

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Еремеевой Алины Владимировны на тему:
«Ранняя диагностика и прогнозирование течения пиелонефрита у детей
в обосновании дифференцированной терапии», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности**

3.1.21 – Педиатрия

В настоящее время во всем мире педиатры и нефрологи отмечают увеличение частоты пиелонефрита у детей, которая по данным разных авторов, составляет от 4,8 до 33 на 1000. С учетом неблагоприятной тенденции к росту в детской популяции рецидивирующего течения пиелонефрита, ранняя диагностика, адекватное лечение дебюта пиелонефрита и своевременная коррекция процессов нефросклероза крайне важны. Лечение различных форм пиелонефрита длительное и многоэтапное. Несмотря на многолетний опыт совершенствования диагностических и терапевтических подходов их результаты в полной мере не могут быть достаточными. Это связано с сохранением высокого риска рецидивирования и прогрессирования заболевания, снижения почечных функций, развития нефросклероза, формирования хронической болезни почек. В связи с этим исследование Еремеевой А. В. направленное на обоснование и разработку методологии системы диагностики и прогнозирования течения пиелонефрита у детей на основании выявления ведущих факторов риска и определения диагностической значимости маркеров почечного повреждения и дальнейшей разработки дифференцированной терапии, является крайне актуальным и своевременным.

Новыми являются данные демонстрирующие важность исследования мочевой экскреции Ang II/Cr и TGF- β 1/Cr в качестве дополнительных диагностических маркеров, позволяющих выявлять пациентов с

рецидивирующим течением пиелонефрита, а также для прогнозирования степени развития склеротических процессов в почечной ткани у детей с различными формами пиелонефрита.

Установлена диагностическая значимость исследования мочевого уровня NGAL/Cr, KIM-1/Cr, AngII/Cr и TGF- β 1/Cr, позволяющая оценить уровень и тяжесть поражения почек у детей с микробно-воспалительными заболеваниями мочевой системы (получено два патента на изобретение). На основании результатов исследования мочевых уровней NGAL/Cr, AngII/Cr и TGF- β 1/Cr разработаны алгоритмы оценки тяжести течения и прогнозирования вероятности рецидивирования пиелонефрита для дифференцированного подхода к применению различных схем противорецидивной терапии и тактике диспансерного наблюдения у детей с различными формами пиелонефрита. Выявлены особенности клинико-лабораторных проявлений и течения острого пиелонефрита у детей, перенесших COVID-19, что позволит оптимизировать план обследования и разработать схему диспансерного наблюдения данных пациентов.

Высокая степень обоснованности и достоверности основных положений диссертационного исследования обеспечивается достаточным количеством наблюдений, использованием оптимальных методов клинико-лабораторного и статистического анализа, что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне выполненной работы.

Автореферат оформлен по общепринятой схеме, полностью отражает основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата не имею.

Заключение

Профессор кафедры госпитальной педиатрии
им. академика В.А. Таболина
педиатрического факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор  Чугунова Ольга Леонидовна

Шифр специальности 3.1.21. 

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
к.м.н., доцент

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: (495) 434-14-22 e-mail: rsmu@rsmu.ru
Тел.: (499) 254-67-62 e-mail: ol_chugunova@mail.ru