

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Клименковой Ольги Анатольевны «Управление качеством лабораторных исследований на преаналитическом этапе с использованием индекса гемолиза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.10 – клиническая лабораторная диагностика

За последние десятилетия возросла надежность и стандартизация аналитических систем, тем самым сократив процент аналитических ошибок более чем в 10 раз. При этом процент ошибок на преаналитическом этапе остается довольно высоким. Это связано с тем, что внелабораторная часть преаналитического этапа (процедуры сбора, хранения, транспортировки образцов) находятся вне контроля сотрудников лаборатории. Для оценки качества поступающего биоматериала Международная федерация клинической химии и лабораторной медицины (IFCC) реализовала проект по внедрению индикаторов качества, которые следует рассматривать, как инструмент управления качеством лабораторных исследований. В частности, процент проб с гемолизом относительно общего числа проб, поступающих в лабораторию, является наиболее значимым. В практической деятельности лабораторий используются два подхода к оценке гемолиза в образце сыворотки крови – визуальный и автоматизированный с помощью измерения индекса гемолиза на биохимических аналитических системах. Однако в настоящее время использование индекса гемолиза с целью управления качеством лабораторных исследований имеет ряд нерешенных организационных и экономических проблем, что обуславливает актуальность данной работы.

Автором работы определен критерий отнесения образца сыворотки крови к гемолизированному при автоматизированном измерении с учетом ассортимента выполняемых исследований и лабораторной безопасности пациента. При этом, рассчитанный процент гемолизированных образцов сыворотки крови на основе измерения индекса гемолиза на автоматических биохимических анализаторах может применяться как объективный критерий оценки качества взятия биоматериала. Автором разработан алгоритм работы с гемолизированными образцами с учетом измерения индекса гемолиза на основе расчета величины критической разницы (RCV).

Анализ содержания автореферат позволяет сделать вывод, что работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, иллюстрирована таблицами и одной схемой. Результаты исследования изложены четко и последовательно. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе задачам и целям. Основные

