

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Шилова Евгения Михайловича на диссертацию Дайнеко Василия Сергеевича «Оптимизация тактики хирургического лечения и подготовки к трансплантации пациентов с терминальной почечной недостаточностью, обусловленной аутосомно-доминантным поликистозом почек», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы диссертации

Выполнение трансплантации почки пациентам с аутосомно-доминантным поликистозом почек связано с повышенным риском развития различных хирургических и инфекционных осложнений. Наиболее спорным вопросом в свете минимизации рисков, эффективной и безопасной подготовки к пересадке данной категории пациентов является необходимость предтрансплантационной нефрэктомии поликистозно-измененных почек. В соответствии с клиническими рекомендациями удаление нативных почек рекомендовано для освобождения анатомического пространства и при осложненном течении заболевания. Среднее количество операций выполняемых в связи с осложнениями поликистоза после трансплантации достигает 20%. Многие авторы показывают лучшую функцию и выживаемость трансплантата у пациентов, перенесших моностеральную или билатеральную нефрэктомию до трансплантации. Наиболее частой причиной неблагоприятных исходов является развитие системной воспалительной реакции и сепсиса, обусловленного рецидивирующей инфекцией в кистах сохраненных почек на фоне иммуносупрессивной терапии. В то же время высокая частота осложнений и смертность после нативной нефрэктомии ограничивает её широкое применение. В

отечественной и зарубежной литературе ведется дискуссия по вопросу наиболее эффективной и безопасной тактики подготовки к трансплантации данной категории пациентов. Таким образом, актуальность данного исследования не вызывает сомнений, а тема диссертационного исследования является важной для развития современной трансплантологии.

Новизна исследования и полученных результатов

Диссертационное исследование проведено с целью определения наиболее эффективной и безопасной хирургической тактики лечения и подготовки к трансплантации пациентов с аутосомно-доминантным поликистозом почек. Впервые интраоперационное микробиологическое исследование содержимого кист с макроскопическими признаками инфицирования позволило проанализировать частоту встречаемости скрытой инфекции поликистозно-измененных почек и выявить их инфицированность в 80,9% случаев. Материалы диссертационного исследования доказывают значительное положительное влияние предтрансплантационной нефрэктомии на результаты трансплантации почки данной категории больных. Научно обоснованы и определены показания к хирургическому лечению поликистоза, в том числе в ходе подготовки пациентов к трансплантации почки.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Работа имеет важное практическое значение: впервые доказана необходимость рассматривать поликистозно-измененные почки как источник инфекции, требующий санации перед трансплантацией. Проведен анализ прогностической значимости размеров поликистозно-измененных почек при определении показаний к предтрансплантационной нефрэктомии. Внедрение лапароскопических технологий позволило без ухудшения качества жизни пациентов, увеличения частоты осложнений и летальности провести санацию инфекционного очага при подготовке больных с поликистозом к

трансплантации почки. Для исключения побочных эффектов, связанных с формированием напряженного карбоксиперитонеума, разработана и внедрена в хирургическую практику авторская методика лапароскопической нефрэктомии в условиях карбоксиперитонеума низкого давления с использованием лапаролифтинга. На основании полученных результатов разработан алгоритм хирургической подготовки к пересадке почки пациентов с терминальной почечной недостаточностью, обусловленной аутосомно-доминантным поликистозом, позволивший улучшить результаты трансплантации данной категории больных.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Основные положения, выводы, практические рекомендации, сформулированные в диссертации хорошо обоснованы. Достоверность и обоснованность результатов обеспечена достаточным объемом клинических наблюдений (этапное хирургическое лечение 81 пациента с терминальной почечной недостаточностью обусловленной аутосомно-доминантным поликистозом почек и 46 доноров почечного трансплантата), применением современных методов лабораторного и инструментального исследования. В работе применены современные методы статистической обработки данных. Обоснованность и достоверность результатов и выводов представленной диссертации не вызывает сомнений.

Оценка содержания и завершенности диссертации, достоверности результатов и выводов

Диссертационное исследование Дайнеко В.С. оформлено в классическом стиле, изложено на 123 страницах машинописного текста и состоит из следующих разделов: введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2-х глав собственных результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список используемой литературы включает 15

отечественных и 101 зарубежный источник. Работа иллюстрирована 33 рисунками и 12 таблицами, соответствующими содержанию глав.

