

федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Красноярский государственный  
медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»**  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
**ФГБОУ ВО КрасГМУ**  
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России  
Партизана Железняка ул. д. 1. г. Красноярск. 660022  
тел. 220-13-95 факс (391) 228-08-60, e-mail: [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru)  
ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992  
ОКГМО: 04701000  
ИНН/КПП: 2465015109/246501001

*22.10.2025 № 03-22-03/6415*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Г

Г

ФГБОУ ВО КрасГМУ

«УТВЕРЖДАЮ»

и.о. ректора

ФГБОУ ВО КрасГМУ

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России,

д.м.н., профессор

В. Черданцев



*В. Черданцев*  
22.10.2025 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Сабининой Татьяны Сергеевны «Клинико-лабораторные особенности и совершенствование терапии критической формы новой коронавирусной инфекции у детей (мультисистемного воспалительного синдрома)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни (медицинские науки)

### Актуальность темы выполненной работы

Проблема тяжёлых форм новой коронавирусной инфекции у детей приобрела особую значимость в период пандемии. Хотя в большинстве случаев заболевание у детей протекало не тяжело, появление мультисистемного воспалительного синдрома (МВС), сопровождающегося

поражением сразу нескольких органов и систем, изменило представление о клинических рисках в педиатрии. Высокая летальность и тяжесть осложнений при МВС обуславливают необходимость углублённого изучения его патогенеза, клинической картины и методов терапии.

До настоящего времени в мировой литературе отсутствовали систематические данные о частоте развития МВС у детей в различные периоды пандемии и при циркуляции разных геновариантов SARS-CoV-2. Не были разработаны единые подходы к раннему прогнозированию тяжести заболевания, что существенно ограничивало возможности клинической практики.

В этом контексте работа Сабининой Татьяны Сергеевны. является своевременным исследованием, направленным на решение актуальных задач: выявление факторов риска тяжёлого течения МВС, изучение клинико-лабораторных особенностей и разработку алгоритмов терапии, позволяющих повысить выживаемость детей и снизить лекарственную нагрузку.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Новизна исследования заключается в том, что впервые проведено комплексное изучение МВС у детей в условиях пандемии COVID-19 с учётом временной динамики и циркуляции различных геновариантов вируса. Установлены отличия клинических проявлений и лабораторных показателей в различные периоды пандемии.

Особое значение имеет выявление факторов риска развития тяжёлого и крайне тяжёлого течения заболевания, включая возраст старше пяти лет, мужской пол, особенности физического развития (высокий рост и вес при нормальном ИМТ), а также принадлежность к группе крови А(II).

Существенным вкладом является доказательство прогностической роли уровня эндотелина-1 и тромбоцитов как маркеров эндотелиальной дисфункции. Предложены новые прогностические индексы, позволяющие

предсказать исход заболевания уже при поступлении ребёнка в стационар. На основании полученных данных разработан оригинальный терапевтический алгоритм, включающий применение пульс-терапии метилпреднизолоном и плазмафереза, что ранее в педиатрической практике использовалось ограниченно.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов**

Полученные результаты исследования имеют высокую ценность как для науки, так и для практической деятельности врачей инфекционистов, реаниматологов и педиатров. Работа направлена на решение важной научной проблемы в области инфекционных болезней и носит комплексный характер, затрагивающий основные аспекты мультисистемного воспалительного синдрома у детей.

Представлена новая классификация дебютных форм мультисистемного воспалительного синдрома, что помогает на этапе приемного отделения распознать патологию и спрогнозировать необходимость маршрутизации в отделение реанимации и интенсивной терапии. Описаны клинические проявления мультисистемного воспалительного синдрома у детей в зависимости от периода пандемии. На современном методологическом уровне представлена характеристика, частота регистрации и структура клинических и лабораторных проявлений поражения различных систем органов у детей с мультисистемным воспалительным синдромом.

Установлены факторы риска развития и предикторы крайне тяжелого течения МВС у детей. Также разработаны ранние прогностические показатели, позволяющие уже на момент госпитализации определить маршрутизацию больного в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Существенное значение для практического здравоохранения представляют положения, разработанные автором, которые создают основу для оптимизации диагностики и терапии мультисистемного воспалительного

синдрома на основании комплексной оценки их клинико-лабораторно-инструментальных характеристик. Показано положительное влияние включения в схему терапии крайне тяжелого МВС методов экстракорпоральной терапии, в том числе плазмафереза.

В результате системного научного подхода обоснована необходимость обследования пациентов с мультисистемным воспалительным синдромом на уровень эндотелина-1 и доказана роль эндотелиальной дисфункции как одного из механизмов патогенеза МВС.

Разработаны четыре прогностических показателя (ПП) для клиническо-лабораторно-инструментальной оценки состояния пациента с мультисистемным воспалительным синдромом, прогнозирования его тяжести и необходимости госпитализации в ОРИТ, два из них, позволяющие маршрутизировать пациента в зависимости от прогноза тяжести заболевания обоснованы к практическому применению. С использованием метода анализа ROC-кривых, определены их пороговые значения для прогноза тяжести МВС и необходимости госпитализации в ОРИТ.

