

## **ОТЗЫВ**

### **официального оппонента**

профессора кафедры биомедицинской инженерии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Юго-Западный государственный университет», доктора медицинских наук Агаркова Николая Михайловича на диссертацию Евневич Юлии Владимировны «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (биологические науки).

### **Актуальность выполненной работы**

В последние десятилетия доля людей пожилого возраста непрерывно растет. Среди распространенных заболеваний у лиц старшей возрастной группы особое место занимают болезни органов дыхания. Стоит отметить, что смертность людей данной возрастной категории от заболеваний респираторного тракта снижалась с каждым годом, но с появлением в 2020 году коронавирусной инфекции ситуация изменилась.

За счет снижения функций иммунной системы, разнообразия микробиоты, физиологических резервов, происходящих с возрастом, а также полиморбидности лицам старше 60 лет присущи серьезные осложнения COVID-19 с высоким уровнем летальности.

Изучение микробиоты респираторного тракта у лиц пожилого и старческого возраста с коронавирусной инфекцией позволило выделить значимые бактерии, влияющие на течение и неблагоприятный исход COVID-19 у данной возрастной группы риска.

### **Теоретическая значимость и научная новизна работы**

В диссертационной работе Евневич Юлии Владимировны впервые было показано, что микробиоценоз нижних дыхательных путей при коронавирусной инфекции преимущественно представлен альфа-

гемолитическими стрептококками, дрожжеподобными грибами *Candida albicans* и грамотрицательными бактериями *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii* и *Pseudomonas aeruginosa*.

Впервые установлено, что одним из отягощающих факторов течения данного заболевания у лиц пожилого и старческого возраста является тенденция увеличения с возрастом частоты обнаружения патогенных микроорганизмов *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii* и *Candida non albicans* и снижения представителей микробиоты альфа-гемолитических стрептококков, в сравнении с лицами в возрасте 18-59 лет.

Впервые показано влияние изменения стратегии антибактериальной терапии у лиц старше 60 лет с коронавирусной инфекцией на уменьшение частоты присоединения бактериальных инфекций. У лиц старше 60 лет в отделениях реанимации при назначении антибактериальных препаратов при признаках присоединения вторичной бактериальной инфекции, в сравнении с этиотропным назначением антибактериальной терапии при лечении COVID-19, доказано сокращение частоты выделения патогенных бактерий *Klebsiella pneumoniae* на 11,8% и *Pseudomonas aeruginosa* на 6,3%.

Продемонстрировано, что у лиц пожилого возраста в качестве дополнительного предиктора летального исхода может выступать колонизация нижних дыхательных путей при поступлении в стационар *Enterococcus faecium* и микромицетами. У лиц старческого возраста статистически значимых различий обнаружено не было.

Таким образом, достоверные результаты были получены на основании достаточной статистической обработки и достаточного объёма материала. Научные положения, выдвинутые на защиту Евневич Ю.В., выводы диссертационного исследования научно обоснованы, полностью соответствуют сформулированным целям и задачам, аргументированы и убедительны.

## **Практическая значимость работы**

Изучение особенностей микробиоты нижних дыхательных путей позволило выявить достоверные отличия частоты обнаружения патогенных микроорганизмов у лиц разных возрастных групп с COVID-19: в возрасте 60-74 года и 75-89 лет в сравнении с лицами 18-59 лет *Klebsiella pneumoniae* встречалась чаще на 5,4% и 9,7%, *Acinetobacter baumannii* на 1,4% и 6,4% и *Candida non albicans* на 1% и 1,2% соответственно. Также выявлено снижение обнаружения представителя резидентной микрофлоры альфа-гемолитических стрептококков с увеличением возраста. На основе этих результатов создана программа для ЭВМ (микроКОВИД), которая позволяет прогнозировать состав микробиоты нижних дыхательных путей при COVID-19 с учетом возраста.

Автором было обнаружено, что у лиц в возрасте 60-74 года и 18-59 лет из нижних дыхательных путей при госпитализации были выявлены бактерии, которые влияют на неблагоприятный исход при COVID-19 (у людей пожилого возраста данными бактериями явились *Enterococcus faecium* и микромицеты, у молодого и среднего возраста - *Klebsiella pneumoniae*). У лиц в возрасте 60-74 года положительное влияние на исход коронавирусной инфекции было выявлено при обнаружении альфа-гемолитического стрептококка.

