

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Безрукова Евгения Алексеевича 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

Диссертационная работа С.С. Андреева посвящена теме хирургического лечения почечно-клеточного рака, занимающего десятое место среди всех злокачественных новообразований, первое место по темпам прироста за последние 5 лет. Рак почки относится к группе риска развития артериальной гипертензии, которая способствует развитию атеросклероза, ХПН, что ухудшает реабилитацию этих больных и клинический прогноз.

Основной метод лечения рака почки остается хирургический, а применение органосохраняющих технологий в мире достигло 32%. Потенциальный риск развития АГ у пациентов, перенесших нефрэктомию, по сравнению с больными, подвергшимся органосохраняющей операции должен быть существенно выше. Это связано с перестройкой микроциркуляции в единственной почке, ее викарного увеличения, естественно, ишемией и гипоксией органа, что обязательно сопровождается повышением АД.

Автором правильно 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.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы С.С. Андреева основывается на достаточном клиническом материале, использовании современных средств и методик проведенных исследований, и применении современных методов статистического анализа.

Впервые в работе осуществлен методологический подход к решению вопросов контроля качества выполняемого хирургического вмешательства на пораженном органе, объем операции и влияние в послеоперационном периоде на качество реабилитации "условно здорового органа". На основе контроля АД и функции единственной или оставшейся после резекции почки воспроизводится и контролируется викарное увеличение органа.

Автор достаточно корректно использует известные научные методы обоснования полученных результатов, что подтверждает обоснованность и аргументированность 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.

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне, на основании анализа достаточного количества клинического материала после хирургического лечения рака почки в объеме нефрэктомии или резекции.

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

Автор, на наш взгляд, правильно выбрал контингент пациентов, страдающих раком почки, при этом имеющих нормальные показатели артериального давления и не имеющих нарушений функции почек. При биомикроскопии бульбарной конъюнктивы у больных с единственной почкой обнаружены нарушения микроциркуляции, что свидетельствует о тех же изменениях в единственной почке, формируется феномен «перегрузки» органа и тканевой ишемии, что способствует викарному увеличению органа, развитию стойкой системной артериальной гипертензии и ХПН.

Значимость для науки и практики.

Полученные данные позволяют расширять структурно-функциональные резервы единственной почки после хирургического лечения рака почки, выделить комплекс ведущих структурных изменений, определить ведущий симптомокомплекс развития ХБП и его контроль через артериальную гипертензию и биомикроскопию бульбарной конъюнктивы и проводить реабилитационную послеоперационную терапию гипотензивными препаратами с ренопротективным действием.

Из практической значимости следует выделить одно из важнейших проявлений артериальной гипертензии - нарушение структуры и функции "органов-мишеней", к которым относятся: головной мозг, сердце, сосуды, почка.

Нефрэктомия формирует патологически замкнутый круг, способствующий развитию и дальнейшему прогрессированию почечной и сердечно-сосудистой недостаточности. Контроль реабилитационного периода больных с единственной почкой основан на периферических тестах: биомикроскопии бульбарной конъюнктивы и артериального давления. Возможно, резекция почки является функционально более щадящей операцией для организма и может потенциально увеличить продолжительность жизни больного.

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

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.

Диссертация показывает всестороннее понимание автором прорабатываемой проблемы, все главы написаны методично и по существу.

Диссертация стандартно содержит актуальность и цель исследования, задачи, материалы, методы и результаты исследования, обсуждение, выводы и практические рекомендации.

В первой главе представлен литературный обзор по проблемам нарушений микроциркуляции в скомпрометированной почке. Автор провел подробный анализ и на большом объеме литературы дал характеристику современных методов лечения функциональной почечной недостаточности и артериальной гипертензии. Автор оправданно заключает, что изменения в послеоперационном периоде единственной почки требуют ранней медикаментозной ренопротективной терапии.

Проведена характеристика материалов и методов исследования, распределение по группам пациентов, исчерпывающе представлен клинический материал исследования, подробно представлены методы исследования. Описан каждый из применявшихся современных методов обследования пациентов с хорошим методологическим подходом.

В следующей главе представлены результаты собственных исследований и дан анализ проводимой рекомендованной терапии. Изложены основанные на принципах персонализации, предикции и партисипативности, разработанные клинические рекомендации, медико-экономические стандарты и критерии качества ведения больных с единственной почкой в раннем послеоперационном периоде.

