

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Зайцева Андрея Владимировича на диссертацию Черновой Юлии Геннадьевны «Возможности комплексной консервативной терапии в лечении больных гнойным пиелонефритом» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология

Актуальность темы исследования

Рост заболеваемости острым гнойным пиелонефритом представляет актуальную проблему урологии. Основными факторами, повышающими рост заболеваемости, являются: увеличение числа резистентных к антибактериальным препаратам штаммов бактерий, трансформация их биологических, анатомические и функциональные особенности почек, а также снижение активности гуморальных факторов иммунитета. Увеличение частоты встречаемости острых гнойных форм пиелонефритов связано и с улучшением их диагностики за счет применения новых инструментальных методов диагностики патологического процесса. В настоящее время описаны положительные результаты применения криопреципитата при лечении ряда заболеваний, но не до конца выявлены механизмы его положительного влияния на течение гнойно-воспалительных процессов в почках.

Поэтому тема диссертации Черновой Ю.Г. «Возможности комплексной консервативной терапии в лечении больных гнойным пиелонефритом», выполненная в рамках специальности 14.01.23 – урология - является актуальной и имеет как фундаментальную, так и практическую значимость.

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

Цель научного исследования Черновой Ю.Г. - улучшение качества консервативной терапии и диагностики больных гнойным пиелонефритом. Для достижения

цели автором определены 4 задачи, которые решаются в 4 этапа. На первом этапе проводился клинико-анмнестический анализ данных пациента, проводилось общеклиническое обследование и устанавливался предварительный диагноз. На втором этапе выполнялось обследование с помощью функциональных, рентгенологических методов обследования. Также исследовались дополнительные лабораторные показатели, которые оценивали изменения ангиогенеза, степень повреждения эндотелия сосудов при серозном и гнойном воспалении, и показатели интенсивности воспаления и возможного риска развития септического процесса. на основании всех проведенных обследований устанавливался окончательный диагноз. На третьем этапе происходила рандомизация и разделение пациентов по группам. С учетом отнесения к группе начиналась комплексная консервативная терапия, таким образом, что в группе сравнения она ничем не дополнялась, в первой группе ввиду неэффективности консервативной терапии проводилось оперативное вмешательство, во второй группе терапия дополнялась использованием криопреципитата, то давало значительный положительный эффект. На четвертом этапе исследования автор проводит оценку клинической эффективности, проведенной терапии в группах.

Результаты, полученные в исследовании резюмированы авторами в положениях, выносимых на защиту: у пациентов с серозным пиелонефритом выявлено умеренное повреждающее действие воспалительного процесса на эндотелий кровеносных сосудов почек с сопутствующим угнетением микроциркуляции; под влиянием консервативной терапии у больных острым серозным пиелонефритом удавалось нормализовать показатели ангиогенеза и факторы повреждения эндотелия сосудов. На этом фоне стабилизируется состояние микроциркуляции в почках; развитие гнойного воспаления в почках сопровождается резким усилением ангиогенеза и повреждением эндотелия сосудов почек. Ухудшается микроциркуляция и резко возрастает уровень пресепсина; оперативное лечение больных острым гнойным пиелонефритом оказывает влияние на состояние неоангиогенеза в почках, однако не вызывает полного восстановления эндотелия почечных сосудов. Воспалительный процесс сохраняется. Это подтверждается измененным уровнем цитокинов, иммуноглобулинов и показателей микроциркуляции; полный регресс гнойного воспаления в

почке обусловлен применением криопреципитата в комплексном лечении больных данной группы. На это указывает стабилизация показателей неоангиогенеза, и нормализация показателей микроциркуляции. Лечебный эффект криопреципитата связан с его ангиостабилизирующим и эндотелиопротективным действием.

Изложенные в работе научные положения, 4 вывода, практические рекомендации подтверждены проведенными исследованиями, четко изложены, обоснованы, логичны, не вызывают сомнений в своей достоверности.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достаточное число клинических наблюдений и грамотное использование современных методов медицинской статистики позволили Черновой Ю.Г. получить новые данные, касающиеся терапии и патогенеза острого пиелонефрита, установить различия уровня микроциркуляции, повреждения иммунитета. Впервые исследованы изменения ангиогенеза и степень повреждения эндотелия сосудов при серозном и гнойном воспалении. Доказана клиническая эффективность комплекса консервативной терапии с применением криопреципитата.

