



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной
деятельности федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Северо-Западный
государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Андреева Сергея
Сергеевича на тему: «Эффективность коррекции нарушений функций
единственной почки в послеоперационном периоде после нефрэктомии
по поводу рака почки», к официальной защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. -

урология и андрология

Актуальность темы диссертационной работы

Почечно-клеточный рак является распространенным
онкоурологическим заболеванием, занимающим одно из ведущих мест по

темпам прироста среди всех злокачественных новообразований. Ежегодно в мире регистрируют более 400 тысяч новых случаев рака почки и 150 тысяч смертей от данной патологии, что составляет 2,0% от всех умерших онкологических больных. В России рак почки по темпам прироста заболеваемости занимает у мужчин 2-е место после рака предстательной железы, у женщин—3-е место после рака головного мозга и полости рта.

В структуре операций по поводу рака почки преобладают органосохраняющие вмешательства. На долю таких операций приходится не более 30%.

Исход хирургического лечения больных раком почки зависит не только от канцерспецифичной выживаемости, но и степени утраты почечной функции, а также от наличия заболеваний сердечно-сосудистой системы. Доказано, что нефрэктомия повышает вероятность как развития, так и прогрессирования хронической болезни почек, а также связанных с этим метаболических осложнений. Логично предположить, что при резекции почки сохранение функционирующей ткани предотвращает или снижает риск развития этих осложнений.

Известно, что хроническая почечная патология часто сопровождается повышением артериального давления. Системная гипертензия, в свою очередь, является одним из основных факторов повреждения почки, длительное воздействие которой приводит к изменению ткани органа и в конечном итоге — нефросклерозу.

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.

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

В диссертационной работе показан высокий научно-методический уровень, проведен отбор больных с нормальным артериальным давлением и функцией почки в предоперационном периоде и дан анализ соответствующих показателей в послеоперационном периоде у больных с единственной почкой.

Достоверность результатов настоящей научной работы строится на единстве теоретического, методологического и практического подходов к исследованию, репрезентативности и достаточном объеме выборки, применении методов, адекватных цели и задачам. Все это позволило автору верно оценить полученные результаты и сделать соответствующие выводы и практические рекомендации.

Диссертант правильно построил послеоперационное ведение больных с единственной почкой на основании контроля биомикроскопии бульбарной конъюнктивы, УЗИ и доплерографии, показывающими викарное увеличение органа и нарушения микроциркуляции, что сопровождается повышением артериального давления и развитием ХБП.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Представление диссертации демонстрирует научную зрелость и обширный опыт автора, что отражено в его 12 печатных работах, в том числе 4 в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Результаты диссертационной работы С.С. Андреева следует оценить, как имеющие значение для развития уро-онкологии и содержат технологические решения задач по ведению онкологических больных в послеоперационном периоде. Полученные автором данные позволяют

расширять наше представление о структурно-функциональных резервах единственной почки. Автором на достаточном количестве материала с использованием современных методов исследований изучены патогенетические механизмы развития и прогрессирования гипертензивной нефропатии, выделен симптомокомплекс развития и прогрессирования ХБП и его контроль через артериальную гипертензию, биомикроскопию бульбарной конъюнктивы и индекс резистентности, что позволило установить показания для проведения в раннем послеоперационном периоде ренопротективной терапии.

Результаты исследования могут найти применения, как в урологии, так и в онкологии. В работе предложена оригинальная методика контроля микроциркуляции в органах и тканях, включая почку, определен потенциально наиболее высокий риск развития артериальной гипертензии и гипертензивной нефропатии у больных, перенесших нефрэктомия по поводу рака почки, что позволило проводить патогенетическую терапию повышенного артериального давления и функциональных нарушений органа.

Значимость результатов диссертации для науки и практики не вызывает сомнений.

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

Логичность научных положений, выводов и рекомендаций настоящей диссертации основана на большом клиническом материале, использовании современных средств и методов исследований, применении статистического анализа современного уровня.

