

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора фармацевтических наук Калёкина Романа Анатольевича на диссертационную работу Константиновой Полины Сергеевны на тему «Разработка подходов к выявлению перекрестных влияний лекарственных средств при диагностике употребления психоактивных веществ» представленную на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по научной специальности 3.4.2. Фармацевтическая химия, фармакогнозия (фармацевтические науки)

### **Актуальность выполненного исследования**

Повышение качества химико-токсикологических, судебно-химических исследований и в целом результатов судебно-медицинской экспертизы и клинической лабораторной диагностики является серьезной задачей аналитической токсикологии. Приказы Министерства здравоохранения (здравоохранения и социального развития) РФ № 40 от 27.01.2006 г. и № 933н от 18.12.2015 г. по проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) регламентируют требования к данной процедуре для определения состояния лиц, подозреваемых в употреблении алкоголя, наркотических средств (НС), психотропных (ПВ) и других токсических веществ (ТВ), и определен порядок клинической лабораторной диагностики (КЛД) биообъектов. Указано, что исследование должно выполняться в два этапа: предварительный иммунохимическими методами (ИХМ) и подтверждающий методами газовой (ГХ-МС) и/или жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием (ВЭЖХ МС/МС).

При использовании иммунохроматографических (ИХ) тест-полосок для проведения предварительных исследований есть вероятность получения ложноположительных результатов, в частности из-за возможных кросс-реакций, которые возникают в случае присутствия в биообъектах лекарственных препаратов или их метаболитов, которые не относятся к НС

или ПВ, но имеют в своей структуре характерные фрагменты, вступающие во взаимодействие с антителами, нанесенными на тест-полоски.

Ложноположительные результаты могут дискредитировать человека и даже привести к ограничению в правах. Кроме того, люди, страдающие зависимостью от НС и ПВ, могут маскировать факт употребления оных приемом лекарственных препаратов, также вызывающих положительные результаты анализа.

Изучение токсикокинетики ряда лекарственных веществ (ЛВ), применение которых может привести к появлению перекрестных реакций при освидетельствовании на состояние алкогольного или наркотического опьянения, разработка систематизированного подхода к исследованию биоматериала для предотвращения получения ложноположительных и недостоверных результатов медицинского освидетельствования, является актуальным и перспективным направлением исследования.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России в рамках научного направления «Разработка, изучение и стандартизация потенциально активных фармацевтических субстанций и лекарственных средств для лечения различных патологических состояний, в том числе интоксикаций и радиационных поражений» (номер государственной регистрации 124044150002-9).

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Научная новизна диссертационного исследования состоит в том, что впервые было проведено систематизированное исследование влияния нативных молекул и метаболитов ряда лекарственных веществ, которые могут вызывать перекрестные реакции при иммунохроматографическом анализе и ложноположительные результаты клинической лабораторной диагностики на факт употребления психоактивных веществ.

Впервые разработаны частные методики изолирования и обнаружения мебеверина в биологических объектах (моча, кровь, волосы), исключающие

возможность возникновения недостоверных результатов клинической лабораторной диагностики. Установлено, что для исключения ошибок как предварительных, так и подтверждающих исследований необходимо проводить пробоподготовку крови и волос методикой ферментативного гидролиза селективным ферментом гиалуронидазой с последующей экстракцией органическим растворителем при  $pH=3-4$  (из мочи прямой экстракцией при  $pH=3-4$ ), анализ полученных извлечений необходимо проводить только методом высокоэффективной жидкостной хроматографии с масс-селективным детектированием (ВЭЖХ МС/МС). Указанные условия позволяют исключить химическую (при экстракции из щелочной среды) или термическую (при исследовании методом газовой хроматографии с масс-селективным детектированием) деградацию нативной молекулы мебеверина и повысить достоверность всей лабораторной диагностики.

На основе разработанных селективных методик впервые доказана возможность совместного обнаружения нативной молекулы мебеверина и фенилалкиламинов (на примере фенилэфрина) в биообъектах для исключения получения недостоверных результатов лабораторной диагностики.

