легких бактерии *P. aeruginosa* стали мультирезистентными, приобрели гены антибиотикорезистентности. Это отражает адаптацию микроорганизма к воздействию антибиотиков и иммунной системе больного. Исследование чувствительности к дезинфектантам выявило недостаточную эффективность некоторых режимов обработки, что требует адаптации протоколов дезинфекции.

Автор усовершенствовала микробиологическую диагностику *P. aeruginosa*, а именно предложила более длительное инкубирование, применение Maldi-TOF и ПЦР, что обеспечивает выявление и правильную идентификацию атипичных форм *P. aeruginosa*.

Результаты исследований, представленные Сияновой Е.А., уточняют наши представления о персистенции *Pseudomonas aeruginosa* при хронической инфекции легких, а также гено- и фенотипических особенностях, и адаптивных возможностях данного микроорганизма. В предложенном алгоритме схемы микробиологического мониторинга, автор подчеркивает необходимость применения персонализированного подхода к профилактике и лечению пациентов с муковисцидозом, учитывая микробиологический статус нижних дыхательных путей, динамику состава ассоциаций *P. aeruginosa* с другими микроорганизмами, наличие моноинфекции, изменения показателей антибиотикограмм, выявление генов резистентности и обнаружение эпидемических клонов *P. aeruginosa*.

### **Заключение**

Анализ автореферата позволяет сделать вывод, что диссертационная работа Сияновой Екатерины Алексеевны на тему «Микробиологический мониторинг как основа профилактики и лечения хронической инфекции легких, вызванной бактериями *Pseudomonas aeruginosa*, у пациентов с