На основании полученных в результате исследования данных, автором разработан и научно обоснован алгоритм тактики ведения детей с мультисистемным воспалительным синдромом. Получен патент на способ лечения детей с МВС, включающий применение плазмафереза после пульс-терапии метилпреднизолоном, что в свою очередь позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи. Основные результаты и выводы работы могут быть рекомендованы к внедрению в практику лечебно-профилактических учреждений инфекционного и педиатрического профиля, а также к изучению в медицинских ВУЗах и в системе непрерывного медицинского образования.

Оценивая значение результатов работы для науки и практики можно сделать заключение о несомненной важности исследования.

## **Обоснованность, достоверность и объективность полученных соискателем результатов, выводов и рекомендаций**

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается достаточным объемом проведенных исследований, адекватностью методологических подходов, а также применением современных методов статистической обработки результатов.

В диссертационное исследование Сабининой Т.С. включены результаты наблюдений за 138 пациентами, находящимися в стационарных условиях. Все пациенты были разделены на группы в соответствии с поставленными задачами. Дизайн проводимых исследований отвечал целям и задачам работы. Автором проанализированы частота регистрации мультисистемного воспалительного синдрома, клинические, лабораторные и инструментальные данные.

Научные положения, выводы и рекомендации логично вытекают из результатов исследования, научно обоснованы математическим анализом, статистически достоверны, аргументированы, проиллюстрированы клиническими примерами, отражают суть исследования, удовлетворяют современным требованиям, предъявляемым к научным работам, и соответствуют названию работы, цели, поставленным задачам.

Работа отличается завершенностью в целом, соответствием содержания диссертации автореферату, опубликованным работам и научной специальности 3.1.22. Инфекционные болезни (медицинские науки).

## **Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации**

Участие автора было представлено на всех этапах работы – от идеи и основной гипотезы до планирования, проведения и анализа результатов исследований по всем разделам диссертации. Автором лично осуществлена курация всех пациентов, проведены процедуры плазмафереза, создана база данных пациентов, определен уровень эндотелина-1 при помощи набора

реагентов «ELISA Kit for Endothelin 1 (EDN1)» (Fine Biotech, Китай), а также интерпретация лабораторно-инструментальных данных. Автором самостоятельно проведена статистическая обработка первичных данных. На основании полученных результатов автором разработан алгоритм терапевтической тактики, а также получен патент на изобретение № 2780939 «Способ лечения мультисистемного воспалительного синдрома у детей, ассоциированного с SARS-CoV-2». Подготовка материалов для публикаций, формирование научных положений работы, выводов и практических рекомендаций также выполнено автором самостоятельно.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертационная работа Сабининой Т.С. имеет классическую схему построения и состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, 4 главы собственных исследований), заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и списка литературы.

Диссертация представлена на 180 страницах, содержит 42 таблицы, 18 рисунков и 4 клинических примера. Библиографический указатель цитируемой литературы содержит 156 источников из которых 37 – работы отечественных и 119 – зарубежных авторов.

Введение научной работы содержит обоснование актуальности и новизны работы, сформулированы цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту.

Первая глава представлена обзором литературы на 21 странице и состоит из пяти подразделов: 1) Мультивоспалительный синдром – критическая форма новой коронавирусной инфекции у детей; 2) Современные представления о патогенезе мультисистемного воспалительного синдрома у детей; 3) Современные представления о клинических и лабораторных особенностях мультисистемного воспалительного синдрома у детей; 4) Изучение эндотелиальной дисфункции у пациентов с новой коронавирусной инфекцией; 5) Методы терапии

мультисистемного воспалительного синдрома, плазмаферез в лечении новой коронавирусной инфекции. Глубокий анализ представленной автором литературы полностью раскрывает современные особенности изучаемой проблемы.

Во второй главе на 14 страницах изложены материалы и методы исследования, этапы работы, детализированные клинические группы, описан дизайн и способы современной статистической обработки. Представленный материал изложен логично и последовательно.

В третьей главе на 33 страницах автор представляет результаты собственных исследований, включающих изучение частоты регистрации и ключевые клинико-лабораторные особенности МВС у детей в разные периоды пандемии COVID-19. Установлено, что развитие МВС ассоциировано с рядом факторов риска: возраст старше 5 лет, наличие группы крови А(II), нарушения нутритивного статуса, а также особый фенотип пациентов с высоким ростом и массой тела при нормальном индексе массы тела. Для детей младше 5 лет более характерны гепатоспленомегалия и жидкий стул, тогда как у детей старшего возраста достоверно чаще выявлялись миалгии и неврологические симптомы. Лабораторные данные продемонстрировали достоверные отличия при МВС по сравнению с другими формами COVID-19., что еще раз подтверждает ключевую роль лабораторных показателей как диагностических и прогностических маркеров, позволяющих оценивать тяжесть состояния пациентов и определять тактику их ведения.

В четвертой главе на 10 страницах автор обсуждает состояние системы гемостаза у детей с МВС и на основании изменений уровня тромбоцитов, АЧТВ, МНО, фибриногена, Д-димера подтверждает поражение системы гемостаза у подавляющего большинства пациентов с МВС (62/92,5%).

В пятой главе на 8 страницах в результате сравнения клинико-лабораторных показателей у пациентов с разной степенью тяжести заболевания автором определены факторы риска развития крайне тяжелого

состояния у детей с МВС. Проведенный статистический анализ клинических и лабораторных показателей позволил разработать метод объективизации прогноза течения МВС у детей.

В шестой главе, посвященной оптимизации терапии детей с критической формой новой коронавирусной инфекции с МВС автор предлагает разработанный новый метод лечения МВС у детей в условиях ограниченных ресурсов, имеющий минимальное количество побочных эффектов. Сущность способа заключается в использовании плазмафереза у детей при лечении МВС при неэффективности пульс-терапии метилпреднизолоном без использования ВВИГ, «биологической терапии».

Глава «Заключение» содержит подведение общих итогов в виде научного сопоставления полученных автором данных с актуальной информацией, содержащейся в литературных источниках и обобщения материалов проделанной работы.

Выводы и практические рекомендации отражают поставленные задачи и объективно вытекают из результатов работы.

Автореферат соответствует представленной диссертации, отражает основное содержание работы и характеризует ее основные положения.

#### **Рекомендации по использованию результатов, выводов и практических рекомендации диссертационной работы**

Результаты диссертации Сабининой Т.С. рекомендуется использовать в работе лечебных учреждений, осуществляющих стационарную помощь детям с мультисистемным воспалительным синдромом.

Внедрение результатов работы необходимо для оптимизации диагностики и терапии мультисистемного воспалительного синдрома у детей на основании комплексной оценки их клинико-лабораторно-инструментальных характеристик.

Алгоритм терапевтической тактики пациентов с мультисистемным воспалительным синдромом, разработанный Сабининой Т.С., выводы и

практические рекомендации должны быть включены в учебно-методические пособия и программы обучения врачей инфекционистов, реаниматологов и педиатров.

С учетом полученных соискателем результатов, рекомендуется продолжение тематики исследований в ФБУН Центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора РФ. Принципиальных замечаний к изложенным в диссертации материалам нет.

### **Соответствие содержания диссертации паспорту специальности**

Диссертация Сабининой Татьяны Сергеевны «Клинико-лабораторные особенности и совершенствование терапии критической формы новой коронавирусной инфекции у детей (мультисистемного воспалительного синдрома)» полностью соответствует паспорту специальности 3.1.22. Инфекционные болезни (медицинские науки). Изучены дебютные формы мультисистемного воспалительного синдрома.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

Автором опубликованы 12 печатных работ, в том числе 5 в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертаций, зарубежных изданиях. По результатам работы автором получено свидетельство о государственной регистрации, также получены патент на изобретение № 2780939 «Способ лечения мультисистемного воспалительного синдрома у детей, ассоциированного с SARSCoV-2» и свидетельство о регистрации базы данных № 2025622083 «Клинико-лабораторные показатели у детей с критической формой COVID-19 – мультисистемным воспалительным синдромом», подготовлены доклады на конференциях и конгрессах. Основные положения диссертационного исследования полностью отражены в опубликованных работах.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Сабининой Татьяны Сергеевны «Клинико-лабораторные особенности и совершенствование терапии критической формы новой коронавирусной инфекции у детей (мультисистемного воспалительного синдрома)», представляемая к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни (медицинские науки) является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача разработки тактики ведения пациентов с мультисистемным воспалительным синдромом, имеющая важное значение для инфекционных болезней.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости, глубине и объему проведенных исследований диссертация Сабининой Татьяны Сергеевны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней ВАК Российской Федерации», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (в редакции от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.22. Инфекционные болезни (медицинские науки), а ее автор заслуживает искомой степени.

Отзыв ведущей организации на диссертацию подготовлен и составлен заслуженным работником Высшей школы Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой детских инфекционных болезней с курсом постдипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ Мартыновой Галиной Петровной.

Диссертация, автореферат, настоящий отзыв обсуждены и одобрены на совместном заседании кафедры детских инфекционных болезней с курсом постдипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения РФ (протокол №4 от «21» октября 2025 года).

*22. 10. 2025*

Председатель заседания:

доктор медицинских наук,

профессор,

заведующий кафедрой детских инфекционных болезней

с курсом постдипломного образования

ФГБОУ ВО КрасГМУ

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава РФ



Галина Петровна Мартынова

Секретарь заседания:

кандидат медицинских наук

ассистент кафедры детских

инфекционных болезней с курсом

постдипломного образования



Любовь Александровна Иккес

Подписи доктора медицинских наук, профессора Марыновой Галины Петровны и кандидата медицинских наук Иккес Любови Александровны заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф.

В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, доктор медицинских наук,

профессор



-Медведева Надежда Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России), 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1, [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru), +7 (391) 220-13-95, [krasgmu.ru](http://krasgmu.ru)