

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.027.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 06.12.2016 г. № 22

О присуждении Крайник Наталье Александровне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ультразвуковая диагностика сосудистых осложнений почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах» по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия принята к защите 27.09.2016 г. протокол № 17 диссертационным советом Д 001.027.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», 119991, Россия, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2 (приказ Рособнадзора о создании диссертационного совета № 1925 – 1302 от 09.09.2009 г.).

Соискатель Крайник Наталья Александровна, 1985 года рождения. В 2009 году соискатель окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Московскую медицинскую академию имени И.М.Сеченова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию с присуждением квалификации врача по специальности «лечебное дело». В период подготовки диссертации соискатель являлась аспирантом очной формы обучения Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского (срок обучения: с 1 октября 2013г. по 30 сентября 2016г.).

Диссертация выполнена в отделении ультразвуковой диагностики отдела клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», подведомственного Федеральному агентству научных организаций России.

Научный руководитель - профессор, доктор медицинских наук Садовников Владимир Иванович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение лучевой и функциональной диагностики, заведующий отделением.

Научный консультант - профессор, доктор медицинских наук Каабак Михаил Михайлович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», отделение пересадки почки, заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

1. Коков Леонид Сергеевич - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, заведующий отделением.

2. Гуревич Анжелика Иосифовна – доктор медицинских наук, профессор, Детская городская клиническая больница № 13 им. Н.Ф. Филатова, г. Москва, отделение ультразвуковой диагностики, заведующая отделением.

Ведущая организация - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф.Владимирского» в своем положительном заключении, подписанном Вишняковой Марией Валентиновной, доктором медицинских наук, заведующей кафедрой лучевой диагностики факультета усовершенствования врачей и утвержденном

Палеевым Филиппом Николаевичем, доктором медицинских наук, профессором, член-корреспондентом РАН, директором, указала, что данная научная работа имеет большое научное и практическое значение для диагностики в трансплантологии. Автором сформулирована оптимальная методика и разработан протокол проведения ультразвукового исследования в интраоперационном периоде реципиентов с почечным аллотрансплантатом. Описанные дифференциально-диагностические подходы к оценке ангиоархитектоники почечного аллотрансплантата во время оперативного вмешательства и в раннем послеоперационном периоде способствуют более достоверной оценке состояния трансплантированной почки. Работа выполнена на современном уровне с соблюдением всех требований по объему исследований, анализу и статистической обработке материала, необходимых для решения поставленных задач. Результаты проведенного исследования могут найти широкое практическое применение при проведении ультразвуковых исследований в трансплантологических отделениях и центрах. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы и логично вытекают из данных проведенных автором исследований. Принципиальных замечаний по работе нет.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 3 работы, опубликованные в рецензируемых научных изданиях. Большинство опубликованных работ представляют собой научные статьи в медицинских журналах, объемом от 6 до 17 страниц, в 3 из них соискатель является первым автором. Все работы по своему содержанию относятся к разделу диагностики, содержат ценный научный материал: все работы посвящены оценке осложнений родственного почечного трансплантата. Среди наиболее значительных работ можно выделить 3 научные статьи, опубликованные в журнале, рецензируемом ВАК, и посвященные отдельным вопросам ультразвуковой диагностики в трансплантологии, а именно такие как: "Тромбоз артерии почечного аллотрансплантата, диагностированный при интраоперационном ультразвуковом мониторинге" (Журнал " Ультразвуковая и

функциональная диагностика" / Н. А. Крайник, В.И. Садовников, М.М. Каабак, В.А. Сандриков, Е.Н. Платова // 2015, № 3 С. 90-95), "Возможности ультразвуковой диагностики редкого осложнения- аденовирусного поражения почечного аллотрансплантата" (Журнал "Ультразвуковая и функциональная диагностика" / Н. А. Крайник, В.И. Садовников, Е.Н. Платова, В.А. Сандриков, Е.М. Пальцева, М.М. Морозова, С.Е. Соловьева // 2016, № 2 С.17-26), "Интраоперационный ультразвуковой мониторинг состояния почечного аллотрансплантата" (Журнал "Ультразвуковая и функциональная диагностика" / Н. А. Крайник, В.А. Сандриков, В.И. Садовников, М.М. Каабак, Е.Н. Платова // 2016, № 3 С. 11-24). Все опубликованные научные работы полностью соответствуют теме и содержанию диссертации соискателя.

Другие отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием у них не менее 4 научных работ по теме диссертации соискателя.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана конкретная методика и протокол выполнения ультразвукового мониторинга почечного аллотрансплантата в интраоперационном периоде у пациентов детского и взрослого возраста, позволившая повысить точность диагностики сосудистых осложнений данным методом.

Предложены диагностические ультразвуковые критерии для оценки сосудистых осложнений, возникающих во время проведения оперативного вмешательства по поводу родственной трансплантации почки.

Доказана перспективность и эффективность использования комплексного ультразвукового исследования для диагностики ишемического повреждения, стенозов и тромбозов почечных сосудов, что позволяет рекомендовать его как ранний метод диагностики для своевременного подбора коррекции нарушения адекватной перфузии.

Введен в практику протокол проведения ультразвукового исследования реципиентов почки взрослого и детского возраста в интраоперационном периоде с целью диагностики сосудистых осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана высокая роль ультразвукового исследования в выявлении реперфузионного повреждения, стенозов и тромбозов магистральных сосудов почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периоде. Доказана высокая сопоставимость данных между временем стабилизации внутриорганного кровотока во время хирургического вмешательства и нормализацией азотовыделительной функции к концу первой недели послеоперационного периода у пациентов с родственным почечным трансплантатом. 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. Применительно к проблематике диссертации результативно использованы различные режимы сканирования ультразвукового исследования; изложены этапы выполнения мониторинга у реципиентов детской и взрослого возраста, факты развития у части из них сосудистых осложнений, диагностированных методом ультразвуковой диагностики и подтвержденных интраоперационно.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в повседневную практическую деятельность отделений ультразвуковой диагностики и пересадки почки ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского" методика и протокол комплексного ультразвукового исследования почечных аллотрансплантатов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах у пациентов детского и взрослого возраста;

определены возможности и перспективы использования комплексного ультразвукового исследования почечного аллотрансплантата в интраоперационном периоде;

дополнены диагностические ультразвуковые критерии реперфузионного повреждения, стенозов и тромбозов магистральных сосудов почечных трансплантатов в интраоперационном периоде;

представлены практические рекомендации по выполнению ультразвукового исследования реципиентам во время оперативного вмешательства по поводу родственной трансплантации почки.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

теория построена на известных данных и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея выстроена на основании многолетнего опыта ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени Б.В. Петровского» в диагностике и лечении пациентов после трансплантации почки от родственного донора и анализе практики отделения ультразвуковой диагностики данного центра;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по данной тематике, а именно выявление сосудистых осложнений у реципиентов почки в послеоперационном периоде;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, а именно все исследования проводились на современном ультразвуковом оборудовании у обоснованной совокупности пациентов (реципиентов с почечным трансплантатом от родственного донора), достаточной по объему для раскрытия темы диссертации (56 пациентов).

Личный вклад соискателя состоит в:

личном участии на всех этапах процесса выполнения ультразвукового исследования у реципиентов с почечным аллотрансплантатом в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах, включенных в

