

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Хорошилова С. Е.

на диссертацию Н. М. Минболатовой на тему: Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа-ассоциированного липокалина у пациентов с острым почечным повреждением, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: «Анестезиология и реаниматология» 14.01.20.

Актуальность темы диссертации.

Диссертационная работа Минболатовой Н. М. представляет собой научное исследование, посвященное актуальной теме – изучению новых биомаркеров при остром повреждении почек. Общеизвестно, что почечная дисфункция вносит существенный вклад в статистику осложнений и летальности у пациентов ОРИТ.

Наиболее актуальным является изучение острого почечного повреждения у пациентов, которым выполняются операции трансплантации почки. В случае трансплантации трупного органа почка неизбежно подвергается ишемическому и реперфузионному повреждению, степень которого необходимо оценить на ранних сроках посттрансплантационного периода.

Несмотря на достижения современной хирургии и проводимую анестезиологическую защиту организма, кардиохирургическая операция у большинства пациентов сопровождается активацией системной воспалительной реакции, которая у ряда больных приводит к полиорганной недостаточности, являющегося одним из наиболее тяжелых осложнений послеоперационного периода, которое характеризуется высокой летальностью. Большое значение почечной дисфункции в патогенезе полиорганной недостаточности подчеркивается многими исследователями. Частота развития ОПН в послеоперационном периоде у больных, оперированных в условиях

искусственного кровообращения, достигает 10 %, а у 20% этих больных требуется проведение гемодиализа. Летальность при послеоперационном ОПП составляет 20%, а у больных, которым проводят гемодиализ, - 75%. Даже после восстановления функции почек у 25% пациентов через три года после операции развивается хроническая почечная недостаточность.

Проблема ранней диагностики ОПП является актуальной, поскольку известно, что такие показатели, как мочевины, креатинин крови, клубочковая фильтрация имеют ограниченную диагностическую значимость.

В настоящее время изучаются новые биомаркеры для ранней диагностики острого повреждения почек, таких как Kim-1, цистатин С, интерлейкин-18, β 2-микроглобулин, кластерин, нейтрофильный желатиназа-ассоциированный липокалин (NGAL).

Целью исследования, выполненного в диссертационной работе Н. М. Минболатовой, явилось изучение клинического значения определения содержания в моче NGAL у пациентов различного профиля - больных, которым была выполнена трансплантация почки от живого родственного донора и от донора с установленной смертью мозга и кардиохирургических больных, у которых послеоперационный период осложнился развитием СПОН. Таким образом, работа является актуальной для современной анестезиологии и реаниматологии.

Научная новизна и достоверность результатов работы.

Проведено проспективное сравнительное исследование, посвященное оценке диагностической и прогностической значимости нового биомаркера u-NGAL для раннего распознавания острого почечного повреждения у больных после аллотрансплантации почки и после кардиохирургических вмешательств.

Работа основана на оценке лечения 248 больных. Для решения поставленных клинических задач больные разделены на группы. Разделение больных по группам логически обосновано целью исследования. Больные были правильно рандомизированы по группам.

При обработке полученных результатов были выбраны соответствующие методы статистической обработки цифровых данных. Результаты представлены наглядно, во всех таблицах проставлены критерии достоверности. Научные положения и выводы, вынесенные на защиту диссертации конкретны, полностью отражают цели и задачи данной работы.

Практическая значимость.

Работа Минболатовой Н. М. имеет практическую ценность для специалистов анестезиологов-реаниматологов, трансплантологов.

В работе представлены накопленные в отделе анестезиологии и реанимации и отделении трансплантации почки ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» данные, которые позволяют в ранние сроки диагностировать острое повреждение почек и своевременно начать лечение.

Общая характеристика и содержание работы.

Диссертация состоит из введения и 4 глав, включающих обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Работа содержит обширный список литературы, включающий отечественные и зарубежные источники, изложена на 88 страницах текста, дополнена 7 рисунками и 14 таблицами.

