

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Гатауллина М.Р. в объединенном диссертационном совете 99.2.061.02, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 8

от 21.05.2026 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Гатауллина Марата Ринатовича на тему «Оптимизация диагностики и лечения пневмоний, обусловленных *Mycoplasma pneumoniae*, у детей» по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни.

Присутствовали очно: д-р мед. наук 3.2.1. Имамов Алмас Азгарович, д-р мед. наук 3.2.1. Фатхутдинова Лилия Минвагизовна, д-р мед. наук 3.2.1. Тафеева Елена Анатольевна, д-р мед. наук 3.2.1. Гарипова Раиля Валиевна, д-р мед. наук 3.1.22. Кравченко Ирина Эдуардовна, д-р мед. наук 3.1.22. Николаева Ирина Венидиктовна, д-р мед. наук 3.2.1. Фролова Оксана Александровна, д-р мед. наук 3.1.22. Хаертынов Халит Саубанович, д-р мед. наук 3.1.22. Халиуллина Светлана Викторовна, д-р мед. наук 3.2.2. Хасанова Гульшат Рашатовна, д-р мед. наук 3.2.1. Рахманов Рофаиль Салыхович, д-р мед. наук 3.2.1. Валеева Эмилия Рамзиевна, д-р мед. наук 3.1.22. Шакирова Венера Гусмановна, д-р мед. наук 3.2.1. Степанова Наталья Владимировна.

Присутствовали онлайн: д-р мед. наук 3.1.22. Анохин Владимир Алексеевич, д-р мед. наук 3.2.2. Ковалишина Ольга Васильевна.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея о возможности дифференциальной диагностики пневмоний, вызванных *M. pneumoniae*, от пневмоний другой этиологии у детей на основе комбинации клинических и рутинных лабораторных признаков;

предложена оригинальная научная гипотеза, согласно которой после окончания острой фазы пандемии COVID-19 произошло изменение эпидемиологических и клинических характеристик микоплазменной пневмонии у детей;

доказана перспективность использования комплекса клинико-лабораторных показателей, включающих оценку наличия и выраженности лихорадки, интоксикации, катарального синдрома, одышки, тахикардии, рвоты, качественных характеристик кашля и хрипов при аускультации легких, для определения вероятной

этиологии внебольничной пневмонии у детей до получения результатов специфической лабораторной диагностики;

новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения о том, что этиологическая структура внебольничных пневмоний у детей после окончания острой фазы пандемии COVID-19 претерпела изменения, главным образом, за счет увеличения доли *Mycoplasma pneumoniae*, а дебют таких вариантов поражения нижних отделов респираторного тракта отличается от пневмоний вирусной и бактериальной этиологии по ряду клинико-лабораторных признаков;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных, серологических, культуральных и молекулярно-генетических (в т.ч. РТ-ПЦР и секвенирование по Сэнгеру) методов исследования, позволивших усовершенствовать подходы к диагностике и лечению микоплазменных пневмоний у детей;

изложены аргументы, доказывающие, что доля *M.pneumoniae*, несущих точечные мутации в генах резистентности к макролидам, у детей, госпитализированных в стационар с диагнозом «микоплазменная пневмония», составляет на территории Республики Татарстан 19,4%;

раскрыта связь между наличием генетических маркеров резистентности микоплазм к макролидам и клиническими особенностями вызванных ими пневмоний;

изучены отличительные признаки пневмоний, вызванных штаммами *M.pneumoniae*, резистентными к макролидам; показано, что такие пневмонии отличаются поздней и более продолжительной госпитализацией, длительными лихорадкой и сухим кашлем, наличием одышки, а назначение доксициклина в подобных клинических ситуациях оказывает выраженный положительный эффект;

проведена модернизация подходов к ранней диагностике и лечению микоплазменных пневмоний у детей в период после окончания острой фазы пандемии COVID-19.

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

разработан и внедрен комплексный подход к диагностике внебольничных пневмоний у детей, позволяющий на ранних этапах с высокой степенью вероятности предполагать этиологию заболевания для принятия решения о стартовой этиотропной терапии. Предложены онлайн калькуляторы (находятся в открытом доступе) для диагностики внебольничных пневмоний, вызванных *M.pneumoniae*, у детей, которые апробированы и внедрены в практическую работу ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им. проф. А.Ф. Агафонова», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ряда детских поликлиник города Казани и в образовательный процесс кафедр детских инфекций, инфекционных болезней и госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России;

определены перспективы практического применения выявленных клинико-лабораторных особенностей микоплазменных пневмоний у детей при условии использования разработанных онлайн калькуляторов. Эффективность их работы оценена на экзаменационной выборке из 133 детей, госпитализированных в инфекционный стационар. Для калькулятора «Вероятность пневмонии микоплазменной или вирусной этиологии у ребенка» чувствительность составила 72%, специфичность и общая точность – так же 72%; для калькулятора «Вероятность пневмонии микоплазменной или бактериальной этиологии у ребенка» чувствительность составила 88%, специфичность 75%, общая точность 85%;

создана система практических рекомендаций, необходимая для оценки наиболее вероятной этиологии пневмонии (до ее определения с использованием специальных лабораторных методов), которая включает в себя учет сроков госпитализации, наличие и характер кашля, выраженность инфекционно-токсического синдрома, данные аускультации легких, абсолютное значение лейкоцитов в общеклиническом анализе крови и уровень С-реактивного белка. Для удобства использования в практическом здравоохранении предложены онлайн калькуляторы, учитывающие вышеперечисленные признаки.

представлены рекомендации по лечению детей с внебольничными пневмониями, вызванными *M.pneumoniae*, в т.ч. штаммами, резистентными к

макролидам. Показано, что у детей старше 10 лет с микоплазменной пневмонией, проявляющейся выраженным сухим кашлем, госпитализацией позднее 6 дня от начала болезни, наличием сохраняющейся лихорадки и одышки, следует рассмотреть возможность использования в качестве стартовой терапии доксициклина.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в лабораториях, аккредитованных в установленном порядке; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (594 ребенка с внебольничными пневмониями различной этиологии), корректными методами статистической обработки; результаты исследования являются воспроизводимыми;

теория построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта и результатов экспериментальных и клинических исследований последних лет;

использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Горелов А.В., 2024; Голубева М.В., 2021, Бабаченко И.В., 2023);

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике (Мелехина Е.В., 2025; Козырев Е.А., 2023);

использованы современные методики сбора и обработки информации; статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программ: STATISTICA 8.0, Microsoft Excel 2007, StatTechv. 4.8.10 (разработчик - ООО "Статтех", Россия).

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научно-практического исследования: разработке дизайна исследования, определении цели и задач, положений, выносимых на защиту, формулировке выводов, практических рекомендаций. Автором осуществлены: отбор пациентов в исследование, сбор и интерпретация клинико-лабораторных данных, формирование электронной базы данных, статистический анализ и подготовка публикаций, выступление с докладами и написание диссертации.

Соискатель Гатауллин М.Р. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию об эпидемиологических, клинических и лабораторных особенностях микоплазменных пневмоний у детей, эффективных подходах к этиотропной терапии.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 6 докторов наук по научной специальности 3.1.22. Инфекционные болезни, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 0.

Тафеева Елена Анатольевна

21.05.2026