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

Вопрос раннего выявления сепсиса у пациентов урологического профиля остаётся одной из самых уязвимых точек интенсивной терапии. При том, что доля уросепсиса в общей структуре сепсиса достигает трети, а летальность при осложнённом течении превышает 20%, до сих пор нет надёжного инструмента, позволяющего предвидеть генерализацию воспалительного процесса до того, как развернётся клинико-лабораторный синдром системного ответа. Именно на решение этой задачи – поиск показателя, опережающего стандартные маркеры сепсиса, – направлена работа К.А. Ершовой. Подход автора к обозначенной проблеме заслуживает интереса потому, что в качестве кандидатного маркера выбран не сывороточный белок, а сам факт транскрипционной активности гена ИЛ-6, что принципиально меняет временной горизонт диагностики.

Клиническая база работы включает ретроспективный анализ 100 историй болезни, проспективное наблюдение 60 пациентов с воспалительными заболеваниями почек (включая 30 случаев сепсиса) и 30 практически здоровых добровольцев, а также систематический обзор литературы по протоколу PRISMA-ScR с включением 39 исследований (38021 пациент). Такой дизайн позволил сопоставить динамику экспрессии гена ИЛ-6 с поведением классических маркеров – лейкоцитов, лейкоцитарного индекса интоксикации, С-реактивного белка, прокальцитонина и баллов SOFA – на четырёх временных точках интенсивной терапии.

Наиболее показательный результат работы – временной разрыв между молекулярным и клиническим ответом. Пик экспрессии гена ИЛ-6 зарегистрирован уже в момент госпитализации пациента в отделение реанимации, тогда как максимальный подъём стандартных маркеров воспаления отмечен лишь к первым суткам, то есть на 24 часа позже. При неосложнённом течении экспрессия повышалась лишь в 8,8 раза относительно нормы, оставаясь в 4,8 раза ниже, чем при сепсисе, тогда как уровневое и распределительное различие между группами выходило далеко за пределы случайных колебаний ($p < 0,001$). Показательна и связь порога «ИЛ-6 > 3,0 отн. ед.» с органной дисфункцией: у всех больных с таким значением при поступлении фиксировалась множественная органная дисфункция (SOFA ≥ 8), тогда как у пациентов с уровнем ниже порога она встречалась лишь в четверти случаев ($p = 0,002$).

В практическом отношении ценность работы определяется не столько отдельным предиктором, сколько разработкой интегрального индекса, в котором экспрессия гена ИЛ-6 впервые объединена с антропометрическими и лабораторными параметрами. На независимой валидационной выборке индекс

Диссертационные советы
Вх. № 641 от 30.10 2026 г.
Приложение на — листах

показал площадь под ROC-кривой 0,81 при чувствительности 83% и специфичности 70%, заметно опередив каждый из использованных по отдельности маркеров (AUC 0,511–0,767). Своевременная стратификация по группам риска позволяет раньше выделять больных, нуждающихся в комплексной терапии, включая раннее подключение эфферентных методов детоксикации, и обоснованно корректировать тактику по динамике индекса. Достоверность полученных данных обеспечена корректным подбором статистического аппарата и репрезентативностью выборки.

Автореферат написан грамотным научным языком, изложение выводов и практических рекомендаций соответствует содержанию автореферата. Иллюстративный ряд органично дополняет текст, терминология и сокращения корректны. Замечаний принципиального характера работа не вызывает.

Изложенная в автореферате информация полно отражает все существенные стороны проведённого исследования. Результаты опубликованы в 5 работах, из которых две статьи – в рецензируемых изданиях, индексируемых в Scopus и входящих в перечень ВАК; получено свидетельство о регистрации программы для ЭВМ и приоритетная справка на изобретение. Положения работы докладывались на межрегиональных, всероссийских и международных форумах и конференциях.

Судя по автореферату, работа К.А. Ершовой представляет собой завершённое исследование, в котором предложено и обосновано решение значимой задачи – раннее прогнозирование риска развития и тяжёлого течения сепсиса у пациентов с воспалительными заболеваниями почек. По актуальности, научной оригинальности, объёму клинического материала и практической применимости результатов работа отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор работы – Ершова Карина Анатольевна – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)
Минздрава России, член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор Киров Михаил Юрьевич

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
«7» октября 2016 г.
Специалист по персоналу

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России)
163000, Россия, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51.
Тел.: +7 (8182) 28-57-91, E-mail: info@nsmu.ru www.nsmu.ru