

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделением, ведущего научного сотрудника отделения трансплантации почки и поджелудочной железы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», доцента кафедры трансплантологии и искусственных органов имени В.П. Демикова Института биомедицины (МБФ) федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитриева Ильи Викторовича на диссертационную работу Жарикова Андрея Андреевича «Профилактика и коррекция сосудистых осложнений у реципиентов почки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы

Актуальность темы научного исследования

Глобальная распространенность хронической болезни почек (ХБП) на современном этапе в общей популяции составляет 13,4%. Она сопоставима с распространенностью таких социально значимых заболеваний, как гипертоническая болезнь и сахарный диабет, а также ожирение и метаболический синдром. Около 850 млн человек в мире страдают различными стадиями ХБП, терминальную стадию имеют 3,9 млн человек. По данным Регистра Российского диализного общества, в 2020 году различные виды заместительной почечной терапии (ЗПТ) получали более 60 000 человек, ежегодный прирост числа таких пациентов в среднем составляет 2,4-10,8%. Поскольку возможности диализных методов ЗПТ весьма ограничены, трансплантация почки остается наилучшим методом ЗПТ, позволяющим достичь максимально возможной продолжительности и качества жизни, а также уровня медицинской и социальной реабилитации. В Российской Федерации в 2023 году выполнили 1817 трансплантаций почек, из них 1620 от посмертных доноров и 197 – от живых родственных доноров. Совершенствование техники трансплантации, появление новых иммуносупрессивных и антибактериальных

препаратов, а также шовного материала способствовало прогрессивному улучшению исходов трансплантации почки – средний период полужизни почечных трансплантатов в настоящее время составляет примерно 10–15 лет. Несмотря на это показатели ранней и отдаленной выживаемости почечных трансплантатов далеки от идеальных.

Сосудистые осложнения являются наиболее серьезными хирургическими осложнениями, значимо влияющими на снижение ранней и отдаленной выживаемости трансплантатов почки. Совершенствование известных и появление новых инструментальных методов открывают перед хирургами дополнительные возможности по своевременной диагностике, коррекции и профилактике указанных осложнений.

Вариантная анатомия сосудов почечного трансплантата (множественные артерии), необходимость их реконструкции для обеспечения адекватного кровоснабжения остаются настоящим вызовом для трансплантологов, увеличивая продолжительность операции и частоту послеоперационных осложнений. До сих пор не разработано клинически обоснованных протоколов антикоагуляционной и дезагрегантной терапии при трансплантации почки, особенно при наличии обоснованного риска тромбообразования.

В доступной медицинской литературе не представлено унифицированного лечебно-диагностического алгоритма диагностики, лечения и профилактики ранних сосудистых осложнений после трансплантации почки.

Научная новизна исследования

Новизна исследования обусловлена целью, сформулированными для ее достижения задачами и предметом исследования.

Автором получены, систематизированы и проанализированы данные относительно частоты ранних сосудистых осложнений после трансплантации почки. Выполнен сравнительный анализ сосудистых осложнений при трансплантации почки от посмертного или живого родственного донора. На репрезентативной выборке посредством интраоперационной ультразвуковой флоуметрии артериального кровотока трансплантированной почки автор оценил

показатели его объемного артериального кровоснабжения после реперфузии, а также после формирования неоуретероцистоанастомоза. Проведенный автором анализ указанных показателей позволил определить их пороговые значения, свидетельствующие о недостаточной степени объемного артериального кровоснабжения и необходимости выполнения реконструктивных операций. Автором выполнена оценка реципиент-обусловленных и донорских факторов, которые могут значимо влиять на эти показатели.

Помимо этого, соискатель оптимизировал методику формирования сосудистых анастомозов с учетом анатомических особенностей артериального русла трансплантата, которая позволила значимо снизить частоту сосудистых осложнений.

Автор разработал комплексный лечебно-диагностический алгоритм при сосудистых осложнениях с целью своевременной диагностики, эквивалентного лечения и эффективной их профилактики.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Научная и практическая значимость диссертационной работы несомненна. Исследование имеет фундаментальное и практическое значение.

