

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Особливой Марии Александровны на тему:
«Клиническое значение галектина-3 у реципиентов с дисфункцией
трансплантированной почки», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.14 – трансплантология и искусственные органы**

Несмотря на развитие трансплантационной иммунобиологии, успешное внедрение в клиническую практику современных протоколов иммуносупрессивной терапии с эфферентными методами гемокоррекции, позволяющие улучшить результаты трансплантации почки, включая реципиентов высокого иммунологического риска, частота развития дисфункций трансплантированной почки в отдаленном периоде после операции остается высокой. В связи с этим поиск новых ранних молекулярных и генетических диагностических и прогностических маркеров дисфункции трансплантированной почки является актуальной задачей современной трансплантологии.

К числу данных маркеров, по мнению некоторых иностранных и отечественных авторов, можно отнести малоизученный профиброгенный фактор галектин-3, который является β -галактозидсвязывающим белком с уникальной структурой полипептидных доменов. Особое значение галектин-3 имеет при развитии заболеваний, связанных с хроническим воспалением и фиброзом, что может быть инициатором развития и прогрессирования нарушения функции почки. В диссертационной работе данный белок рассматривается как перспективный биомаркер оценки развития и прогрессирования патологического процесса, ведущего к дисфункции трансплантированной почки. Цель настоящего исследования, посвященная улучшению клинических результатов трансплантации почки путем обоснования роли галектина-3 для прогнозирования исходов дисфункции трансплантата, является современной и актуальной.

Результаты, полученные соискателем, представляют несомненную научную новизну. Исследование базируется на многофакторном поэтапном анализе клинических, лабораторных и морфологических данных.

Впервые изучено содержание галектина-3 у реципиентов почки с дисфункцией трансплантата, выявлена связь концентрации галектина-3 в крови реципиентов почки с лабораторными показателями нарушения функции почки (креатинин, мочевины и расчетная СКФ), а также установлена связь концентрации галектина-3 в сыворотке крови реципиентов почки с риском неблагоприятного исхода после трансплантации.

Применение сформулированных автором рекомендаций позволит внедрить новый подход в диагностике, лечении и в прогнозе течения патологии нефротрансплантата.

В диссертационной работе Особливой Марии Александровны представлен достаточный объем клинического материала. В исследование включено 138 реципиентов почечного трансплантата, которым была выполнена трансплантация от родственного или посмертного доноров: 91 реципиент - с признаками дисфункции и 47 – без признаков дисфункции почечного трансплантата. Период наблюдения реципиентов составил от 2 до 4260 суток после операции.

При проведении исследования автором выявлено, что концентрация галектина-3 в крови реципиентов почки прямо коррелирует с концентрацией креатинина и обратно коррелирует с величиной СКФ трансплантата и не зависит от возраста, пола и концентрации такролимуса в крови. Автор не выявил различий уровня галектина-3 у реципиентов почки с дисфункцией трансплантата, имеющих разную этиологию. Реципиенты почки с уровнем галектина-3 выше 7,63 нг/мл имели риск развития хронической дисфункции трансплантата и/или потребности в гемодиализе в 2,89 ($RR=2,89\pm0,46$ [95% ДИ 1,17–7,11]) раза выше, по сравнению с остальными реципиентами почки с дисфункцией трансплантата.

Автором использованы современные методы оценки состояния пациентов, произведен полный комплекс статистически выверенных репрезентативных сопоставлений. Результаты исследования убедительны.

Анализ полученных результатов тщательно аргументирован. Выводы логически вытекают из поставленных задач.

Автореферат написан хорошим литературным языком и отражает результаты проведенного исследования. Автореферат изложен на 25 страницах, содержит 6 таблиц и 8 рисунков. Основные положения диссертационной работы, выносимые автором на защиту, подробно представлены в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК МОН РФ.

Существенных замечаний к диссертационной работе не имею.

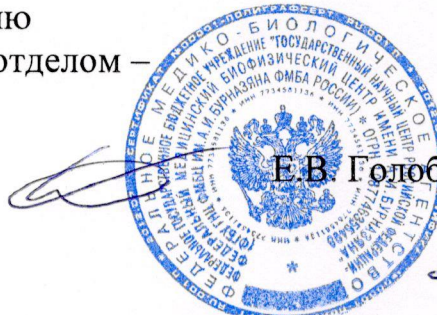
Диссертационная работа Особливой Марии Александровны по актуальности, научной новизне, практической значимости отвечает всем требованиям п. 17 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденным приказом директора от 12.02.2021 №70/8,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.14 — трансплантология и искусственные органы, а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий отделением координации донорства
органов и (или) тканей человека,
доцент кафедры хирургии с курсами
онкохирургии, эндоскопии, хирургической
патологии, клинической трансплантологии и
органного донорства Медико-биологического
университета инноваций и непрерывного
образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И.
Бурназяна ФМБА России,
доктор медицинских наук

К.К. Губарев

Подпись заведующего отделением координации
донорства органов и (или) тканей человека,
доцента, д.м.н. К.К. Губарева удостоверяю
Заведующий Научно-организационным отделом –
Ученый секретарь ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна ФМБА России,
д.м.н.



Е.В. Голобородько

21.10.2024

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»

123359, г. Москва, ул. Живописная, д.46
Тел/факс +7 (499) 190-85-78, +7 (499) 190-85-73
Электронная почта: fmbsc-fmba@bk.ru
<http://www.fmbcfmba.ru>