## **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Степень достоверности научных положений определяется корректностью сбора информации, использованием современных микробиологических и статистических методов исследования, репрезентативностью выборки и апробацией результатов.

Теоретическая часть работы диссертационного исследования согласуется с имеющимися доступными в литературе опубликованными

данными. Концепция основывается на анализе и обобщении научных данных, полученных в исследованиях отечественных и зарубежных ученых.

Полученные соискателем ученой степени результаты с использованием современных методов исследования, сбора и обработки информации дополняют новыми данными изучаемый вопрос.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Евневич Юлии Владимировны изложена на 116 страницах машинописного текста и построена по классической схеме и состоит из введения, обзора литературы, описания используемых в работе материалов и методов, полученных результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя литературы, включающего 188 источников, из них на русском языке – 60, на английском – 128. Работа иллюстрирована 24 рисунками и 13 таблицами.

В обзоре литературы преобладают источники за последние 5 лет, что свидетельствует об актуальности представленных литературных данных и позволяет составить современное представление об актуальности диссертационной работы и направления исследований в целом.

Поставленные задачи корректны и их решение раскрывает основную цель диссертации. Цель исследования конкретна и точно сформулирована. Основные результаты работы отражены в главе обсуждения собственных результатов и выводах, формулирование и содержание которых объективно.

По материалам диссертации опубликованы 12 научных работы, в том числе 7 статей в журналах, рекомендованных Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования материалов диссертационных исследований и 5 тезисов докладов. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат в полном объеме отражает основные положения и содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

Текст диссертации написан хорошим литературным языком, содержит большое количество таблиц и рисунков, что позволяет детально разобраться в представленном материале.

Принципиальных замечаний и спорных положений в работе не имеется.

В порядке дискуссии хотелось бы задать соискателю несколько вопросов.

1. Как Вы считаете, оказывает ли влияние снижение резидентной микрофлоры у лиц пожилого и старческого возраста на более частое присоединение вторичной бактериальной инфекции?

2. Чем Вы можете объяснить увеличение обнаружения *Acinetobacter baumannii* MDR у лиц старшей возрастной группы в период использования антибактериальных препаратов при убедительных признаках присоединения вторичной бактериальной инфекции?

Вопросы не снижают общей научно-практической ценности проведенного исследования и положительной оценки диссертационной работы.

## **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Диссертация Евневич Юлии Владимировны на тему «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия, является самостоятельно выполненным, завершенным научно-квалификационным исследованием.

В диссертации решена актуальная задача о влиянии микробиоты нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста на течение и исход COVID-19 у лиц пожилого и старческого возраста.

По актуальности, новизне, научной и практической значимости, объему исследований, глубине анализа и обобщения материала настоящая диссертация полностью соответствует п. 9 и п.14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, с изм., утв. 21.04.2016 г. №335, от 01.10.2018 г. №1168, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Евневич Юлия Владимировна - заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

Профессор кафедры биомедицинской инженерии  
ФГБОУ ВО «Юго-западный государственный университет»,  
доктор медицинских наук, профессор  
(14.00.33 – социальная гигиена и организация здравоохранения),  
профессор (14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение)

«08» июня 2023 г.

Агарков Николай Михайлович



Полное название: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Юго-Западный государственный университет». Сокращенное название: ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет»

Адрес: 305040, Курская область, г. Курск, ул. 50 лет Октября, 94.

Телефон: 8(4712) 22-26-60. E-mail: [rector@swsu.ru](mailto:rector@swsu.ru). Сайт: <https://swsu.ru/>

## СОГЛАСИЕ


На оппонирование диссертации, защищаемой в диссертационном совете Д 75.2.020.01 при Автономной научной некоммерческой организации высшего образования научно-исследовательский центр "Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии" по защите кандидатских и докторских диссертаций. Адрес: 197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо, д.3.