Результаты подтверждают эффективность и безопасность ультразвуковой флоуметрии как метода оценки объемной скорости кровотока в почечной артерии. Определение пороговых значений объемной скорости кровотока и индекса пульсативности имеет важное практическое значение для своевременной хирургической коррекции. Разработанные лечебно-диагностические алгоритмы при развитии сосудистых осложнений, а также унификация подходов к формированию артериальных анастомозов способствуют улучшению ранних результатов трансплантации почки.

Обоснованность и достоверность полученных положений и выводов диссертации

Сформулированные в диссертационной работе цель и задачи корректны и обоснованы. Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и определяется дизайном исследования, репрезентативной выборкой пациентов исследуемой группы (285 реципиентов почечного трансплантата), применением современных лабораторных и инструментальных методов исследования, выполнением детального анализа результатов. Выводы, полученные в ходе исследования, в полной мере соответствуют поставленным задачам.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности, замечания по оформлению

Диссертационная работа Жарикова А.А. «Профилактика и коррекция сосудистых осложнений у реципиентов почки» выполнена и представлена как фундаментальный научный труд, написана в монографическом стиле и по классической схеме, содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований (две главы), обсуждение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Работа напечатана на 143 страницах машинописного текста, содержит 16 таблиц и 40 рисунков. Список использованной литературы включает 204 источника, из которых 32 российских и 172 иностранных.

Глава «Введение» содержит информацию об актуальности исследования, степени разработанности темы, цели исследования и сформулированных для ее достижения задачах. В главе четко и лаконично сформулирована научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость, описаны методология и методы исследования. Помимо этого, четко отражены основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробации результатов,

внедрения результатов работы в практику. Указан личный вклад автора, количество публикаций по теме диссертации, объем и структура работы.

Глава 1 «Обзор литературы» построена логически, структурирована, последовательно изложена на 24 страницах машинописного текста. Глава написана доступным языком, легко читается. Основные тезисы, озвученные в главе, подтверждены результатами современных научных исследований. В главе представлены данные относительно методов артериальных реконструкций в случае вариабельности артериального кровоснабжения трансплантата (наличие 2 и более артерий), методов интраоперационного контроля степени объемного кровоснабжения трансплантата, подробно описаны ранние сосудистые осложнения после трансплантации почки, а также рассмотрен вопрос медикаментозной профилактики тромботических осложнений. Представленная в главе информация дает достаточное представление о современном состоянии проблемы и объясняет актуальность настоящего диссертационного исследования.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» на 14 страницах подробно изложена методология научного исследования. Приведенные основные характеристики клинических наблюдений являются стандартными и представляются достаточными. Дана детальная характеристика пациентов исследуемой когорты. Распределение пациентов на группы исходя из оцениваемых факторов представляется логичным, представлен сравнительный анализ пациентов сравниваемых групп. Описаны клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования реципиентов. Детально описана методика интраоперационной ультразвуковой флоуметрии и хирургическая техника трансплантации почки. Выбранные автором методы статистического анализа являются логически обоснованными и достаточными.

В главе 3 «Профилактика сосудистых осложнений», изложенной на 25 страницах, автор охарактеризовал распределение пациентов на исследуемые группы исходя из проведенного измерения объемной скорости кровотока и пульсативного индекса посредством интраоперационной ультразвуковой флоуметрии, представил результаты трансплантации у пациентов указанных групп, выполнил анализ выявленных сосудистых осложнений. В главе

представлены убедительные данные, демонстрирующие преимущества и безопасность использования интраоперационной ультразвуковой флоуметрии как метода своевременной диагностики, позволяющего выполнить необходимую хирургическую коррекцию. Определены и статистически рассчитаны пороговые величины объемной скорости кровотока, коррелирующие с сосудистыми осложнениями, а также показаны методы коррекции данных величин. Кроме того, автор проанализировал влияние типа донора и особенностей выполненных реконструкций на показатели интраоперационной ультразвуковой флоуметрии.

В главе 4 «Хирургическая техника создания сосудистых анастомозов или выполнения артериальной реконструкции при наличии двух и более артерий трансплантата почки», представленной на 32 страницах, продемонстрированы хирургические техники создания сосудистых анастомозов и артериальной реконструкции при наличии двух и более артерий трансплантата почки, полученных от живых родственных и посмертных доноров, проанализированы результаты хирургического лечения пациентов. В указанной главе автор акцентирует внимание читателя на том, что раздельное формирование анастомозов с артериями трансплантата является наиболее предпочтительным и безопасным методом артериальной реконструкции. Помимо этого, в главе представлен пошаговый алгоритм интраоперационной коррекции сосудистых осложнений исходя из результатов ультразвуковой флоуметрии, а также алгоритм артериальной реконструкции и формирования сосудистых анастомозов при наличии 2 и более артерий почечного трансплантата.

