

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН, заведующего кафедрой урологии и хирургической андрологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Лорана Олега Борисовича на диссертационную работу Медведева П.Е. «Трансартериальная эмболизация и лапароскопическая билатеральная нефрэктомия в комбинированном лечении пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.14.– трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы диссертации

Осложненное течение аутосомно – доминантной поликистозной болезни почек резко ухудшает качество жизни пациентов с терминальной стадией хронического почечной недостаточности. Количество пациентов данной группы в программах диализа и трансплантации составляет порядка 1,5 млн пациентов по всему миру.

С целью лечения осложнений, в том числе при подготовке к гетеротопической нефротрансплантации пациентам данной группы жизненно – необходимо выполнение нефрэктомии нативных почек. К сожалению, высокие показатели летальности и послеоперационных осложнений приводят к тому, что ряд пациентов не может получить заместительную почечную терапию методом нефротрансплантации, что имеет отрицательный экономический и социальный эффекты.

Тот факт, что в настоящее время как во всем мире, так и в Российской Федерации до сих пор нет единого алгоритма проведения хирургических вмешательств у пациентов с хронической почечной недостаточностью, делает работу особенно актуальной.

Особое значение получают попытки выработки стратегий, направленных на минимизацию хирургических рисков и летальности, а также повышения качества жизни больных. В связи с чем на сегодняшний день ряд отечественных и зарубежных авторов внедрили лапароскопические технологии в различных модификациях, однако смертность у пациентов данной группы после радикального лечения по-прежнему высока и достигает порядка 35 – 75%.

Разработка и внедрение нового способа хирургического лечения осложненного течения аутосомно – доминантной поликистозной болезни почек у пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности с применением трансартериальной эмболизации до лапароскопической билатеральной нефрэктомии является многообещающей перспективой.

Научная повизна исследования

Впервые в клинической трансплантологии предложен новый способ комбинированной нефрэктомии в рамках предтрансплантационной подготовки у пациентов с отсутствием достаточного пространства в подвздошной области, что является осложнением поликистоза в терминальной стадии болезни, для выполнения типичной гетеротопической нефротрансплантации.

Результаты исследования предлагают новый способ выполнения лапароскопической билатеральной нефрэктомии для подготовки пациентов к гетеротопической нефротрансплантации, за счет сокращения объема интраоперационной кровопотери, уменьшения частоты выполнения гемотрансфузий и применения гемостатических препаратов, а также сокращения сроков стационарного лечения, что достигается выполнением трансартериальной эмболизации поликистозно – измененных почек до нефрэктомии.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные результаты позволили автору на основании данных лабораторного и инструментального обследования оптимизировать результаты лапароскопической билатеральной нефрэктомии. Результаты изложенного исследования имеют большое практическое значение, так как в нем даны конкретные рекомендации по отбору пациентов для комбинированной методики нефрэктомии с учетом объема поликистозных почек и сопутствующих факторов. Помимо этого, выявлены факторы, ассоциированные с неэффективностью трансартериальной эмболизации и влияющие на отдаленные результаты хирургического лечения.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов в представленной диссертации определяется чёткой постановкой задач и репрезентативным объемом клинических наблюдений (65). В работе использованы современные инструментальные и лабораторные методы исследований.

Анализ полученных результатов проводился с помощью современных методов статистической обработки данных, отвечающих требованиям доказательной медицины. Обоснованность и достоверность полученных результатов и выводов представленной диссертации сомнений не вызывает.

Оценка содержания диссертации, её завершенности в целом

Диссертация написана по традиционному плану на 118 страницах печатного текста (введение, 4 главы, обсуждение, выводы и практические рекомендации). Библиографический список состоит из 94 источников, в числе

которых 19 отечественных и 75 зарубежных. Таблицы, рисунки и графики убедительно представляют материалы исследования и данные статистического анализа.

Введение полностью отражает актуальность исследования, практическую значимость диссертационной работы. Автором точно сформулированы положения, выносимые на защиту. Содержит 5 задач, которые четко соответствуют поставленной цели.

В главе 1 (обзоре литературы) представлен подробный анализ проблемы хирургического лечения пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек, в том числе с осложненным течением. Приведены основные результаты работы как отечественных, так и зарубежных авторов по данной тематике. Проанализированы и систематизированы современные исследования касающиеся применения методики трансартериальной эмболизации поликистозно – изменённых почек и их результаты. Показано, что применение трансартериальной эмболизации является перспективным направлением предтрансплантационной подготовки больных с поликистозной болезнью почек и в целях снижения операционных рисков.

Во второй главе (Материалы и методы) представлены характеристики пациентов, включенных в исследование, описание методик трансартериальной эмболизации, лапароскопической нефрэктомии нативных почек, измерения внутрикистозного давления и морфологического исследования удаленных препаратов.

В главе 3 автор приводит результаты своего субисследования, изучающее механизм уменьшения поликистозной почки в объеме после трансартериальной эмболизации за счет сосудистого, паренхиматозного и кистозного компонентов, что ранее не описано в мировой литературе.

4 глава посвящена оценке результатов применения трансартериальной эмболизации при комбинированном лечении пациентов с осложненным течением поликистозной болезни почек. Установлено, что применение трансартериальной эмболизации с последующей лапароскопической

билатеральной нефрэктомией приводит к уменьшению частоты и тяжести госпитальных осложнений, уменьшению объема интраоперационной кровопотери, сокращению послеоперационного пребывания пациентов в стационаре и улучшает качество жизни пациентов.

Выводы диссертации четко сформулированы, логично вытекают из результатов проведенной работы и соответствуют поставленным задачам.

В 3 статьях, опубликованных в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Центра, полностью отражено основное содержание работы. Результаты исследований доложены на всероссийских и международных конференциях.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

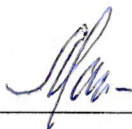
Таким образом, диссертационная работа Медведева Павла Евгеньевича: «Трансартериальная эмболизация и лапароскопическая билатеральная нефрэктомия в комбинированном лечении пациентов с аутосомно – доминантной поликистозной болезнью почек и терминальной стадией хронической почечной недостаточности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14. – трансплантология и искусственные органы, является завершенной научно – квалификационной работой, в которой решена конкретная задача по оптимизации хирургического лечения пациентов с осложненным течением аутосомно – доминантной поликистозной болезни почек. По своей актуальности, новизне, объему проведенного исследования, практической значимости и методическому уровню диссертационная работа полностью соответствует 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 года №70/8, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, и соответствует специальности 3.1.14.— трансплантология и искусственные органы, а сам автор Медведев Павел Евгеньевич, достоин присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент
Лоран Олег Борисович
доктор медицинских наук (14.01.23),
профессор, академик РАН,
заведующий кафедрой
урологии и хирургической андрологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись д.м.н., профессора, академика РАН
Лорана Олега Борисовича заверяю

Ученый секретарь, д.м.н., профессор

ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Чеботарёва Т.А.

20.11.2024₂

Почтовый адрес, 125993, Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, стр. 1
Телефон: +7(496)6531480
Электронная почта: olegloran@gmail.com
Адрес в сети: <https://rmapo.ru>