Введение полностью отражает актуальность исследования, задачи диссертации соответствуют поставленной цели. Корректно и грамотно сформулированы положения выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава – обзор литературы – написана последовательно и отражает современные подходы к лечению и подготовке к трансплантации пациентов с аутосомно-доминантным поликистозом почек. На основании анализа отечественных и зарубежных источников литературы автор представляет современный взгляд проблему необходимости и своевременности удаления поликистозно-измененных почек. Также автором описаны варианты хирургических методик, применяемых для лечения данной категории пациентов. Проанализированы данные литературы по вопросу возможности внедрения лапароскопических технологий в хирургию поликистоза почек. Автор диссертационного исследования на примере большого количества отечественных и зарубежных источников литературы демонстрирует целый ряд нерешенных проблем, связанных с хирургическим лечением и подготовкой к трансплантации пациентов с аутосомно-доминантным поликистозом почек. В то же время подчеркивается малое количество исследований по данной тематике. В заключении на основании данных литературного обзора автор обосновывает необходимость проведения настоящего исследования.

В главе материалы и методы исследования последовательно описан дизайн исследования, его этапы, логика формирования групп в соответствии с поставленными задачами. Приведены основные статистические характеристики исследуемых групп и групп сравнения. Описанные методы исследования и статистического анализа корректны и их использование полностью соответствует поставленной цели и задачам.

В третьей главе проведен анализ частоты встречаемости скрытой инфекции поликистозно-измененных почек на основании серии микробиологических исследований содержимого кист. Доказана инфицированность кист в 80,9% случаев. Проанализирована структура и чувствительность к антибактериальной терапии возбудителя инфекции. Далее в главе проведен детальный анализ результатов применения лапароскопической нефрэктомии поликистозно-измененных почек, показаны её преимущества. Подробно описана авторская методика лапароскопической нефрэктомии в условиях карбоксиперитонеума низкого давления, позволяющая выполнять оперативное лечение пациентам с высокими кардио-васкулярными рисками.

В четвертой главе представлены результаты трансплантации почки пациентам с аутосомно-доминантным поликистозом, в зависимости от варианта предтрансплантационной подготовки. Проанализирована прогностическая значимость размеров поликистозно-измененных почек при принятии решения о выполнении предтрансплантационной нефрэктомии. Логичным завершением главы стал авторский алгоритм хирургического лечения и подготовки к трансплантации почки данной категории больных.

Заключение содержит обсуждение результатов собственных исследований и их сравнение с описанным опытом мировой литературы.

Выводы соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам исследования, корректны и обоснованы материалами исследования и актуальны для современной трансплантологии.

Практические рекомендации логичны, основаны на результатах проведенного исследования и могут быть использованы в практической деятельности трансплантационных центров.

Замечаний по написанию и оформлению диссертационной работы нет.

Подтверждение опубликований основных результатов диссертации в научной печати

По материалам исследования опубликованы 9 научных работ, в том числе 3 научные статьи в центральных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационной работы

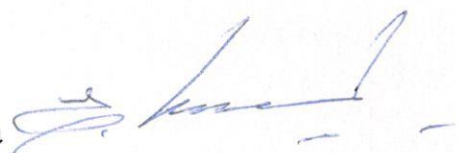
Заключение

Диссертационная работа Дайнеко В.С. «Оптимизация тактики хирургического лечения и подготовки к трансплантации пациентов с терминальной почечной недостаточностью, обусловленной аутосомно-доминантным поликистозом почек» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача – разработана и научно обоснована тактика хирургического лечения и подготовки к трансплантации пациентов с аутосомно-доминантным поликистозом почек.

По актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Дайнеко В.С. «Оптимизация тактики хирургического лечения и подготовки к трансплантации пациентов с терминальной почечной недостаточностью, обусловленной аутосомно-доминантным поликистозом почек» соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции Постановления Правительства № 335 от 21.04.2016 года), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.24 – трансплантология и искусственные органы.

доктор медицинских наук, профессор
заведующий Кафедрой внутренних,
профессиональных болезней и ревматологии
медико-профилактического факультета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)



Шилов Е.М.

«12» 08 2019

Подпись д.м.н. Шилова Евгения Михайловича заверяю

Проректор по учебной работе

К.ф.н.



Т.М. Литвинова

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

Почтовый адрес: Россия, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2, 119991

Телефон: +7 (495) 609-14-00

Электронная почта: rektorat@sechenov.ru

Адрес в сети интернет: <https://www.sechenov.ru>