

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Петрова Сергея Борисовича на диссертацию Андреева Сергея Сергеевича на тему: «Эффективность коррекции нарушений функций единственной почки в послеоперационном периоде после нефрэктомии по поводу рака почки», по специальности 3.1.13. - урология и андрология (медицинские науки) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность избранной темы

Диссертационное исследование С.С. Андреева посвящено актуальной проблеме послеоперационного ведения больных с раком почки. Рак почки является распространенным онкологическим заболеванием, удерживающим второе место по темпам прироста после новообразований ЦНС.

Отличительной особенностью современной хирургии рака почки является органосохраняющие направления, что составляет около 32%, в остальных же случаях проводятся органуносящие операции. Считается вполне допустимым развитие компенсаторного увеличения единственной почки в качестве естественной адаптации органа в ответ на усиление нагрузки после нефрэктомии.

Доказано, что удаление почки (по поводу онкопатологии) повышает вероятность развития ХБП и связанных с этим метаболических осложнений, сосудистых заболеваний и летального исхода. Важным фактором повреждения почки является системная гипертензия, длительное воздействие которой приводит к ремоделированию ткани органа, сопровождающемуся структурной и функциональной перестройкой, формированием нефросклероза. Логично предположить, что повышение АД после нефрэктомии возможно за счет компенсаторного усиления функции органа - в качестве феномена её перегрузки.

Оценка адаптационных механизмов структурно-функционального состояния единственной почки вызывает значительный интерес из-за сложности однозначной трактовки.

В связи с этим автором поставлена цель исследования - повысить эффективность лечения больных с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной, путем включения ренопротективной терапии в раннем послеоперационном периоде.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Состоятельность научных положений, рекомендаций и выводов диссертации С.С. Андреева основана на обширном клиническом материале, использовании современных средств и методик проведения исследований, применении современного статистического анализа.

В работе впервые осуществлен правильный методологический подход для решения проблем контроля послеоперационного ведения больных с единственной почкой после хирургического лечения рака почки в объеме нефрэктомии. На основе контроля артериального давления и развития функциональной недостаточности единственной почки контролируется викарное увеличение органа.

Автор грамотно использует известные научные методы обоснования полученных результатов, подтверждая аргументированность и обоснованность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций.

Выводы и практические рекомендации имеют хорошую доказательную базу, опираются на полученные диссертантом достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, и полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Основные положения и результаты исследования обсуждались на научно-практических школах, конференциях, конгрессах и опубликованы в 12 научных работах, в том числе 3 статьях в рецензируемых научных изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, на основании анализа соразмерного с данной патологией количества клинического материала после хирургического лечения рака почки с исключением больных, имеющих повышенное артериальное давление и снижение функции почки в предоперационном периоде.

Достоверность результатов диссертационной работы достигнута единством теоретического, методологического и практического подходов к исследованию, репрезентативностью и достаточным объемом выборки, применением методов, адекватных цели и задачам, что позволило автору верно интерпретировать полученные результаты и сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Автор, по моему мнению, правильно выбрал контроль качества послеоперационного ведения больных после нефрэктомии. Биомикроскопия бульбарной конъюнктивы и доплерография показали у больных с единственной почкой нарушения микроциркуляции, что свидетельствует об изменениях в единственной почке и способствует викарному увеличению органа, развитию стойкой системной артериальной гипертензии и ХБП.

Значимость для науки и практики.

Полученные автором данные позволяют расширять наше представление о структурно-функциональных резервах единственной почки после хирургического лечения рака. Выделен симптомокомплекс развития и прогрессирования ХБП и его контроль через артериальную гипертензию, биомикроскопию бульбарной конъюнктивы и индекс резистентности, что позволило проводить в раннем послеоперационном периоде ренопротективную терапию.

Из практической значимости следует выделить одно из важнейших проявлений артериальной гипертензии - нарушение функции сосудов головного мозга, сердца, почек. Автором впервые на основании сравнительного анализа гемодинамических показателей определен

потенциально наиболее высокий риск развития артериальной гипертензии и гипертензивной нефропатии, перенесших нефрэктомия по поводу рака почки. В этой связи, возможно, резекция почки является более щадящей операцией.

Научная и практическая обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных в результате диссертационного исследования, позволяет их рекомендовать для широкого внедрения в практику врачей - урологов и онкологов.

Значимость результатов диссертации для науки и практики не вызывает сомнений.

Оценка содержания диссертации и ее оформления

Диссертация изложена на 118 страницах, в 5 главах, дополненных вводной частью, заключением и выводами. Работа включает в себя 24 таблиц, 15 рисунков. Библиографический список включает 165 названий публикаций, из них иностранных - 79.

В диссертации стандартно отражены актуальность и цель исследования, задачи, материалы, методы, результаты исследования, обсуждение, выводы и практические рекомендации.

В начале диссертационной работы обоснована актуальность темы и сформулированы цель и задачи исследования, определена научная новизна и практическая значимость работы. Далее представлен аналитический обзор литературы отечественных и зарубежных авторов, посвященный современному состоянию проблемы хирургического лечения больных с почечно-клеточным раком почки. Подробно изложен анализ нарушений микроциркуляции и таскапиллярного обмена в оставшейся после нефрэктомии почке. Дан подробный анализ возможной медикаментозной коррекции этих нарушений с целью контроля развития и прогрессирования хронической болезни почек.

Проведена характеристика материалов и методов исследования, распределение по группам пациентов, исчерпывающе представлен клинический материал исследования, подробно представлены методы исследования с обоснованным и хорошим методологическим подходом.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований и дан прогноз для проводимой ренопротективной терапии. Все положения изложены на основании принципов персонификации, предикции и партисипативности, разработаны клинические рекомендации, медико-экономические стандарты и критерии качества ведения больных с единственной почкой в раннем послеоперационном периоде.

Заключение имеет объективный характер, заканчивается выводами, которые соответствуют задачам исследования.

Достоверность и обоснованность выводов не вызывает сомнений.

Практические рекомендации весьма подробные, полностью соответствуют результатам работы и связаны с контролем и ранней медикаментозной коррекцией функциональных нарушений органа современными гипотензивными и ренопротективными препаратами.

Диссертационная работа оформлена качественно, замечаний по поводу проведенных исследований нет. Автореферат и представленные публикации полностью отражают основные результаты, положения и выводы настоящей диссертационной работы.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Таким образом, диссертация С.С.Андреева является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена практическая задача послеоперационного ведения больных с единственной почкой после нефрэктомии по поводу рака и доказан качественный контроль проводимой терапии синдрома артериальной гипертензии и прогрессирования ХБП.

На основании материалов диссертационной работы, можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. - урология и андрология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
кафедры урологии ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. Акад. И.П.Павлова» Минздрава
России, г. Санкт-Петербург
(научная специальность – 14.01.23.
– урология)



Петров С.Б.

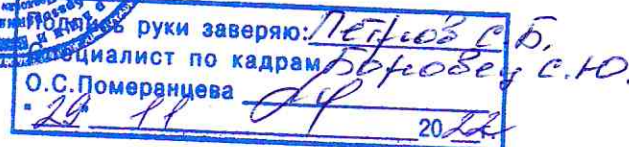
29.11.2022

Подпись д.м.н. Петрова С.Б. заверяю:

Секретарь диссертационного Совета



Профессор Боровец С.Ю.



Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, дом 6-8
+ 8(812)-338-78-95 www.lspb-gmu.ru, prlmed@lspb-gmu.ru

Телефон: +8(921)-932-23-96, E-mail: Petrov-uro@yandex.ru