

Отзыв

на автореферат диссертации Вершининой Марины Германовны «Диагностика сепсиса на основе микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических исследований», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.3.8 – «Клиническая лабораторная диагностика».

Сепсис является одной из самых актуальных и сложных проблем современной медицины, наиболее частой причиной смерти госпитализированных пациентов, в силу сложной диагностики, непредсказуемого течения и частого неблагоприятного исхода. По данным современной мировой литературы в течение последнего десятилетия отмечен рост заболеваемости сепсисом и высокий уровень летальности (30–50%).

Оптимизация лабораторной диагностики при данной нозологической форме несмотря на наличие различных руководств, международных дискуссий и опубликованных алгоритмов, до настоящего времени не является решённой проблемой, что приводит к неправильному (недостаточному или избыточному) лечению. Клинические симптомы, связанные с сепсисом, далеко не однозначны в клинической оценке, а лабораторные показатели не всегда специфичны, что затрудняет раннюю диагностику сепсиса. Диагностический поиск, основанный на использовании одного лабораторного маркера, не обеспечивает достаточной точности. Отсутствие специфических лабораторных показателей и высокий процент отрицательных результатов микробиологических исследований даже у пациентов с сепсисом усугубляют то положение, при котором диагноз ставиться с опозданием. Неспособность выявить сепсис на ранних стадиях задерживает эффективное лечение, что приводит к высокой смертности больных. Чтобы преодолеть эти ограничения, медицинские исследователи находятся в постоянном поиске как лучших лабораторных анализов, так и их комбинаций для раннего выявления,

мониторинга течения и наиболее успешного лечения этого страшного осложнения.

Диссертационная работа Вершининой М.Г. посвящена обоснованию и разработке алгоритма лабораторной диагностики для верификации и прогнозирования течения септических состояний у больных в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) в многопрофильном стационаре на основе комплексного клинико-лабораторного анализа различных микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических биомаркеров у пациентов с сепсисом. Для достижения данной цели в работе четко сформулированы 5 последовательных задач и четыре положения, вынесенных на защиту. Подчеркнуто, что впервые проведен сравнительный анализ результатов микробиологических и молекулярно-генетических исследований у пациентов ОРИТ, изучены возможности метода полимеразной цепной реакции в реальном времени (ПЦР-РВ) для выявления инфекционного агента при сепсисе и синдроме системной воспалительной реакции (ССВР). Работа выполнена на большом клиническом материале (проведен комплексный мониторинг 2274 пациентов, в исследование были включены 7428 образцов биоматериала от пациентов, поступивших в реанимационные отделения многопрофильного стационара с подозрением на сепсис и тяжелые инфекции), что не вызывает сомнений в достоверности полученных результатов. Продемонстрирована высокая эффективность комплексного лабораторно-диагностического обследования пациентов многопрофильного стационара с сепсисом и ССВР. Определен перечень наиболее информативных маркеров, позволяющих прогнозировать развитие, течение и исход заболевания. Впервые изучена и определена прогностическая ценность определения пресепсина, показатели расчета клиренса прокальцитонина и клиренса проадренomedулина у пациентов с целью диагностики, мониторинга и прогноза неблагоприятного исхода. Изучена и обоснована целесообразность включения определения концентрации проадренomedулина крови в перечень лабораторных исследований для

пациентов реанимационных отделений. На основе полученных результатов впервые разработан диагностический алгоритм клинико-лабораторной диагностики сепсиса и ССВР пациентов реанимационных отделений для своевременной диагностики, мониторинга и коррекции интенсивной терапии.

Полученные автором результаты позволяют значительно сократить время диагностики сепсиса и ССВР, оптимизировать лабораторный мониторинг течения заболевания и с определённой степенью достоверности прогнозировать исход. Так в частности использование методологии ПЦР в режиме реального времени позволяет сократить время идентификации бактериальных и грибковых патогенов инфекций кровотока до 4–6 ч при сохранении высокой чувствительности (93%) и специфичности (88%) исследования. Целенаправленное использование таких маркеров как прокальцитонин, MR-проадреномедуллин, пресепсин и С-реактивный белок, а также клиренсов прокальцитонина и MR-проадреномедулина, позволяет значительно улучшить диагностику сепсиса и ССВР, проводить своевременную коррекцию интенсивной терапии и, следовательно, достигать лучших результатов лечения пациентов, а также прогнозировать неблагоприятный исход болезни.

Диссертационная работа Вершининой М.Г. на тему «Диагностика сепсиса на основе микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических исследований», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной, логически выстроенной научно-квалификационной работой, выполненной на актуальную и важную тему. В работе представлено решение важной научно-практической проблемы: оптимизации лабораторной диагностики сепсиса и прогнозирования течения септических состояний у больных в отделениях реанимации и интенсивной терапии в многопрофильном стационаре путём разработки алгоритма лабораторной диагностики на основе комплексного клинико-лабораторного анализа различных микробиологических,

молекулярно-генетических и иммунохимических биомаркеров у пациентов с сепсисом.

Таким образом диссертация М.Г. Вершиной по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика.

Профессор кафедры клинической биохимии
и лабораторной диагностики

д.м.н. доцент



Грашин Роман Арикович

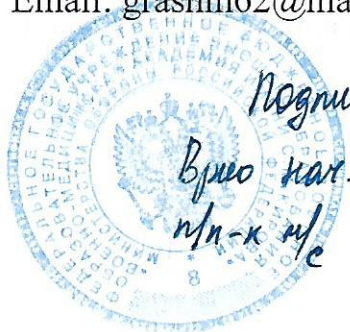
« 20 » марта 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Почтовый адрес: 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6 лит. Ж.

Телефон: 8(812)295-32-25

Email: grashin62@mail.ru



Подпись заверяю

Врио нач. орг. НР и ПУПК

И/П-К И/С

 И. Лагин