

**В Диссертационный Совет 04.1.001.01 на
базе ФГБУ «Всероссийский центр
экстренной и радиационной медицины
имени А.М. Никифорова» МЧС России
по адресу: 194044, СанктПетербург, ул. Академика
Лебедева, д. 4/2.**

ОТЗЫВ
доктора медицинских наук Чиркова Алексея Модестовича
на автореферат диссертационной работы Марины Германовны
Вершининой
«ДИАГНОСТИКА СЕПСИСА НА ОСНОВЕ
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ, МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ И
ИММУНОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ»
на соискание учёной степени доктора медицинских наук

Представленный М.Г. Вершининой автореферат диссертационного исследования отражает решение одной из самых актуальных и сложных междисциплинарных и важных проблем современной медицины. Известно, что быстрая постановка диагноза и своевременная антибиотикотерапия (АБТ) являются основными факторами благоприятного исхода лечения сепсиса. Однако, имеющиеся алгоритмы ранней диагностики сепсиса, основанные на одном из лабораторных маркеров, отсутствие специфических и высокий процент отрицательных микробиологических тестов у пациентов с сепсисом, а также гетерогенность природы септического процесса, не обеспечивают раннюю диагностику сепсиса. В следствие этого универсального лабораторного метода ранней диагностики сепсиса не существует, что препятствует сохранению жизни пациентов и обуславливают острую потребность в создании ранних лабораторных маркерах сепсиса.

Решение этой сложной проблемы теоретически обоснованно видится автору в использовании последних достижений молекулярной биологии, позволяющих выявлять и идентифицировать ДНК/РНК патогена методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени (ПЦР-РВ) в любом исследуемом биологическом материале, полученном от пациентов. На этой основе также возможно не только определение резистентности выделенного патогена к действию АБП, но и уточнять патогенез заболевания.

В этой связи, целью фундаментального комплексного исследования М.Г. Вершининой явились клинико-лабораторный анализ различных микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических биомаркеров у пациентов с сепсисом и разработка алгоритма для верификации и прогнозирования течения септических состояний. Исследование автора во многом восполняет имеющийся пробел в этой

области медицины и является не только актуальным, но и крайне своевременным.

Использование грамотной методологии и комплексного мультидисциплинарного подхода четкость аргументированной многоплановой работы и ее высокая организация, достаточный объем выборки и обширный спектр самых передовых современных методов исследования, позволили М.Г. Вершининой получить целый ряд важнейших и приоритетных в теоретическом и практическом отношениях результатов.

Так, автором впервые на большом клиническом материале проведен сравнительный анализ результатов микробиологических и молекулярно-генетических исследований и показана высокая эффективность комплексного лабораторно-диагностического обследования пациентов с сепсисом и синдром системной воспалительной реакции (ССВР). При этом впервые у пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) доказана возможность и информативность метода ПЦР-РВ для выявления инфекционного агента при сепсисе и ССВР, а также проведен комплексный клинико-лабораторный анализ значимости отдельных биомаркеров и определен перечень наиболее информативных маркеров. Более того, изучена и определена прогностическая ценность определения пресепсина у пациентов ОРИТ и определены показатели расчета клиренса прокальцитонина (РСТ) и клиренса проадреномедуллина (MR-proADM) и, что особенно важно, обоснована целесообразность включения определения концентрации MR-proADM крови в перечень лабораторных исследований. При этом М.Г. Вершининой впервые создан диагностический алгоритм клинико-лабораторной диагностики сепсиса и ССВР пациентов для своевременного выявления, мониторинга, коррекции интенсивной терапии и улучшения результатов лечения с указанием пороговых значений биомаркеров.

Исследование М.Г. Вершининой имеет неоспоримое теоретическое и практическое значение, поскольку способствует не только своевременной диагностике, ранней этиотропной терапии и улучшению результатов лечения при сепсисе и ССВР, но и расширяет представления о патогенезе сепсиса и ССВР. При этом доказано, что клиренсы MR-proADM и РСТ могут служить ранними лабораторными маркерами прогноза неблагоприятного исхода для пациентов, находящихся в реанимационных отделениях. Большую практическую важность имеют ключевые данные по пороговым значениям ряда лабораторных маркеров, которые могут быть использованы в стратификации госпитализированных пациентов с инфекцией в ОРИТ и предотвращения неблагоприятных исходов.

Разработанный и внедренный автором в клиническую практику обоснованный алгоритм клинико-лабораторной диагностики сепсиса и ССВР для своевременной коррекции интенсивной терапии у пациентов ОРИТ, способствует ранней диагностике, уточнению прогноза течения заболевания и значительно улучшает результаты лечения.

Особое практическую значимость имеют практические рекомендации автора для выявления пациентов, которые находятся в группе риска по развитию бактериальной инфекции, органной дисфункции и септических состояний в клинической практике. Для проведения этиотропной терапии с момента поступления больного в стационар автором рекомендуется использование ПЦР-РВ и выполнять микробиологические и молекулярно-генетические исследования с учетом микробного пейзажа стационара, а также формировать панель для выявления бактериальных патогенов и маркеров резистентности молекулярно-генетическими методами на основании микробного пейзажа и т.д.

Учитывая большой личный вклад, актуальность и своевременность обширного фундаментального комплексного многолетнего исследования, достоверность полученных данных, отраженных в обоснованных выводах и публикациях, их теоретическую важность и высокую практическую значимость для ранней диагностики сепсиса, можно заключить о полном соответствии диссертационной работы М.Г. Вершининой всем требованиям ВАК РФ.

Исследование М.Г. Вершининой открывают новый этап в развитии диагностики теории и этиотропной терапии сепсиса. Приношу автору огромную благодарность за вклад в современную медицину и желаю дальнейших творческих успехов.

**Профессор кафедры юридической
психологии и педагогики ВИПЭ
ФСИН России, доктор медицинских наук**
07. 03. 2023 г.

А. М. Чирков

Федеральное казенное образовательное учреждение высшего образования «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний» (ВИПЭ ФСИН России).

Почтовый адрес: ул. Щетинина, д. 2, г. Вологда, Вологодская область, 160002.

Адрес официального сайта образовательной организации: vipe.fsin.gov.ru.

Адрес электронной почты для направления запросов пользователями: vipe@35.fsin.gov.ru.

Номера телефонов для получения информации справочного характера: приемная начальника института: (8172) 53-01-73; дежурная часть: (8172) 53-01-03; Факс: (8172) 53-01-73.

160002, Северо-Западный федеральный округ, Вологодская область, г. Вологда, ул. Щетинина, д. 2.

Тел. автора отзыва: 8 911 503 76 04.