Специальность диссертационного совета 3.1.31. Геронтология и гериатрия (биологические науки).

Я, Агарков Николай Михайлович, согласен быть официальным оппонентом по диссертации Евневич Юлии Владимировны на тему: «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

О себе сообщаю следующее:

1. Год рождения: 1963
  2. Гражданство - РФ
  3. Место работы – ФГБОУ ВО «Юго-западный государственный университет»
  4. Адрес места работы, телефон, должность - 305040, Курская область, г. Курск, ул. 50 лет Октября, 94, 8(4712) 22-26-60, профессор кафедры биомедицинской инженерии.
  5. Ученая степень с указанием специальности – доктор медицинских наук, социальная гигиена и организация здравоохранения
  6. Ученое звание с указанием специальности – профессор, общественное здоровье
  7. Основные работы (6 работ за последние 5 лет):
1. Агарков Н.М., Коломиец В.И., Корнеева С.И., Москалева Е.О., Макконен К.Ф. Информативность сывороточных цитокинов и их значение в формировании метаболического синдрома с артериальной гипертензией в пожилом возрасте // Медицинская иммунология. – 2021. – Т. 23, № 2. – С. 303-310.
  2. Агарков Н.М., Макконен К.Ф., Титов А.А., Митихина М.С., Колпина Л.В. Изменение липидограммы и системы гемостаза у пожилых пациентов с инфарктом миокарда, артериальной гипертензией в зависимости от выраженности синдрома старческой астении // Артериальная гипертензия. – 2022. – Т. 28, №3. – С. 280-288.
  3. Агарков Н.М., Маркелов М.Ю., Маркелова Е.А., Волков П.С. Диагностика и прогнозирование инфаркта миокарда в пожилом возрасте по информативным кардиомаркерам // Клиническая медицина. – 2020. – Т. 98, № 4. – С. 282-286.
  4. Агарков Н.М., Маркелов М.Ю., Маркелова Е.А., Лутай Ю.А., Волков П.С. Информативность и прогностическая значимость кардиомаркеров при инфаркте миокарда у пожилых // Успехи геронтологии. – 2020. – Т. 33, № 1. – С. 82-86.
  5. Титов А.А., Агарков Н.М., Митихина М.С. Проблемы онкологов и онкологических больных, связанные с пандемией COVID-19 // Вопросы онкологии. – 2022. – Т. 68, № 3 – С. 245-250.
  6. Фабрикантов О.Л., Агарков Н.М., Лев И.В., Гурко Т.С., Николашин С.И. Ассоциация пролиферативной диабетической ретинопатии в пожилом возрасте с системой комплемента крови // Офтальмология. – 2022. – №19(4) – С. 829–834.

 \_\_\_\_\_ проф., д.м.н. Николай Михайлович Агарков

« 11 » мая 2023 г.



Подпись \_\_\_\_\_  
Агаркова Н.М.

Доверенность  
Специалист по кадрам

\_\_\_\_\_ Черных Т.В.

### СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Евневич Юлии Владимировны на тему: «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (биологические науки)

№ п/п	ФИО	Год рождения, гражданство	Место основной работы, должность	Ученая степень, специальность	Ученое звание	Основные работы
1	Агарков Николай Михайлович	1963 г., гражданин России	ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет», профессор кафедры биомедицинской инженерии	Доктор медицинских наук, 14.00.33 – Социальная гигиена и организация здравоохранения	Профессор	<p>1. Агарков Н.М., Коломиец В.И., Корнеева С.И., Москалева Е.О., Макконен К.Ф. Информативность сывороточных цитокинов и их значение в формировании метаболического синдрома с артериальной гипертензией в пожилом возрасте // Медицинская иммунология. – 2021. – Т. 23, № 2. – С. 303-310.</p> <p>2. Агарков Н.М., Макконен К.Ф., Титов АА., Митихина М.С., Колпина Л.В. Изменение липидограммы и системы гемостаза у пожилых пациентов с инфарктом миокарда, артериальной гипертензией в зависимости от выраженности синдрома старческой астении // Артериальная гипертензия. – 2022. – Т. 28, №3. – С. 280-288.</p> <p>3. Агарков Н.М., Маркелов М.Ю., Маркелова Е.А., Волков П.С. Диагностика и прогнозирование инфаркта миокарда в пожилом возрасте по информативным</p>