Во введении автором четко сформулированы цель и задачи исследования, его актуальность, новизна и практическая значимость.

Первая глава диссертации представлена обзором литературы, отражающим мировой и отечественный опыт исследования нового маркера при остром повреждении почек, а также исследование при полиорганной недоста-

точности и после аллотрансплантации почки. Показано сравнение u-NGAL с другими маркерами при остром повреждении почек.

Во второй главе представлена характеристика клинических наблюдений и методов исследования. В этой главе содержится клиническая характеристика 248 больных. 80 из них выполнена аллотрансплантация почки, а 168 выполнена операция на сердце. Дано описание анестезиологического пособия, характеристика оперативных вмешательств и методов интраоперационного мониторинга. Представлена методика проведения исследования, описаны принципы разделения больных по группам. Материалы главы свидетельствуют о высоком методологическом и методическом уровне исследования. Все методики современны и высоко информативны. Статистическая обработка корректна и вполне отвечает современным требованиям.

В третьей главе детально представлены результаты исследования пациентов после аллотрансплантации родственной и от донора с установленной смертью мозга. Показано сравнение маркеров, таких как креатинин, мочевины крови и u-NGAL. Исследование наглядно показывает, что новый маркер уже с первых суток после трансплантации трупной почки позволяет дифференцировать больных с быстрым, медленным и отсроченным восстановлением функции трансплантата. В то время как динамика креатинина крови не является информативной в качестве диагностического и прогностического критерия восстановления функции трансплантированной почки, так как зависит от многих факторов. В кратком заключении автор обсуждает полученные им результаты.

В четвертой главе приводится сравнение пациентов с ПОН после операций на сердце. Выраженные нарушения почечной функции при ПОН у кардиохирургических больных являются признаком неблагоприятного прогноза. При развитии ПОН нарушения функции почек опережают ухудшение печеночной функции. Значения маркера u-NGAL, являются наиболее сильным показателем тяжести острого почечного повреждения и неблагоприятного исхода лечения у данной категории пациентов. Раннее начало экстар-

корпоральной детоксикации при полиогранной недостаточности значительно снижает летальность.

Принципиальных возражений положения и выводы работы не вызывают. Диссертация представляет собой законченный труд, написана грамотно, читается легко и с интересом. Материалы работы изложены последовательно и логично. Задачи, поставленные в работе, выполнены. Выводы основаны на результатах проведенных исследований.

Реализация работы.

Выводы и рекомендации представленные в работе, внедрены в практику и используются в отделении реанимации и интенсивной терапии-2 и в отделении трансплантации почки ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

Публикации.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, 3 из которых в журналах, одобренных ВАК Минобрнауки РФ.

Автореферат достаточно полно раскрывает основное содержание диссертации и научные положения выносимые автором на защиту. Оформление автореферата соответствует требованиям ВАК РФ. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Заключение.

Диссертационная работа Минболатовой Н.М. на тему «Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа-ассоциированного липокалина» у пациентов с острым почечным повреждением» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором приведено оригинальное решение актуальной задачи, имеющим важное научно-практическое значение для анестезиологов-реаниматологов и трансплантологов и других специалистов.

Диссертация соответствует критериям, изложенным в «Положении о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - «анестезиология и реаниматология».

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
ведущий научный сотрудник
ФГБНУ «Научно-исследовательский институт
общей реаниматологии имени В.А. Неговского»

Хорошилов С.Е.

Адрес: 107031, г. Москва, ул. Петровка, д. 25, стр.2

Телефон: +7(495)694-27-08

Электронная почта: niiorramn@niiorramn.ru

Сайт: <http://www.niiorramn.ru/>

Подпись доктора медицинских наук, профессора Хорошилова Сергея Евгеньевича «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ФГБНУ
«Научно-исследовательский институт
общей реаниматологии имени В.А. Неговского»
профессор, д.м.н.



Решетняк В.И.