

ОТЗЫВ

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

Сепсис в настоящее время представляет одну из важных актуальных проблем в медицине. Важной чертой данного патологического состояния является глобальное и довольно глубокое нарушение метаболизма в организме, которое приводит к развитию полиорганной недостаточности и часто смерти пациентов. Учитывая разносторонность природы сепсиса, важно систематизировать данные о патофизиологии сепсиса, которые позволяют своевременно диагностировать данный патологический процесс. Несмотря на наличие руководств, международных дискуссий и опубликованных алгоритмов для ранней диагностики сепсиса, по-прежнему сохраняются разногласия, что приводит к неправильному лечению. Отсутствие специфических лабораторных тестов для диагностики и мониторинга септических процессов, высокий процент отрицательных микробиологических тестов даже у пациентов с сепсисом усугубляют положение. Для эффективной помощи пациентам, особенно в отделениях интенсивной терапии, диагностические и лечебные мероприятия должны быть начаты на ранней стадии заболевания, что, безусловно, подчеркивает необходимость постановки диагноза как можно скорее. В целях клинико-лабораторной диагностики на основе комплексного клинико-лабораторного анализа различных микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических биомаркеров, автором диссертационного исследования, был разработан алгоритм для верификации и прогнозирования течения септических состояний у больных реанимационных отделений в многопрофильном стационаре. Использование новых, комплексных подходов и совершенствование лабораторной диагностики септических состояний являются чрезвычайно важными.

Все вышеизложенное обосновывает актуальность темы диссертационного исследования Вершининой М.Г.

Цель диссертационной работы заключалась в обосновании и разработке алгоритма для верификации и прогнозирования течения септических состояний у пациентов реанимационных отделений, а именно изучение клинико-лабораторного анализа различных микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических биомаркеров у пациентов с сепсисом, для ранней диагностики, мониторинга и коррекции интенсивной терапии для улучшения результатов лечения.

В ходе выполнения работы автор убедительно показала информативность комплексного применения биомаркеров с использованием различных методов клинической лабораторной диагностики, а также продемонстрировала преимущества данного подхода к ранней диагностике и мониторингу септических состояний.

В исследование были включены 2274 пациентов, из которых 54% составили мужчины и 46% женщины. В работе четкое распределение больных по шести разделам работы, которое представлено в таблице. Представленный объем выборок позволил провести корректный статистический анализ и получить достоверные результаты. Выбор статистических методов обоснован поставленными задачами, проведен на высоком методическом уровне в соответствии с требованиями к применению статистических методов в медицинских исследованиях.

Степень новизны полученных результатов, их научная и практическая значимость не вызывают сомнений. Для повышения результативности микробиологического исследования инфекции кровотока, разработана комбинированная панель идентификации клинически значимых патогенов и специфических генов резистентности ассоциированных с инфекциями кровотока, с целью сокращения времени получения результатов. Изучены характеристики лабораторных маркеров, определен перечень наиболее информативных, для риска развития инфекционных осложнений у пациентов, госпитализированных в отделения реанимации с подозрением на сепсис и использования их при оценке прогноза неблагоприятного исхода. На основании проделанной работы, разработан комплексный алгоритм клинико-лабораторной диагностики сепсиса и тяжелых инфекций для пациентов, поступающих в отделения реанимации для ускоренной диагностики септических состояний, что, соответственно, приведет к улучшению терапии.

Положения, выносимые на защиту, изложены обоснованно и корректно. В выводах структурировано и кратко обобщены основные результаты объёмного исследования, которые демонстрируют достижения поставленных цели и задач работы.

По материалам диссертации имеется достаточное количество публикаций, в том числе изданы учебные пособия: «Современные маркеры сепсиса и системного воспаления для диагностики, мониторинга и прогноза состояния пациентов» и «Лабораторная диагностика сепсиса и системного воспаления в многопрофильном стационаре», одобренные ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации для обучения ординаторов, аспирантов и врачей клиницистов по программам постдипломного образования. Результаты работы были широко представлены научной общественности на различных семинарах, конференциях и конгрессах.

Таким образом, диссертационная работа Вершининой Марины Германовны «Диагностика сепсиса на основе микробиологических, молекулярно-генетических и иммунохимических исследований», является завершённым, самостоятельно выполненным научным исследованием, обладающим несомненной научной новизной, имеющим высокое практическое и теоретическое значение. Работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам диссертант Вершинина М.Г. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика.

Пикалов Илья Викторович
Доктор медицинских наук профессор
Заведующий кафедрой клинической
лабораторной диагностики
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России



Пикалов И.В.

Адрес: 630091, Новосибирск, Красный проспект, 52;
телефон: +7 (383)-222-32-04;
e-mail: kld54kafedra@yandex.ru

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России		
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ		
Начальник ОК		3
14	03	2023 г.