

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Трушкина Руслана Николаевича

«Малоинвазивные лапароскопические технологии у пациентов, получающих заместительную почечную терапию», представленную на соискание ученой

степени доктора медицинских наук по специальности:

14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы

Актуальность диссертационной работы Трушкина Р.Н., представленной в автореферате, не представляет сомнения. В работе поставлена и решена актуальная проблема трансплантологии – определение подхода к применению эндовидеохирургических методов оперативного лечения пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, получающих заместительную почечную терапию. Данная группа пациентов является одной из самых сложных в лечении, так как длительное течение хронической болезни почек приводит к значимым нарушениям гомеостаза и снижению иммунитета. Тема диссертации представляет колоссальный интерес в первую очередь для клиницистов, часто находящихся перед нелегким выбором тактики проведения обширных операций. В настоящее время по данным современной мировой литературы происходит пересмотр парадигмы лечения данной группы больных.

Диссертационное исследование основано на ретроспективном анализе лечения 252 пациентов, получающих заместительную почечную терапию, из которых 94 больным выполнено хирургическое лечение.

На основе оценки летальности и выживаемости при выполнении экстренных и плановых оперативных вмешательств проведен анализ влияния хирургического доступа на летальность и продолжительность послеоперационного периода. Автором на основании современного статистического анализа доказано, что выполнение билатеральной нефрэктомии в плановом порядке позволяет уменьшить число послеоперационных осложнений на 40,5% и послеоперационную летальность на 30% в сравнении с экстренными операциями. Выявлены факторы, влияющие на развитие интра- и послеоперационных осложнений, а также послеоперационную летальность при билатеральной нефрэктомии, такие как

ургентный характер операции, наличие гнойно-деструктивных осложнений и сепсиса.

Полученные результаты неоспоримо позволяют утверждать о необходимости выполнения билатеральных нефрэктомий в «холодном» периоде. Также современные данные, отраженные в диссертационной работе Трушкина Р.Н. доказывают преимущество лапароскопических методов оперативного лечения.

Результаты, полученные диссертантом, являются новыми и современными научными знаниями в медицинской отрасли. Достоверность последних не подлежит сомнению с учетом проведенной статической оценки, как монофакториальной, так и мультифакториальной, выполненных на высоком уровне.

На основании полученных данных выявлено, что у больных с нефункционирующим почечным трансплантатом и нарушением уродинамики или гуморальным отторжением в анамнезе, особенно при наличии таких факторов риска как: возраст старше 50 лет, сахарный диабет, длительность функционирования трансплантата более 10 лет, повторная трансплантация, значительно возрастает риск осложнений, потенциально требующих выполнения трансплантатэктомии.

Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, содержит пояснения и диаграммы; написан лаконично и четко, аккуратно оформлен, в нём представлены основополагающие этапы работы, выводы и результаты.

Количество печатных работ по теме диссертации, указанных в автореферате соответствует требованиям ВАК.

Таким образом, диссертационная работа Трушкина Р.Н. на тему «Малоинвазивные лапароскопические технологии, у пациентов получающих заместительную почечную терапию» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы трансплантологии - определение места малоинвазивных эндовидеохирургических технологий у больных, получающих заместительную почечную терапию.

Заключение. Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Трушкина Р.Н. «Малоинвазивные лапароскопические технологии у пациентов, получающих заместительную почечную терапию», соответствует требованиям п.9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года, № 842 (в редакции Постановления Правительства №335 от 21.04.2016 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы.

Согласен на сбор, обработку, хранение, и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.) необходимых для работы диссертационного совета Д208.055.01).

Руководитель группы трансплантации
и заместительной почечной терапии
НИИ урологии и интервенционной
радиологии им. Н.А. Лопаткина –
филиала ФГБУ "НМИЦ радиологии"
Минздрава России, доктор медицинских наук
(шифр специальности
14.01.24 – Трансплантология и
искусственные органы)



[Signature] Арзуманов Сергей Викторович

04.12.2019г.

Подпись д.м.н. Арзуманова С.В. «заверяю»

Ученый секретарь
НИИ урологии и интервенционной
радиологии им. Н.А. Лопаткина –
филиала ФГБУ "НМИЦ радиологии"
Минздрава России, к.м.н.

Никушина Анна Алексеевна

Контактная информация:

Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: г.Москва, 105425, Москва, ул. Парковая 3-я, 51, стр. 4.
тел. +7 (499) 110-40-67, e-mail:call@niiuro.ru