					<p>кардиомаркерам // Клиническая медицина. – 2020. – Т. 98, № 4. – С. 282-286.</p> <p>4. Агарков Н.М., Маркелов М.Ю., Маркелова Е.А., Лутай Ю.А., Волков П.С. Информативность и прогностическая значимость кардиомаркеров при инфаркте миокарда у пожилых // Успехи геронтологии. – 2020. – Т. 33, № 1. – С. 82-86.</p> <p>5. Титов А.А., Агарков Н.М., Митихина М.С. Проблемы онкологов и онкологических больных, связанные с пандемией COVID-19 // Вопросы онкологии. – 2022. – Т. 68, № 3 – С. 245-250.</p> <p>6. Фабрикантов О.Л., Агарков Н.М., Лев И.В., Гурко Т.С., Николашин С.И. Ассоциация пролиферативной диабетической ретинопатии в пожилом возрасте с системой комплемента крови // Офтальмология. – 2022. – №19(4) – С. 829–834.</p>
--	--	--	--	--	---

Заведующий кафедрой биомедицинской инженерии  
ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет»

  
Н.А. Корневский

« 11 » мая 2023 г.



Составлен и подписан Корневского Н.А.  
специалист по кадрам  
Черных Т.В.

## **ОТЗЫВ** **официального оппонента**

ведущего научного сотрудника научно-исследовательского отдела биоиндикации федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий доктора медицинских наук, доцента Родионова Геннадия Георгиевича на диссертацию Евневич Юлии Владимировны на тему: **«Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID -19»**, представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук, по специальности 3.1.31. –геронтология и гериатрия (биологические науки).

### **Актуальность выполненного исследования**

Наиболее значимыми достижениями современной биологии и медицины является прогресс в исследовании микробиоты и ее роли в поддержании здоровья человека.

Микробиота респираторного тракта, а также ее возрастные особенности остаются малоизученными. Однако с развитием в 2020 году пандемии коронавирусной инфекции данная тема стала представлять значительный интерес для научного поиска.

Диссертационное исследование Евневич Юлии Владимировны является актуальным в сфере геронтологии, так как лица старшей возрастной группы подвержены серьезным осложнениям коронавирусной инфекции с более высоким уровнем смертности, что связывают со снижением функции иммунной системы, происходящей с возрастом, снижением физиологических резервов, полиморбидностью.

Также проведенное исследование представляет интерес в связи с проблемой роста резистентности микроорганизмов к антибактериальным препаратам, которая приняла глобальный характер. Инфекции, вызванные антибиотикорезистентными штаммами микроорганизмов, чаще требуют удлинения сроков пребывания в лечебном учреждении, применения комбинированной антибактериальной терапии с включением резервных препаратов.

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Евневич Ю.В. впервые определены микроорганизмы, выделенные из нижних дыхательных путей у лиц разных возрастных групп с коронавирусной инфекцией, что дало возможность выделить наиболее значимые микроорганизмы, ассоциированные с присоединением бактериальной инфекции и осложнением течения COVID-19.

Также проведено сравнение микроорганизмов, выделенных из нижних дыхательных путей у лиц разных возрастных групп при коронавирусной

инфекции и установлен отягощающий фактор течения данного заболевания у лиц пожилого и старческого возраста.

Показано влияние изменения стратегии антибактериальной терапии у лиц старше 60 лет с коронавирусной инфекцией на уменьшение частоты присоединения бактериальных инфекций.

Продемонстрировано, что у лиц пожилого возраста в качестве дополнительного предиктора летального исхода может выступать колонизация нижних дыхательных путей при поступлении в стационар *Enterococcus faecium* и микромицетами. У лиц старческого возраста статистически значимых различий обнаружено не было.

Степень достоверности научных положений определяется репрезентативностью и достоверностью первичных аналитических данных: большим объемом клинического и лабораторного материала, использованием современных микробиологических и статистических методов исследования; репрезентативностью выборки и апробацией результатов.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Оценка достоверности и новизны результатов исследования показала, что результаты основаны на достаточных по объему данных и современных методах исследования.

