

Отзыв научного руководителя

профессора, д. м. н. В.И. Садовникова на диссертацию Н.А. Крайник «Ультразвуковая диагностика сосудистых осложнений почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах», представленную к защите на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности

14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия

Диссертационное исследование Крайник Натальи Александровны посвящено решению одной из важнейших задач, стоящих перед современной ультразвуковой диагностикой в трансплантологии – своевременной и точной диагностике сосудистых осложнений почечного трансплантата у реципиентов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах, что позволит своевременно выполнять коррекцию с хорошим клиническим эффектом. Большое внимание уделено в работе разработке методики комплексного ультразвукового исследования в интраоперационном периоде для более достоверной оценки состояния сосудистой архитектоники почечного аллотрансплантата.

В данной научной работе впервые разработан и внедрен в клиническую практику протокол комплексного ультразвукового мониторинга почечного трансплантата во время хирургического вмешательства, включающий в себя исследование в режиме серой шкалы, цветового доплеровского картирования скоростей кровотока и энергии потока, импульсноволнового доплеровского картирования. Режим серой шкалы позволяет оценить просвет магистральных почечных сосудов и экоструктуру трансплантата, режимы цветового доплеровского картирования скоростей кровотока и энергии потока – состояние артериальной и венозной архитектоники почки, режим импульсноволнового доплеровского картирования дает возможность провести качественную и количественную оценку спектральных характеристик гемодинамических показателей артериального и венозного кровотока. Впервые установлена взаимосвязь между временем стабилизации внутриорганный кровотока во время хирургического вмешательства трансплантата и нормализацией азотовыделительной функции к концу первой недели послеоперационного периода. Установлено, что у пациентов со стабилизацией гемодинамических показателей по

почечным артериям в течение $40,6 \pm 15,4$ минут отмечалась нормализация азотовыделительной функции к концу первой недели после оперативного вмешательства; у пациентов со стабилизацией скоростных показателей в течение $95,5 \pm 15,4$ минут снижение креатинина и мочевины крови, повышение СКФ наступило в более отдаленном периоде.

За время проведения научной работы автор самостоятельно выполняла все необходимые исследования по разработанным протоколам в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах, проводила статистический анализ полученных показателей топометрии и гемодинамики почечных аллотрансплантатов.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, содержащиеся в диссертации Крайник Н.А., внедрены в клиническую практику и повседневно используются в практической работе отдела клинической физиологии, функциональной и лучевой диагностики и в отделении пересадки почки Российского научного центра хирургии им. Б.В. Петровского, а также включены в процесс обучения ординаторов и курсантов вышеуказанных отделений.

Все это придает работе Крайник Н.А. большое научно-практическое значение, а ее автор является высококвалифицированным специалистом с широкими научными интересами. Стремление к научно-исследовательской деятельности позволило выполнить научную работу, которая отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

12 сентября 2016г.

Научный руководитель

профессор, доктор медицинских наук



В.И. Садовников

Подпись профессора, доктора медицинских наук В.И. Садовникова

заверяю.

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

кандидат медицинских наук



И.Ю. Ложкевич