Впервые проведено систематизированное исследование по установлению сроков давности последнего приема изучаемых ЛВ, и выявлена закономерность токсикокинетики, которая позволит существенно повысить качество лабораторной диагностики на ряд токсикантов.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Диссертация соответствуют паспорту научной специальности 3.4.2. Фармацевтическая химия, фармакогнозия, а именно пункту 4. Разработка методов анализа лекарственных веществ и их метаболитов в биологических объектах для фармакокинетических исследований, эколого-фармацевтического мониторинга, судебно-химической и наркологической экспертизы.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Положения и выводы диссертационной работы Константиновой Полины Сергеевны основываются на достаточном объеме экспериментальных данных, а достоверность полученных результатов обеспечивается применением комплекса хроматографических (высокоэффективная жидкостная хроматография и газовая хроматография масс-спектрометрическим детектированием) и использованием программного обеспечения для обработки результатов хроматографических исследований (Chemstation Data Analysis, AMDIS (The Automatic Mass Spectral Deconvolution and Identification System), MassHunter Quantitative Analysis (США), библиотек масс-спектров (NIST MS Search 2.2, Pmw\_TOX3.1, вероятность совпадения не ниже 85 %). Полученные экспериментальные данные обработаны с использованием программного обеспечения MS Office в соответствии с требованиями ГФ РФ XV издания. Экспериментальная часть исследования выполнена на поверенном аналитическом оборудовании.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

На основе систематизированного исследования составлен перечень лекарственных веществ, нативные молекулы и метаболиты которых могут вызывать перекрестные реакции и влиять на результаты предварительного иммунохроматографического анализа.

Разработаны и валидированы частные методики определения в биообъектах мебеверина, фенилэфрина (пробоподготовки, идентификация и количественного определения), а также подход к совместному обнаружению веществ в биожидкостях и волосах. Данные методики положены в основу разработки алгоритма исследований в случае кросс-реакций при диагностике факта употребления психоактивных веществ.

Разработаны и валидированы частные методики изолирования и обнаружения сертралина и производных ГАМК (габапентина и прегабалин), позволяющие повысить достоверность клинико-лабораторной диагностики и

проводить анализ, в том числе ретроспективный, волос и биологических жидкостей.

Предложен алгоритм проведения систематизированного исследования с целью предотвращения недостоверных результатов клинико-лабораторной диагностики.

Полученные автором результаты используются в учебном процессе на фармацевтическом факультете программы специалитета 33.05.01 «Фармация» ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России по учебной дисциплине «Современные аспекты химико-токсикологического анализа наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» (акт внедрения от 23.05.2024), в учебный процесс на фармацевтическом факультете программы ординатуры по специальности 33.08.03 «Фармацевтическая химия, фармакогнозия» ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России по учебной дисциплине «Организация проведения химико-токсикологических экспертиз» (акт внедрения от 23.05.2024), в учебно-методические материалы Центра повышения квалификации ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России в рамках программ профессиональной переподготовки «Химик-эксперт медицинской организации» и «Судебный эксперт-химик» (акт внедрения от 04.06.2024), в учебный процесс ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России для студентов, обучающихся по специальности 33.05.01 «Фармация» (акт внедрения от 27.05.2024).

Результаты данного диссертационного исследования послужили основой для создания «Алгоритм проведения лабораторной диагностики с учетом возможных перекрестных взаимодействий». Получены акты внедрения в практику работы химико-токсикологических лабораторий НИИ Скорой помощи им. И.И. Джанелидзе (г. Санкт-Петербург) (акты внедрения от 21.05.2024, 20.02.2025), ГБУЗ «Городская наркологическая больница № 1» (г. Санкт-Петербург) (акты внедрения от 21.05.2024, 20.02.2025) и ГБУ «КОНД» (г. Курган) (акт внедрения от 20.02.2025).

## **Личный вклад автора в проведенное исследование и получение научных результатов**

Автором лично проведен поиск отечественной и зарубежной литературы, разработаны и выполнены все стадии эксперимента на базе ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России, химико-токсикологических лабораторий СПб ГБУЗ Городской наркологической больницы №1, и НИИ Скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, проанализированы результаты исследований. Доля участия автора составляет не менее 90%.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы об объектах и методах исследований, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Работа изложена на 212 страницах компьютерного набора, иллюстрирована 70 рисунками и 55 таблицами, состоит из введения, обзора литературы, экспериментальной части (4 главы) и заключения, списка литературы, включающего 147 наименований (60 источников зарубежной литературы) и приложения.

*Во введении* диссидентант обосновала актуальность выбранной темы исследования, сформулировала цель и задачи, показала научную новизну и отразила теоретическую и практическую значимость, а также представила положения, выносимые на защиту.