Новизна исследования сомнений не вызывает. Достаточный объем и научно-методический уровень исследований, корректная подборка материала и адекватная статистическая обработка с применением современных методов математического анализа и вычислительных алгоритмов обуславливают достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Практическая значимость работы связана с тем, что автором показана клиническая, ультразвуковая и лабораторная эффективность медикаментозной терапии гнойного пиелонефрита. Запатентован метод ранней диагностики гнойного пиелонефрита. Полученные результаты работы позволяют выявлять гнойный процесс в ранней стадии развития и уменьшать количество оперативных вмешательств, за счет терапии с использованием криопреципитата

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования перспективны для внедрения в клиническую медицину стационарного звена урологической службы, могут быть использованы в рамках учебных программ и модулей для студентов медицинских вузов, клинических ординаторов и в постдипломном обучении врачей по специальности урологии.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертация Ю.Г. Черновой, представляет собой завершенное исследование, имеет определенную научную новизну и соответствует паспорту специальности «14.01.23 – урология» в пункте 1- Исследование по изучению этиологии, патогенеза и распространенности урологических заболеваний; 2 – Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики урологических заболеваний; 3 – Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику. Выводы корректны и дают ответ на поставленные в диссертационном исследовании задачи, позволяют добиться поставленной цели.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, мнение о научной работе соискателя в целом

Диссертация Ю.Г. Черновой построена по классической схеме, изложена профессиональным научным языком, стилистически выдержана. Диссертационная работа построена по традиционному плану, изложена на 182 страницах машинописного текста, состоит из введения. Обзора литературы, главы материалы и методы, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка использованной литературы, который представлен 176 литературными источниками, из них 76 отечественных и 100 англоязычных, преимущественно опубликованных в последние 5 лет. Наглядность изложенного материала представлена иллюстрирована 34 таблицами, 41 рисунками. Все таблицы и рисунки информативны и высокого качества.

Особой ценностью работы является то, что автор убедительно показывает вы-

сокую значимость комплексной консервативной терапии с использованием криопреципитата. В предложенном автором алгоритме диагностики и лечения делается акцент на патогенез заболевания.

Полученные автором результаты исследования, отраженные в диссертации, ранее были опубликованы в научных журналах и изданиях: 6 печатных работ, из них 4 в журналах, которые включены в перечень рецензируемых журналов, рекомендуемых ВАК для публикации основных результатов диссертаций. Получено:

- Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Комплексная консервативная терапия больных гнойным пиелонефритом» №2019621073 (Заявка №2019620949, дата поступления 1 июня 2019 г., дата государственной регистрации в Реестре баз данных 21 июня 2019 г);

- Патент на изобретение RU 2715143 C1, 25.02.2020. Заявка № 2018141920 от 27.11.2018. Способ прогнозирования развития гнойного пиелонефрита. Бюллетень Изобретения. Полезные модели. – 2020. – № 6.

Материалы диссертационного исследования неоднократно были представлены на научно-практических конференциях и конгрессах как российского, так и международного уровня. Автореферат диссертации полно отражает содержание всей работы. Принципиальных замечаний к тексту диссертации нет. Однако, в ходе изучения диссертации, возникли следующие вопросы:

1. Всегда ли ультразвуковое исследование почек с доплерографией позволяет судить о стадии воспалительного процесса в почке? Уточните, пожалуйста, показания к выполнению МСКТ при поступлении пациентов в экстренном порядке.
2. Считаете Вы необходимым выполнение посева мочи всем пациентам перед началом эмпирической антибактериальной терапии?

**Заключение о соответствии диссертации критериям,
установленным Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Юлии Геннадьевны Черновой на тему «Возможности комплексной консервативной терапии в лечении больных гнойным пиелонефритом» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи улучшения качества диагностики и консервативной терапии гнойного пиелонефрита, что имеет важное значение как для урологии, так и для медицины в целом, и соответствует требованиям пункта 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 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Юлия Геннадьевна Чернова заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент:

ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет»
им. А.И. Евдокимова Минздрава России,
кафедра урологии, доктор медицинских наук,
профессор кафедры урологии

Зайцев Андрей Владимирович

14.10.2020

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования " Московский государственный медико-стоматологический университет " им. А.И. Евдокимова Минздрава России (г. Москва) Официальный сайт:
<https://www.msmsu.ru/sveden/>

Адрес: 127473, Россия, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1
Телефон : (495) 609-67-00 e.mail: msmsu@msmsu.ru

Подпись д.м.н., профессора А.В. Зайцева заверяю:
Ученый секретарь МГМСУ, заслуженный врач России, доктор медицинских наук,
профессор Васюк Юрий Александрович

