

ОТЗЫВ

официального оппонента член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Л.С. Кокова о диссертационной работе Крайник Н.А. на тему «Ультразвуковая диагностика сосудистых осложнений почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия»

Актуальность темы исследования

Методы лучевой диагностики, а именно ультразвуковое исследование, в трансплантологии являются неотъемлемой частью при контроле состояния почечных аллотрансплантатов в послеоперационном периоде. Развитие современной трансплантологии направлено на сведение к минимуму числа посттрансплантационных осложнений, а также своевременное их выявление и коррекцию при наличии, что должно приводить к улучшению результатов хирургического лечения, увеличению продолжительности жизни реципиентов. Зависимость результатов и качества жизни пациентов после хирургического вмешательства вызывает необходимость совершенствования методики оценки аллотрансплантатов с помощью ультразвуковой диагностики. Сосудистые осложнения почек являются грозными осложнениями, которые приводят к развитию быстро прогрессирующей дисфункции, приводящей к потере почечного трансплантата. Несмотря на достаточно большой накопленный опыт трансплантации почки от родственного донора в нашей стране, в том числе и у детей, к настоящему времени научно-исследовательских работ, посвященных диагностике сосудистых осложнений в послеоперационном периоде невелико, а в интраоперационном периоде публикации отсутствуют вовсе.

Для улучшения результатов хирургического вмешательства по поводу трансплантации почки ученые пытаются выявить прогностические критерии для оценки функции почки. При этом данные публикуемые в

зарубежной литературе крайне противоречивы. Все это обусловило целесообразность проведения данной работы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором разработана методика проведения комплексной ультразвуковой диагностики трансплантатов в интраоперационном периоде. Проведен анализ результатов ультразвукового мониторинга почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах. Сопоставление опыта ультразвукового исследования почечных аллотрансплантатов во время хирургического вмешательства и в послеоперационном периоде в ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» позволила установить взаимосвязь между временем стабилизации внутриоргана кровотока во время хирургического вмешательства и нормализацией азотовыделительной функции к концу первой недели послеоперационного периода.

Научно-практическая значимость результатов диссертационной работы

Настоящее исследование доказывает эффективность и высокую диагностическую значимость методов ультразвуковой диагностики для определения наличия сосудистой дисфункции трансплантатов для подбора коррекции нарушения адекватной перфузии. Особенно необходимо отметить представленную методику ультразвукового мониторинга почечного трансплантата в интраоперационном периоде у взрослых и у детей, которая позволяет полноценно оценить сосудистую архитектуру почек, что является значимым результатом проделанной работы и имеет непосредственное практическое применение.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация написана хорошим литературным языком, в классическом стиле, изложена на 127 страницах машинописного текста, иллюстрирована 49 рисунками и 27 таблицами, а также дополнена 3 клиническими наблюдениями. Структура диссертации состоит из введения, 4 глав,

заклучения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 184 источника, из них 142 иностранных источников.

Введение обосновано демонстрирует актуальность проведенного исследования, четко обозначена цель работы и лаконично сформулированы поставленные задачи.

В *первой главе* проведен подробный анализ литературы, показывающей развитие проблемы и ее состояние на современном этапе. Хорошо описана роль ультразвуковой диагностики в оценке ангиоархитектоники и выявлении осложнений у реципиентов после трансплантации почки. Представлены различные мнения как отечественных, так и зарубежных авторов по данному вопросу. Показан явный дефицит научных исследований, посвященных ультразвуковой диагностике сосудистых осложнений почек в интраоперационном периоде.

Во *второй главе* приводится подробная характеристика 56 пациентов, которым в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах выполнялось комплексное ультразвуковое исследование почечных аллотрансплантатов. Представлен весь комплекс используемых ультразвуковых параметров и методик исследования, этапность выполнения исследований. Подробно описана методика анализа состояния магистральных почечных сосудов, методика исследования внутрипочечного артериального и венозного кровотоков.

Третья глава посвящена результатам проведенных ультразвуковых исследований реципиентов во время хирургического вмешательства и в раннем послеоперационном периоде. Проведен анализ показателей гемодинамики у пациентов двух групп. Пациенты были распределены на группы согласно времени стабилизации внутриорганной гемодинамики почечных трансплантатов после пуска кровотока по магистральным сосудам. Установлено, что среди осложнений связанных с состоянием магистральных сосудов лидирующую позицию занимает тромбоз почечной артерии. Наименьшее число осложнений было связано с венозной системой. Так же в

главе приведены клинические наблюдения, наглядно демонстрирующие развитие сосудистых осложнений. Материал хорошо статистически обработан и иллюстрирован.

В *четвертой главе* представлены данные сравнительной оценки функции почечных аллотрансплантатов пациентов двух групп в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах. Результаты сопоставления представлены подробно, с хорошей иллюстрацией в виде рисунков и таблиц обсуждаемых данных. Установлена взаимосвязь между временем стабилизации показателей гемодинамики у трансплантатов в интраоперационном периоде и нормализацией азотовыделительной функции в раннем послеоперационном периоде.

В *заключении*, подводящем итог всего исследования, сформулированы основные положения проделанной работы.

Выводы диссертации конкретны, аргументированы результатами из проведенного исследования. Практические рекомендации содержат все необходимые сведения для ультразвуковых диагностов и лечащих врачей – трансплантологов, эти исследования выполняющих.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации Н.А. Крайник опубликовано 5 научных работ, которые полностью отражают содержание диссертации, из них 3 статьи представлены в журналах ВАК РФ.

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, написанной на актуальную тему. Данная работа содержит решение важной задачи лучевой диагностики и трансплантологии, а именно совершенствование оценки почечного

аллотрансплантата во время хирургического вмешательства, что позволяет своевременно и точно диагностировать развитие сосудистых осложнений.

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 кандидатским диссертациям, а сам автор, Крайник Наталья Александровна, заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Руководитель отделения рентгенохирургических
методов диагностики и лечения
НИИ Скорой Помощи им. Н.В. Склифосовского
д.м.н., профессор, член - корреспондент РАН

Коков Л.С.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН
Л.С. Кокова заверяю.

Ученый секретарь НИИ Скорой Помощи
им. Н.В. Склифосовского
д.м.н.



Булава Г.В.

17.11.2016 г.