В главе «Обсуждение» обобщены и проанализированы полученные результаты, выполнено их сравнение с результатами зарубежных авторов, обоснованы основные положения, выносимые на защиту.

Выводы соответствуют поставленным с целью достижения цели задачам, логически вытекают из анализа полученных результатов.

Практические рекомендации четко и логично сформулированы, обоснованы полученными результатами, их достоверность и значимость не вызывают сомнений, они применимы в клинической практике.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет. Имеются некоторые стилистические, орфографические и пунктуационные

погрешности. Часть информации, представленная в обзоре литературы, не касается рассматриваемых в диссертации аспектов. В рамках диссертации автор несколько раз делит пациентов на первую и вторую группы, что немного затрудняет работу с диссертацией. Есть незначительные замечания по оформлению списка сокращений, подписей к рисункам и таблицам.

В процессе ознакомления с диссертацией у оппонента возникло несколько вопросов: 1. Чем, на Ваш взгляд, было обусловлено почти двукратное увеличение показателей объемной скорости кровотока по почечной артерии после реперфузии трансплантата и после формирования неоуретероцистоанастомоза в группе пациентов с сосудистыми осложнениями? 2. Чем была обусловлена разница показателей объемного кровотока у пациентов с реконструкцией артерий и без таковых? Почему показатели увеличились в 2 раза у пациентов с реконструкцией после формирования неоуретероцистоанастомоза? 3. Почему при пересадке почечных трансплантатов с 1 артерией была выше частота сосудистых осложнений по сравнению с пересадкой трансплантатов с двумя и более артериями? 4. Согласен ли автор с подходом, что лучше выполнить ревизию с целью эвакуации гематомы, чем ревизию по причине тромбоза сосудов трансплантата?

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации выполнен и представлен как фундаментальная научная работа, написан в классическом стиле, исчерпывающе излагает суть диссертационной работы и включает все необходимые разделы. Изложен на 26 страницах машинописного текста, иллюстрирован графическим материалом. В автореферате логично и четко изложены результаты диссертационной работы, которые в полной мере отражают достижение цели и поставленных задач исследования. Приведенный в автореферате список публикаций по теме диссертационного исследования свидетельствует о весомом личном практическом вкладе диссертанта. Оформление автореферата отвечает всем необходимым требованиям к оформлению.

Подтверждения опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Результаты диссертационного исследования и основные положения диссертации были изложены автором и обсуждены на XII Всероссийском съезде трансплантологов (Москва, 2024 г.), 30-м Международном конгрессе Трансплантологического сообщества TTS (Турция, Стамбул, 2024 г.). По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, в том числе 6 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России.

Заключение

Работа актуальная, важная и интересная. Поставленные задачи выполнены, а цель достигнута. Замечания, сделанные по ходу изучения работы, не являются принципиальными и не умаляют бесспорных достоинств работы и заслуг диссертанта. Совокупность полученных автором результатов является существенным научным достижением и имеет важное практическое значение.

Диссертационная работа Жарикова А.А. «Профилактика и коррекция сосудистых осложнений у реципиентов почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научно-практическая задача, а именно улучшение результатов трансплантации почки за счет создания алгоритма комплексного подхода к профилактике и коррекции сосудистых осложнений у реципиентов почки. Это, без сомнения, можно квалифицировать как решение серьезной медицинской проблемы. По своей актуальности, научной новизне и практическому значению диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 17 «Положения о порядке присуждения 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

Заведующий отделением, ведущий научный сотрудник отделения трансплантации почки и поджелудочной железы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», доцент кафедры трансплантологии и искусственных органов имени В.П. Демикова Института биомедицины (МБФ) федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации», доктор медицинских наук

Подпись д.м.н. Дмитриева Ильи Викторовича «заверяю»

Ученый секретарь Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук

Шахова О.Б.

« 29 » 05 2025

Адрес в сети интернет: <https://sklif.mos.ru>