*В главе 1* проведен обзор литературы, изложена подробная характеристика иммунного анализа, описаны достоинства и недостатки этого метода, выявлены причины возникновения перекрестных реакций при использовании иммунохроматографических тест-полосок, а также возможные варианты фальсификации биологических образцов. Приведены основные рекомендации по валидации методик химико-токсикологического и судебно-химического анализа. Дано характеристика выбранных для исследования лекарственных веществ.

*В главе 2* дана характеристика методов и объектов исследования, а также результаты разработки, валидационной оценки и обоснование выбора методик определения изучаемых веществ, которые использовались в последующем эксперименте. Изучена возможность применения методов ГХ-МС и ВЭЖХ МС/МС для обнаружения мебеверина в извлечении из биологических объектов и показано, что метод ГХ-МС не позволяет провести обнаружение нативной молекулы мебеверина из-за термодеструкции в инжекторе хроматографа. Возможно обнаружение нативного мебеверина только с применением метода ВЭЖХ МС/МС.

*Глава 3* посвящена разработке методик обнаружения мебеверина в биологических объектах. Изучен метаболический состав мочи лабораторных животных, полученной после однократного введения мебеверина в различных дозировках и установлено, что основными метаболитами являются п-метоксиамфетамин, п-метоксиэтиламфетамин и мебевериновая кислота, однако в моче присутствует и нативная молекула мебеверина. Разработана частная методика изолирования мебеверина из биологических объектов.

Разработана частная методика пробоподготовки волос с ферментативным гидролизом и показано, что мебеверин накапливается в волосах в количествах позволяющих провести его идентификацию и количественное определение. Наиболее селективным является фермент гиалуронидаза.

*В главе 4* показана возможность обнаружения при совместном присутствии в организме освидетельствуемого лица мебеверина и производных фенилалкиламина (на примере, фенилэфрина) как нативные молекулы, так и их основные метаболиты. В ткани волоса обнаруживаются только нативные молекулы обоих веществ.

Представлена разработка частных методик обнаружения производных ГАМК и сетралина, которые позволяют повысить достоверность лабораторной диагностики.

*В главе 5* приведен эксперимент по оценке сроков давности употребления веществ на основе анализа волос для решения проблемы кросс-реакций и ложноположительных результатов клинической лабораторной диагностики. Проведенные исследования подтвердили полученные ранее результаты и показали, что в ткани волоса вещества накапливаются только в виде нативных молекул, что позволяет рекомендовать данный биологический материал для решения вопроса о кросс-реакциях лекарственных веществ при проведении предварительного этапа клинической лабораторной диагностики иммунохроматографическими тест-полосами и исключения ошибок при интерпретации результатов.

Завершается глава подробным изложением алгоритма лабораторной диагностики для решения вопроса перекрестных реакций при выполнении предварительных исследований иммунохроматографическими тестами.

В заключении обобщены основные результаты исследования.

Диссертация завершается общими выводами, списком литературы и приложениями. В приложении представлен иллюстративный материал и исчерпывающий объем валидационных данных по разработанным методикам, а также акты внедрения.

Автореферат отражает основное содержание диссертации.

По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, в том числе 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, среди которых 4 статьи в издании, включенном в международные базы Scopus и PubMed.

### **Достоинства, недостатки по содержанию и оформлению работы, общая оценка диссертации.**

Следует отметить хороший научные язык и стиль изложения результатов проведенного исследования. Объем выполненной работы и полнота представленных фактических данных не позволяют усомниться ни в достоверности полученных результатах, ни в личном вкладе диссертанта в выполнение данной работы.

При общей положительной оценке диссертационного исследования в процессе её рецензирования возникли вопросы и замечания:

1. На стр.71 в таблице № 8 указаны характеристики масс-спектров исследуемых веществ ( $m/z$ ), почему для некоторых соединений приведены три, для некоторых десять значений?
2. В таблице № 9 на стр. 74 указаны литературные данные по методикам с дальнейшим модифицированным методикам. Метод №3 далее в качестве модифицированного фигурирует как №1, отличимых различий не обнаружено. В составе метода фигурирует наличие триэтиламина в количестве 143 мкл, видимо в качестве модификатора. Такое количество достаточно сложно отмерять, возможно нужно было модифицировать данный метод с учетом реалий потоковых исследований и соотношений изменить в сторону более целых значений компонентов?
3. В качестве замечаний в данных полученных результатов лучше указывать статистические значимые цифры, например, в таблице 12 приведены тысячные доли времени удерживания (минут), которые не актуальны.
4. В таблице 15 указаны в перемешку у некоторых соединений торговые названия, а у некоторых по МНН.
5. В разделе 3.1. приведены данные (таблица 17) по расчёту суточных доз, по какой формуле производились расчеты? Почему по некоторым веществам разница при перерасчете с человека на животное является  $\div 10$ , а у некоторых  $\div 15$ ?
6. На странице 101 автор использует формат идентификации как совпадение по масс-спектрам не менее 85%, хотя общепринято не менее 80%. В связи с чем повышен порог идентификации?
7. В разделе «3.4 Разработка методики экстракции мебеверина из волос» произведено деление волос по окрасу на белые и рыжие. Почему не изучались другие окрасы волос? В связи с чем предполагаете, как

исследователь, что результат с использование разных ферментов отличается в некоторых случаях в два раза?

8. В разделе 4.4.1 изучали оценку пригодности хроматографической системы на концентрации 0,1мг/мл, хотя суточные дозы исследуемых веществ отличаются в некоторых в 80 раз. В связи с чем подобрана данная концентрация?
9. На стр. 5.1 указано о сборе суточной мочи. Как она отбиралась у животных - в течение суток и перемешивалась или через каждые 24 часа?
- 10.В «Глава 2. Объекты, материалы и методы исследования» описано использование элюента подвижной фазы со скоростью от 0,30 мл/мин до 0,32 мл/мин в зависимости, а для анализа мебеверина используете скорость 1,2 мл/мин и для анализа сертрамина 1,4мл/мин. В связи, с чем связано разное использование этого параметра при хроматографировании?
- 11.В разделе 5.1 изучается динамика изменения концентрации в моче и крови после прекращения регулярного приема терапевтической дозы тропикамида берется первое исследование через 6 часов, а его период полувыведения составляет 4 часа. Почему не были взяты более короткие диапазоны времени после приема и в связи с чем исследование начинается от 6 часов после приема?
- 12.В связи с чем при валидационной оценке разработанной методики автором при исследовании селективности не использовались вещества, обязательные к исследованию, из приказа №1021 МЗ СССР?
- 13.На сколько целесообразно в современном и высокотехнологичном исследовании, представленном в диссертации, использование литературного источника 1975 года (№79)?

Все высказанные замечания и вопросы носят дискуссионный характер и не снижают научную новизну и практическую значимость диссертации.

## **Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования в науке и практики**

Результаты диссертационного исследования имеют важное значение для химико-токсикологического анализа и могут использоваться при токсикокинетических исследованиях лекарственных веществ, для повышения объективности доказательства отравлений наркотическими и психотропными соединениями и для предотвращения получения ложноположительных и недостоверных результатов медицинского освидетельствования.

### **Заключение**

В диссертации решена важная научная задача, состоящая в разработке подходов к выявлению перекрестных влияний лекарственных веществ при клинической лабораторной диагностике употребления психоактивных веществ. Учитывая все вышеизложенное, можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Константиновой Полины Сергеевны на тему: «Разработка подходов к выявлению перекрестных влияний лекарственных средств при диагностике употребления психоактивных веществ» является завершенным квалификационным научным исследованием, выполненным на актуальную тему на достаточно высоком научном уровне, обладает научной новизной и практической значимостью и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 г. № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 от № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62, от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Константина Полина Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени

кандидата фармацевтических наук по научной специальности 3.4.2.  
Фармацевтическая химия, фармакогнозия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети "Интернет" моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета 21.2.063.01.

Официальный оппонент  
Заведующий лабораторией судебно-химических и химико-токсикологических исследований федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор фармацевтических наук (14.04.02 – Фармацевтическая химия, фармакогнозия (фармацевтические науки))  
Адрес: 125284, Российская Федерация,  
г. Москва, ул. Поликарпова, д. 12/13  
Телефон: +7 (495) 945 21-69  
e-mail: info@rc-sme.ru

 Калёкин Роман Анатольевич

Подпись Калёкина Романа Анатольевича заверяю  
Начальник ОК ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России

 Кухоль Т.Н.

«04» июнь 2025 г.

