

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кудряшова Сергея Игоревича на тему: «Роль цитокинов в хронизации гломерулонефрита», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни, 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология

Диссертационная работа С.И. Кудряшова посвящена актуальной проблеме медицины – изучению патогенетических особенностей хронизации гломерулонефрита, в частности, роли цитокинов в патогенезе хронического гломерулонефрита. Хронический гломерулонефрит в Российской Федерации является основной нозологией хронической болезни почек (ХБП), приводящей к терминальной почечной недостаточности, не совместимой с жизнью и требующей высоко затратной заместительной почечной терапии. Раннее установление хронического течения гломерулонефрита и своевременное назначение нефропротекторной терапии может отдалить наступление терминальной почечной недостаточности, что имеет помимо медицинского значения существенное социально-экономическое значение.

В работе представлены данные о клинико-эпидемиологических особенностях постинфекционного гломерулонефрита. Показано, что со стрептококковой инфекцией как причинным фактором постинфекционного гломерулонефрита у взрослых конкурируют стафилококковая инфекция, вирусные патогены. Высока доля случаев субклинического течения (у 37% больных) и хронизации постинфекционного гломерулонефрита (у 34%).

Научной новизной обладают полученные в ходе исследования данные, свидетельствующие о выраженных различиях в продукции про- и противовоспалительных цитокинов в группах больных гломерулонефритом острого и хронического течения как в период манифестации заболевания, так и к исходу 12 месяцев наблюдения – в момент, когда обычно решается вопрос об исходе острого постинфекционного гломерулонефрита. Полученные данные демонстрируют недостаточность уровня активации

продукции провоспалительных цитокинов в дебюте заболевания у больных постинфекционным гломерулонефритом, у которых заболевание приобретает хроническое течение. Автор объясняет отмеченное снижение уровня продукции провоспалительных цитокинов в группе с хроническим течением гломерулонефрита низким уровнем экспрессии патоген-распознающих рецепторов (TLR-2 и TLR-4) на клетках моноцитарно-макрофагального ряда, обладающих, как известно, функциями антигенпредставляющих клеток в иммунном ответе.

Выяснение механизмов хронизации гломерулонефрита на основе сравнительного изучения особенностей цитокинового профиля у больных гломерулонефритом острого и хронического течения позволило диссертанту разработать лабораторный метод прогнозирования хронического течения постинфекционного гломерулонефрита, что имеет большое практическое значение для практического здравоохранения. Кроме того, автор обосновал преимущество использования показателей содержания цитокинов в моче, по сравнению с сывороточными уровнями. Результаты исследования внедрены в клиническую практику и используются в работе нефрологического отделения Республиканской клинической больницы Минздрава Чувашии, терапевтических отделений двух городских больниц – Центральной городской больницы и Второй городской больницы Минздрава Чувашии.

Об обоснованности научных положений, практических выводов и рекомендаций свидетельствуют результаты научных исследований, выполненных на достаточном клиническом материале с применением современных технологий, лабораторных и диагностических методов. При этом для обработки полученных данных использованы адекватные методы статистического анализа. Интерпретация и обсуждение результатов исследования выполнены на основе изучения достаточного количества современных научных работ по теме исследования.

Диссертационная работа С.И. Кудряшова, оцениваемая в пределах автореферата, является законченной научно-квалификационной работой,