Теоретическая часть работы дополняет имеющиеся в литературе опубликованные данные других авторов по теме диссертации.

Концепция основывается на анализе и обобщении научных данных, полученных в материалах отечественных и зарубежных исследователей.

Полученные соискателем ученой степени результаты с использованием современных аналитических методов дополняют новыми данными изучаемый вопрос.

#### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Диссертационная работа Евневич Юлии Владимировны имеет важное научно-практическое значение. Результаты исследования особенностей микробиоты нижних дыхательных путей позволило выявить достоверные отличия частоты обнаружения патогенных микроорганизмов у лиц разных возрастных групп с COVID-19, что позволит разработать индивидуальную стратегию ведения лиц пожилого и старческого возраста с коронавирусной инфекцией.

Внедрение полученных результатов исследования внесут вклад в улучшение мониторинга тяжести течения и прогноза заболевания, а также позволят использовать персонифицированную тактику ведения пациентов с коронавирусной инфекцией, особенно у лиц пожилого и старческого возраста.

#### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация построена по классическому принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и библиографического

указателя, включающего 188 источников, из них на русском языке – 60, на английском – 128. Работа иллюстрирована 24 рисунками и 13 таблицами.

#### **Анализ диссертации по главам**

Во введении, автор логично обосновывает актуальность темы исследования и формулирует логичные задачи для достижения основной цели по особенностям микробиоты нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19 и ее влияния на течение заболевания. Положения, выносимые на защиту, закономерны и логичны.

Первая глава «Обзор литературы» включает в себя материалы о коронавирусной инфекции и микробиоте у лиц пожилого и старческого возраста. Представленный обзор литературы имеет достаточный объем и подчеркивает осведомленность автора по различным направлениям исследуемой проблемы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлена характеристика исследуемых групп, описаны выделенные 4 части исследования, микробиологические и молекулярно-биологические методы исследования, а также изложены методы статистического анализа.

В третьей главе «Результаты исследования» отражены результаты проведенных исследований. Показано, что при коронавирусной инфекции в нижних дыхательных путях преобладают альфа-гемолитические стрептококки, грибы *Candida albicans* и грамотрицательные бактерии - *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii* и *Pseudomonas aeruginosa*. У лиц старшей возрастной группы с увеличением возраста снижалась частота обнаружения альфа-гемолитического стрептококка, а частота выявления *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii* и *Candida non albicans*, в сравнении с людьми молодого и среднего возраста увеличивалась.

При сравнении микробиоты из нижних дыхательных путей у лиц старше 60 лет с пневмонией, ассоциированной и неассоциированной с коронавирусной инфекцией было показано, что при COVID-19 увеличивается частота встречаемости альфа-гемолитического стрептококка, *Candida albicans*, *Neisseria subflava* и снижается частота обнаружения *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Acinetobacter calcoaceticus*, в сравнении с лицами с пневмонией, вызванной другими вирусными агентами.

Изменение стратегии антибактериальной терапии (с назначения антибиотиков повсеместно (1 этап) не только при признаках присоединения бактериальной инфекции (2 этап)) привело к сокращению у лиц старшей возрастной группы выделения *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa* в отделениях ОРИТ и увеличению в прочих отделениях встречаемости *Candida albicans* и *Neisseria subflava*.

Прогноз был благоприятный при выделении альфа-гемолитических стрептококков. Такие микроорганизмы как *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecium*, *Klebsiella pneumoniae* и микромицетов указывали на неблагоприятный исход при данном заболевании. Причем у лиц в возрасте 18-59 лет чаще при неблагоприятном исходе, чем при благоприятном обнаруживалась *Klebsiella pneumoniae*, а у пациентов в возрасте 60-74 года -

*Enterococcus faecium* и микромицеты. У людей старческого возраста значимых результатов получено не было.

Четвертая глава посвящена обсуждению и анализу полученных результатов исследований. Проведено сопоставление результатов собственных исследований с данными, опубликованными в отечественной и зарубежной литературе.

