

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мамедовой Анастасии Алексеевны на тему «Трансформирующий фактор роста бета-1 при трансплантации почки: анализ диагностической значимости», представленной в диссертационный совет ДСТИО 001.21 при ФГБУ "НМИЦ ТИО имени академика В.И. Шумакова" Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы

Трансплантация почки остается лучшим хирургическим методом лечения пациентов с хронической болезнью почек 4-5 стадии, который значительно увеличивает продолжительность и качество жизни пациентов. К огромному сожалению, на современном этапе развития клинической трансплантации сохраняется дефицит донорских органов, по этой причине возможности обеспечения трансплантологической помощью не соответствуют потребностям. Помимо этого, показатели выживаемости почечных трансплантатов далеки от идеальных, а острое и хроническое отторжение, а также токсичность ингибиторов кальцинейрина значительно снижают их. Пункционная биопсия с последующей гистологической оценкой остается наиболее информативным методом оценки состояния нефротрансплантата, однако, является инвазивной манипуляцией и нередко сопровождается осложнениями. Поиск неинвазивных методов оценки состояния трансплантата почки входит в зону интересов современной клинической трансплантации.

В своей диссертационной работе Мамедова А. А. рассматривает проблему оценки патологических состояний почечного трансплантата в посттрансплантационном периоде, определяет клиническое значение концентрации трансформирующего фактора роста бета-1 в сыворотке крови реципиентов. Актуальность данного исследования не вызывает сомнения, тема диссертационного исследования интересна с позиции теории и практики. Цель исследования и обозначенные для ее достижения задачи четко и логично сформулированы, научная новизна исследования неоспорима. Малоинвазивная диагностика обладает рядом преимуществ по сравнению со стандартными методами верификации патологии почечного трансплантата, поэтому исследование решает важную научно-практическую задачу в области трансплантологии и клинической лабораторной диагностики, а именно – диагностику риска острого и хронического отторжения у реципиентов

почечного трансплантата. В рамках разработки неинвазивных методов диагностики повреждений трансплантированной почки автор обоснованно расценивает TGF- β 1 в качестве потенциального биомаркера, свидетельствующего о развитии патологии почечного трансплантата. В отличие от рутинных лабораторных параметров функции почек, TGF- β 1 позволяет определить природу нарушений, что может способствовать подбору наиболее эффективного лечения.

Научно-квалификационная работа выполнена на высоком научном уровне. В автореферате логично и четко изложены результаты диссертационной работы, которые в полной мере отражают достижение цели и поставленных задач исследования. Исследование базируется на многофакторном поэтапном анализе клинических, лабораторных и морфологических данных. Работа выполнена с использованием современных методов исследования (гистологические и иммуногистохимические). Достоверность результатов определяется репрезентативной выборкой пациентов, использованием современных методов статистической обработки.

На основании полученных результатов автором разработан диагностический тест для выявления риска дисфункции трансплантированной почки, особую научную ценность имеет рассчитанная пороговая концентрация TGF- β 1 94,3 нг/мл, которая может быть использована для дальнейших исследований.

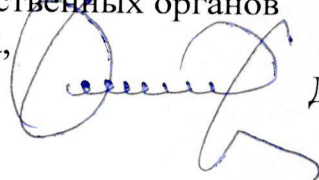
Применение сформулированных автором рекомендаций позволит внедрить новый подход к диагностике патологических состояний нефротрансплантата.

Автореферат в полной мере отражает результаты проведенного исследования, изложение материала в нем последовательное. Автореферат написан литературным языком и оформлен по традиционной схеме, изложен на 25 страницах машинописного текста, наглядно иллюстрирован 3 таблицами и 7 рисунками. Текст автореферата отражает высокую эрудицию автора по основным вопросам рассматриваемой проблемы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет. Результаты диссертационного исследования и основные положения диссертации, выносимые на защиту, были изложены автором на научно-практических конгрессах и конференциях, в том числе с международным участием, а также представлены в публикациях в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК МОН РФ.

Таким образом, на основании материалов, изложенных в автореферате, можно заключить, что по своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертационное исследование Мамедовой Анастасии Алексеевны является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, отвечает всем требованиям п. 17 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденным приказом директора от 12.02.2021 г. № 70/8, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета ДСТИ 001.21.

Заведующий отделением, ведущий научный сотрудник
отделения трансплантации почки и поджелудочной железы
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»,
доцент кафедры трансплантологии и искусственных органов
ФДПО ИНОПР РНИМУ им. Н.И. Пирогова,
доктор медицинских наук



Дмитриев И.В.

Подпись д.м.н. Дмитриева Ильи Викторовича заверяю:
Ученый секретарь ГБУЗ
«НИИ СП имени Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук



Шахова О.Б.

Контактная информация:

ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского департамента здравоохранения г. Москвы»

129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3

Тел: +7 (495) 280-15-61

E-mail: sklif@zdrav.mos.ru

Web-сайт: https://sklif.mos.ru/