

## Отзыв

на автореферат диссертации Гребёнкиной Елизаветы Юрьевны на тему: «Оценка функционального состояния почек у детей с острыми кишечными инфекциями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни, 3.1.21. Педиатрия.

В детской популяции достаточно распространены острые кишечные инфекции (ОКИ), которые занимают лидирующее место среди инфекционных заболеваний. Активно обсуждается роль ОКИ в формировании острого повреждения почек (ОПП), в том числе как триггерного и/или патогенетического фактора, приводящего к развитию нарушения функции почек. Важной проблемой является высокая частота среднетяжелых и тяжелых форм ОКИ у детей, а также возможность осложненного течения заболевания, включая нарушения функции почек как в период острого заболевания, так и в период реабилитации. Практически все работы, касающиеся патологии почек при ОКИ, посвящены гемолитико-уремическому синдрому (ГУС). Имеются лишь единичные исследования по оценке функционального состояния почек у детей с ОКИ степени тяжести. В связи с этим, тема диссертационной работы Гребёнкиной Е.Ю. «Оценка функционального состояния почек у детей с острыми кишечными инфекциями», является актуальной.

Четко сформулированные цель и задачи исследования позволили на современном методологическом уровне представить характеристику, частоту и структуру клинических и лабораторных проявлений острого повреждения почек у пациентов с острыми кишечными инфекциями. Было выявлено, что у 13,7% детей с ОКИ без ГУСа формируется острое повреждение почек, которое сопровождается снижением диуреза и скорости клубочковой фильтрации (СКФ), а также повышением сывороточного креатинина. Автором установлено негативное влияние на организм ребенка неадекватной оральной регидратации или ее отсутствие на догоспитальном этапе, а также отягощенный преморбидный фон в виде анемии 1 степени в анамнезе, перенесенные в предыдущие 6 месяцев острые респираторные и острые кишечные инфекции, как факторы риска развития ОПП у детей со среднетяжелой формой ОКИ.

Особый интерес представляют ранние маркеры острого повреждения почек, предшествующие нарушению фильтрационной функции при среднетяжелой форме ОКИ без развития гемолитико-уремического синдрома. Диссертантом доказана их эффективность у детей с ОКИ средней степени тяжести на раннем этапе выявления нарушения функции почек. Установлено статистически значимое повышение уровня цистатина С и липокалина-2 в сыворотке крови на доклинических стадиях ОПП у детей с ОКИ. Обосновано

преимущество оценки СКФ с учетом уровня цистатина С крови и по «Bedside» («прикроватной») формуле Шварца 2009 г по сравнению с формулой Шварца 1976 г. В результате обследования 270 детей в возрасте от 1 года до 7 лет с ОКИ средней степени тяжести у 13% из них было установлено развитие ОПП без ГУСа.

Разработана программа для ЭВМ «Оценка риска развития острого повреждения почек у детей 1-7 лет при острых кишечных инфекциях» (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 202366156 от 31.05.2023 г).

Оценивая работу, следует отметить ее большую научно-практическую значимость. Автором впервые определена частота развития острого повреждения почек у детей с ОКИ средней степени тяжести, без развития гемолитико-уремического синдрома и проведена оценка функционального состояния почек с использованием современных биомаркеров клубочковой (цистатин С) и канальцевой (липокалин-2, молекула повреждения почек-1) дисфункции.

Диссертантом применялись новейшие методы обследования и проводилась современная статистическая обработка полученных результатов. Основные положения диссертационной работы нашли отражение в 6 научных публикациях, в том числе – 3 в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Материалы диссертации были представлены в рамках научно-практических конференций.

Выводы соответствуют цели и поставленным задачам, а положения, выносимые на защиту, отражают основные результаты и научную новизну. Практические рекомендации конкретны и носят адресный характер.

Анализ автореферата позволяет сделать заключение о том, что диссертационная работа Гребенкиной Е.Ю. выполнена на высоком методическом уровне, является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражен современный подход к решению актуальной задачи, имеющей важное значение для медицины в целом, инфекционной болезни и педиатрии в частности - ранней диагностике нарушения функции почек у детей с ОКИ средней степени тяжести и оптимизации тактики ведения данной группы пациентов.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

**Заключение.** Автореферат диссертации Гребенкиной Е.Ю. «Оценка функционального состояния почек у детей с острыми кишечными инфекциями» по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных

степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в соответствующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гребёнкина Елизавета Юрьевна достойна присуждения искомой степени по специальностям 3.1.22. Инфекционные болезни, 3.1.21. Педиатрия.

*Согласен(а) на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованием приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015г.), необходимых для работы диссертационного совета 64.1.010.01.*

Рецензент:

Заведующий кафедрой педиатрии и  
неонатологии им. проф. Е.М. Лепского  
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Сафина Асия Ильдусовна

2023 г.

Подпись д.м.н., профессора А.И. Сафиной «заверяю»:

Ученый секретарь

КГМА - филиала ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доц.

Ацель Евгения Александровна

Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

420012, ПФО. Республика Татарстан, г. Казань ул. Муштари, д. 11  
т/ф: (843) 238-54-13; тел: (843) 267-61-51, e-mail: ksma.rf@tatar.ru