Завершается работа выводами и практическими рекомендациями, вытекающими из основных положений, представленных в диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 12 оригинальных научных работ в отечественных журналах, включая из них 7 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертационных исследований, 5 тезисов докладов. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает основные положения и содержание диссертации, выводы и практические рекомендации.

Диссертационная работа Евневич Юлии Владимировны написана литературным языком с использованием научной терминологии. Информация, представленная в исследовании, изложена логично и последовательно, проиллюстрирована рисунками и таблицами.

Работа логично выстроена, цель и задачи достигнуты, получены ценные результаты. Принципиальных замечаний к работе нет.

В порядке научной дискуссии хотелось бы задать диссертанту несколько вопросов:

1. Какова клиническая эффективность использования MALDI TOF масс-спектрометрии в видовой идентификации бактерий по сравнению с классическими биохимическими тестами, какие преимущества и недостатки у этого метода?

2. Как меняется микробиота кишечника человека с возрастом и есть ли связь с изменением микробиоты дыхательных путей.

3. Какую методику Вы использовали для определения чувствительности к колистину?

Вопросы не снижают общей научно-практической ценности проведенного исследования и положительной оценки диссертационной работы.

#### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Евневич Юлии Владимировны на тему: «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID -19», представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности

3.1.31. –геронтология и гериатрия, является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение научной задачи современной геронтологии по изучению влияния микробиоты нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19 на течение заболевания.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, объему исследований, глубине анализа и достоверности полученных результатов диссертационная работа Евневич Юлии Владимировны соответствует требованиям п. 9 и п.14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней...» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, с изм., утв. 21.04.2016 г. №335, от 01.10.2018 г. №1168, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31 – геронтология и гериатрия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук доцент  
(3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика)  
ведущий научный сотрудник НИО биоиндикации  
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и  
радиационной медицины имени А.М. Никифорова»  
МЧС России



— Родионов Г.Г.

«9» июня 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук доцента Родионова Г.Г. заверяю

Начальник отдела кадров



Е.Н. Смирнова

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 4/2, лит. А, пом. 1Н  
Тел.: 8(812) 702-63-47; email: medicine@ncerm.ru

## СОГЛАСИЕ НА ОППОНИРОВАНИЕ

диссертационной работы, защищаемой в диссертационном совете  
Д 75.2.020.01 при АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт  
биорегуляции и геронтологии» по защите кандидатских и докторских  
диссертаций

*197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо, д. 3*

Специальность диссертационного совета 3.1.31. Геронтология и гериатрия (биологические науки).

Я, Родионов Геннадий Георгиевич, согласен быть официальным оппонентом по диссертации Евневич Юлии Владимировны на тему «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.

О себе сообщаю следующее:

1. Год рождения – 1961.
2. Гражданство – РФ.
3. Место работы – ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России.
4. Адрес места работы, телефон, должность – 197345, Санкт-Петербург, ул. Оптиков, д.54, 94, 8(812) 607-59-27, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского отдела биоиндикации.

5. Ученая степень с указанием специальности – доктор медицинских наук, 20.02.23 (6.2.10) поражающее действие специальных видов оружия, средства и способы защиты ДК № 026205.

6. Ученое звание с указанием специальности – доцент, биохимия.

7. Основные работы (6 работ за последние 5 лет):

7.1. Шантырь И.И., Родионов Г.Г., Санников М.В., Светкина Е.В., Колобова Е.А. Оценка микробиоты кишечника у оперативного состава МЧС России, работающего в Арктической зоне России // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2022. № 2. С. 72–81.

7.2. Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Дударенко С.В., Светкина Е.В., Ушал И.Э., Сарьян Э.С. Состояние микробиоты кишечника и уровень холестерина у ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской АЭС в отдаленном периоде // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2020. – № 1 – С. 70-76.

7.3. Шантырь И.И., Родионов Г.Г., Фоминых Ю.А., Бацков С.С., Ушал И.Э., Колобова Е.А., Светкина Е.В., Санников М.В. Состояние микробиоты кишечника и параметры оксидативного стресса у пациентов с метаболическим синдромом // Экология человека. – 2019. – № 6. – С. 23–29.

