

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
А.И. Гуревич на диссертацию Крайник Н.А. на тему  
«Ультразвуковая диагностика сосудистых осложнений почечных  
аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем  
послеоперационном периодах», представленную на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия»

### Актуальность темы исследования

Актуальность проблемы определяется неуклонным ростом в нашей стране числа операций по поводу трансплантации почки от родственных доноров. Основной задачей в трансплантологии является уменьшение количества отсроченной функции и отторжения почечных аллотрансплантатов, в связи с чем большое значение имеет определение предикторов дисфункции почечных аллотрансплантатов. Накопленный опыт исследований реципиентов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах позволяет проанализировать и оценить функциональное состояние почек, выявить возможные закономерности.

Пересадка почек, к сожалению, до настоящего времени сопровождается развитием сосудистых осложнений. Зависимость результатов и качества жизни пациентов после трансплантации почки от своевременного выявления реперфузионного повреждения, стенозов и тромбозов магистральных сосудов вызывает необходимость совершенствования методики оценки трансплантатов методами ультразвуковой диагностики, что приводит к улучшению результатов хирургического лечения, увеличению продолжительности качества жизни пациентов. Представленные единичные работы по данной тематике отражают возможности ультразвуковой

диагностики сосудистых осложнений только в послеоперационном периоде. Опубликованные данные по применению ультразвуковой диагностики в интраоперационном периоде отсутствуют вовсе, что определяет клиническую потребность в разработке протокола комплексного ультразвукового исследования в условиях операции для своевременного выявления сосудистых осложнений почечного аллотрансплантата.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Автором проведен анализ результатов ультразвукового мониторинга почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах. Оценена возможность комплексного ультразвукового исследования для своевременного выявления сосудистых осложнений в виде реперфузионного повреждения, стеноза и тромбоза почечных сосудов. Установлена и проанализирована взаимосвязь между временем нормализации кровотока трансплантатов во время операции и восстановлением азотовыделительной функции в послеоперационном периоде.

### **Практическая значимость работы**

Подтверждена значимость комплексного ультразвукового исследования реципиентов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах при сосудистых осложнениях. Применение разработанного протокола ультразвукового исследования почечного аллотрансплантата во время оперативного вмешательства, критериев оценки реперфузионных изменений, безусловно, позволит значительно улучшить качество и достоверность оценки ангиоархитектоники почки, своевременно выявлять осложнения, подбирать необходимый способ их коррекции. Представленная работа имеет большое практическое значение, так как результаты проведенного исследования позволяют стандартизировать применение ультразвукового исследования во время хирургического вмешательства по поводу трансплантации почки.

## Общая характеристика и содержание работы

Диссертация изложена в классическом стиле на 127 страницах и иллюстрирована 49 рисунками и 27 таблицами, также приведены 3 клинических наблюдения. Структура диссертации состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, состоящего из 42 отечественных и 142 иностранных источников.

Введение достаточно кратко и обоснованно подтверждает актуальность проведенного исследования. Лаконично сформулирована цель работы, обозначены поставленные задачи.

В первой главе проведен анализ литературы отечественных и зарубежных авторов, отражено развитие проблемы в виде сосудистых осложнений почечных трансплантатов и диагностика их в послеоперационном периоде. Подробно описаны сосудистые осложнения почек с приведением факторов риска, критериев оценки с использованием различных режимов сканирования ультразвуковой диагностики.

Во второй главе приводится детальная характеристика родственных доноров и 56 реципиентов, которым было проведено комплексное ультразвуковое исследование почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах. Подробно описан дизайн исследования в периоперационном периоде, методика ультразвукового мониторинга почек у пациентов во время хирургического вмешательства и в послеоперационном периоде.

Третья глава освещает результаты анализа показателей гемодинамики, зарегистрированных в режиме импульсно-волнового доплеровского картирования, почечных аллотрансплантатов реципиентов двух групп на трех этапах интраоперационного мониторинга и в раннем послеоперационном периоде. Подробно описана частота и ультразвуковая картина реперфузионного повреждения. Приведены развернутые клинические наблюдения,

демонстрирующие развитие острого тромбоза магистральной артерии почки во время хирургического вмешательства, течение тромбоза магистральной и сегментарных вен почечного трансплантата у ребенка в раннем послеоперационном периоде и поражение почечного аллотрансплантата вирусом, которое привело к трансплантатэктомии.

В четвертой главе представлено подробное сравнение функции трансплантированных почек пациентов двух групп, отличающихся по времени нормализации кровотока во время оперативного вмешательства, в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах. Все полученные результаты сравнения представлены в виде подробных таблиц и множественных эхографических рисунков. Установлена взаимосвязь между временем стабилизации показателей гемодинамики у трансплантатов в интраоперационном периоде и нормализацией азотовыделительной функции в раннем послеоперационном периоде. Так, достаточно интересным является результат исследования- чем раньше нормализуются показатели гемодинамики почки в интраоперационном периоде, тем лучше восстановление функции трансплантата в послеоперационном периоде.

В заключении, которое является завершением всей проделанной работы, кратко сформулированы основные положения данной диссертации.

Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, подтверждены результатами исследования. Практические рекомендации помогают врачам для своевременной диагностики сосудистых осложнений в интраоперационном и послеоперационном периодах.

Опубликованные автором работы и представленные доклады на конференциях полностью отражают содержание диссертации. В автореферате диссертации представлены все основные положения и результаты работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

### Заключение

Диссертация Крайник Н.А. является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. В данной кандидатской диссертации на достаточном клиническом материале представлена роль комплексного ультразвукового исследования для своевременной и точной диагностики сосудистых осложнений почечного аллотрансплантата в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах, что имеет важное значение для развития лучевой диагностики в трансплантологии.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Крайник Наталья Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Заведующая отделением ультразвуковой  
диагностики Детской городской клинической  
больницы № 13 им. Н.Ф. Филатова  
д.м.н., профессор



А.И. Гуревич

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.И. Гуревич заверяю.

Начальник отдела кадров Детской городской  
клинической больницы № 13 им. Н.Ф. Филатова



Д.К. Торчинова

18.11.2016г.