ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ершовой Карины Анатольевны «Прогнозирование риска развития сепсиса у пациентов с воспалительными заболеваниями почек», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Сепсис у пациентов с воспалительными заболеваниями почек продолжает оставаться малоуправляемым состоянием: стандартная клинико-лабораторная картина формируется с запозданием, что сужает окно для своевременной коррекции терапии.

Автор поставил перед собой задачу найти показатель, способный предвидеть этот разворот событий на доклиническом этапе, и сосредоточился на экспрессии гена интерлейкина-6 как на возможном кандидате. Такая постановка вопроса заслуживает внимания уже потому, что переносит акцент с уровня зрелого белка на более раннюю ступень – транскрипционную активность самого гена.

Материал, представленный в автореферате, оценивается как достаточный для кандидатского исследования. В работу вошли ретроспективная выборка из 100 пациентов, проспективная выборка из 60 пациентов с патологией почек (30 из них – с септическим процессом) и 30 условно здоровых добровольцев. Дополнительно проведён систематический обзор литературы по методологии PRISMA-ScR с отбором 39 публикаций, охватывающих 38021 пациента. Подобная трёхуровневая структура – от статистического анализа историй болезни до оценки динамики молекулярного показателя на четырёх стадиях интенсивной терапии – позволяет судить о выводах как об обоснованных.

Центральная находка работы представляется убедительной: транскрипционная активность гена ИЛ-6 достигала пика уже к моменту госпитализации пациента в отделение реанимации, тогда как традиционные маркеры воспаления реагировали заметно позднее – разрыв составлял около суток. Столь выраженное опережение даёт основание рассматривать экспрессию гена ИЛ-6 как ранний индикатор генерализации процесса. Показательно и распределение значений: при сепсисе уровень мРНК ИЛ-6 превышал норму в десятки раз, при благоприятном течении он был существенно ниже, а четвёртая точка наблюдения демонстрировала нормализацию показателя, что хорошо согласуется с логикой разрешения системного воспалительного ответа. Взаимосвязь порога «>3,0 отн. ед.» с наличием органной дисфункции (SOFA $\geq$ 8) выглядит клинически значимой и статистически подтверждённой ($p = 0{,}002$).

Практический выход исследования – интегральный индекс, где экспрессия гена ИЛ-6 впервые сведена в единую расчётную модель с прокальцитонином, шкалой SOFA, показателями лейкоцитов, лейкоцитарного индекса интоксикации, возраста и степени коморбидности. На независимой выборке индекс продемонстрировал AUC 0,81 при чувствительности 83% и специфичности 70%, опередив каждый из маркеров, взятых по отдельности. Сопутствующим результатом стала разработка программного средства

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 640 от 30.10.2025 г.
Приложение на — листах

«Urosepsis Predict Pro» для автоматизации расчёта, что облегчает применение подхода в рутинной практике.

Часть замечаний, чего нельзя не отметить, носит методологический характер: автор сам указывает на предварительный, гипотезообразующий статус модели и на то, что её внешняя валидация ещё впереди. Такая самокритичная позиция скорее говорит в пользу достоверности, нежели наоборот, и не снижает ценности полученного материала. Публикационная активность по теме (5 работ, включая две статьи в изданиях, индексируемых в Scopus и составе перечня ВАК, а также регистрация программы для ЭВМ и приоритетная справка на изобретение) соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским исследованиям.

Автореферат структурирован по принятой схеме – от общей характеристики работы и обоснования выбора маркеров через методологию к результатам, выводам и практическим рекомендациям – при этом все разделы логически связаны и подчинены достижению поставленной цели. Изложение выдержано в едином научном стиле, текст не перегружен второстепенными деталями. Использованный терминологический аппарат и сокращения корректны, а иллюстративный материал органично дополняет текстовую часть. Замечаний принципиального характера по содержанию и оформлению к автору нет.

Учитывая изложенное, диссертацию К.А. Ершовой можно признать завершённым научным трудом, решающим актуальную задачу раннего прогнозирования сепсиса у больных с воспалительными заболеваниями почек. Работа удовлетворяет требования, установленные п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» (постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, действующая редакция), а её автор заслуживает степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии
и трансфузиологии ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России (г. Нижний Новгород),
доктор медицинских наук, доцент Военнов Олег Вячеславович

Подлинность подписи Военнова О.В. заверяю:

Заместитель начальника управления кадрами по образованию Н.В. МАРТЫНОВА

«07» октября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)
603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1.
Тел.: +7 (831) 422-13-79; e-mail: nauka@pimunn.net; www.pimunn.ru