7.4. Красаков И.В., Литвиненко И.В., Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Светкина Е.В. Оценка микробиоты кишечника у пациентов с болезнью Паркинсона с помощью метода газовой хромато-масс-спектрометрии // *Анналы клинической и экспериментальной неврологии.* – 2018. – 12(4) – С. 23–29.

7.5. Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Колобова Е.А., Светкина Е.В. Особенности пристеночной микробиоты кишечника у пожилых мужчин Санкт-Петербурга // *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология.* – 2018. – 153(5) – С. 66–72.

7.6. Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Ушал И.Э., Колобова Е.А., Светкина Е.В., Осешнюк Р.А., Шабанов П.Д. Опыт определения концентрации противоопухолевых препаратов как способ обеспечения безопасности фармакотерапии // *Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии.* – 2018. – Т. 16. – № 1. – С. 64–70.

Ведущий научный сотрудник  
научно-исследовательского отдела биоиндикации  
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и  
радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России  
доктор медицинских наук, доцент

Г.Г. Родионов

« 10 » мая 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Родионова Г.Г. заверяю:  
Начальник отдела кадров



Е.Н. Смирнова

« 10 » мая 2023 г.



### СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Евневич Юлии Владимировны на тему «Особенности микробиоты отделяемого нижних дыхательных путей у лиц пожилого и старческого возраста при COVID-19», представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия.


№ п/п	ФИО	Год рождения, гражданство	Место основной работы, должность	Ученая степень, специальность	Ученое звание	Основные работы
1	Родионов Геннадий Георгиевич	1961 г., гражданин России	ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова», МЧС России, Санкт-Петербург, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского отдела биоиндикации	Доктор медицинских наук, 20.02.23 (6.2.10) – поражающее действие специальных видов оружия, средства и способы защиты ДК № 026205	Доцент	<p>1. Шантырь И.И., Родионов Г.Г., Санников М.В., Светкина Е.В., Колобова Е.А. Оценка микробиоты кишечника у оперативного состава МЧС России, работающего в Арктической зоне России // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2022. № 2. С. 72–81.</p> <p>2. Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Дударенко С.В., Светкина Е.В., Ушал И.Э., Сарьян Э.С. Состояние микробиоты кишечника и уровень холестерина у ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской АЭС в отдаленном периоде // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2020. – № 1 – С. 70-76.</p> <p>3. Шантырь И.И., Родионов Г.Г., Фоминых Ю.А., Бацков С.С., Ушал И.Э., Колобова Е.А., Светкина Е.В., Санников М.В. Состояние микробиоты кишечника и параметры оксидативного стресса у пациентов с метаболическим синдромом // Экология человека. – 2019. – № 6. – С. 23–29.</p> <p>4. Красаков И.В., Литвиненко И.В., Родионов</p>

					<p>Г.Г., Шантырь И.И., Светкина Е.В. Оценка микробиоты кишечника у пациентов с болезнью Паркинсона с помощью метода газовой хромато-масс-спектрометрии // <i>Анналы клинической и экспериментальной неврологии.</i> – 2018. – 12(4) – С. 23–29.</p> <p>5. Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Колобова Е.А., Светкина Е.В. Особенности пристеночной микробиоты кишечника у пожилых мужчин Санкт-Петербурга // <i>Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология.</i> – 2018. – 153(5) – С. 66–72.</p> <p>6. Родионов Г.Г., Шантырь И.И., Ушал И.Э., Колобова Е.А., Светкина Е.В., Осешнюк Р.А., Шабанов П.Д. Опыт определения концентрации противоопухолевых препаратов как способ обеспечения безопасности фармакотерапии // <i>Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии.</i> – 2018. – Т. 16. – № 1. – С. 64–70.</p>
--	--	--	--	--	--

Ведущий научный сотрудник научно-исследовательского отдела биоиндикации ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России, д.м.н., доцент

Подпись д.м.н., доцента Г.Г. Родионова заверяю:

Ученый секретарь  
кандидат медицинских наук

 Г.Г. Родионов

  
 М.В.Санников

« 10 » март 2023 г.