Впервые в диссертации С.С. Андреева осуществлен грамотный методологический подход для решения проблем контроля раннего

послеоперационного ведения больных раком почки после удаления пораженного органа, на основе контроля артериального давления и функции оставшейся почки.

Автор полно и точно использует известные научные методы обоснования полученных результатов, доказывая выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации.

Выводы и практические рекомендации имеют хорошую доказательную базу, опираются на полученные диссертантом достоверные результаты исследований, подтверждая положения, выносимые на защиту, они 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 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией.

Содержание диссертационной работы и ее оформление.

Диссертация написана грамотным литературным языком, показывает всестороннее понимание автором разрабатываемой проблемы. Все главы диссертационной работы написаны методично и по существу.

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

В диссертации отражены все требуемые разделы: актуальность и цель исследования, задачи, материалы и методы, результаты исследования, обоснования выводов и практических рекомендаций.

Введение содержит актуальность темы, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость работы.

В первой главе представлен аналитический обзор литературы отечественных и зарубежных авторов, посвященный современному состоянию проблемы хирургического лечения больных с почечноклеточным раком почки. Тщательный анализ литературы по данной проблеме показал, что цель исследования выбрана правильно, литература свидетельствует больше о канцерспецифичной выживаемости, а не с течением послеоперационного периода, с учетом его ранних осложнений, которые существенно повлияют на продолжительность жизни пожилого контингента больных, особенно после нефрэктомии. Дан литературный анализ нарушений микроциркуляции в оставшейся после нефрэктомии почке и возможной медикаментозной коррекции нарушений развития и прогрессирования хронической болезни почек.

Во второй главе дана исчерпывающая характеристика клинического материала исследования, подробно представлены методы исследования с обоснованным и хорошим методологическим подходом.

В третьей главе автор оправданно заключает, что проблема больных с единственной почкой после нефрэктомии контралатеральной по поводу опухоли связана с функциональной перегрузкой органа и манифестирует себя синдромом артериальной гипертензии и периферическим нарушением микроциркуляции.

В четвертой главе определяется эффективность ренопротективной терапии в послеоперационном периоде у пациентов с единственной почкой после нефрэктомии парного органа по поводу злокачественной опухоли на основании динамики артериального давления, изменения размеров единственной почки, колебания креатинина и СКФ, доплерографии сосудов единственной почки и исследования бульбарной конъюнктивы.

В пятой заключительной главе даны результаты собственных исследований и прогноз для проводимой ренопротективной терапии, разработаны клинические рекомендации, медико-экономические стандарты

и критерии качества ведения больных с единственной почкой в раннем послеоперационном периоде. Глава имеет объективный характер, заканчивается выводами, которые соответствуют задачам исследования. Достоверность и обоснованность выводов не вызывает сомнений. Практические рекомендации соответствуют выводам.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Автором предложен алгоритм ренопротективной терапии у пациентов нефрэктомией по поводу рака почки гипотензивных препаратов с ренопротективным действием (ингибиторов АПФ).

Апробирован метод амбулаторного контроля за качеством проводимой ренопротективной терапии у пациентов после нефрэктомии - микроскопия бульбарной конъюнктивы.

Основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс в виде семинаров с клиническими ординаторами, обучающимися на базе кафедры урологии и андрологии с курсом ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (г. Барнаул).

Замечания и вопросы по диссертационной работе

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

В плане дискуссии к автору возникли следующие вопросы:

1. Почему в диссертационном исследовании изучены только пациенты с раком почки и не включены больные, которые перенесли нефрэктомиию по поводу неонкологических заболеваний?
2. Увеличение в объёме оставшейся почки хорошо или плохо в раннем послеоперационном периоде?
3. Всем ли пациентам с раком почки после нефрэктомии надо проводить ренопротективную терапию?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Андреева Сергея Сергеевича на тему: «Эффективность коррекции нарушений функций единственной почки в послеоперационном периоде после нефрэктомии по поводу рака почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. - урология и андрология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для урологии – повышена эффективность лечения больных с единственной почкой, оставшейся после удаления пораженной раком контралатеральной, путем включения ренопротективной терапии в раннем послеоперационном периоде.

По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени

