

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Башкирский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, член-корреспондент РАН,

профессор:


В.Н.Павлов

2019 г.



Отзыв

**ведущей организации о научно-практической значимости диссертации
Одиназода Азиза Абдусаттора «Острое повреждение почек и его
осложнения у детей (диагностика, лечение и профилактика)»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальностям 14.01.08 – Педиатрия и 14.01.20 – Анестезиология и
реаниматология**

1. **Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы не вызывает сомнения. Несмотря на значительное количество международных клинических испытаний, посвященных диагностике и интенсивной терапии острого почечного повреждения у детей на сегодняшний день, проблема лечения данных заболеваний еще далека от своего окончательного решения. Одним из обоснованных путей оптимизации лечебной тактики у данного контингента больных является внедрение методик заместительной почечной терапии, что позволяет, как сократить летальность, так и снизить частоту хронизации процесса.**

Однако, в настоящее время большинство педиатров и анестезиологов-реаниматологов мало знакомо с современными критериями ранней диагностики острого почечного повреждения (ОПП) и методиками заместительной почечной терапии, особенно высокообъемной гемодиализации.

2. Основные научные результаты в рамках требований к докторским диссертациям

В главах 3, 4, 5 и 6 автор раскрыл полученный материал и провёл сравнительный анализ результатов.

Третья глава работы носит описательный характер и оценивает функциональное состояние, глубину нарушения почечной паренхимы и клубочкового аппарата, наличие гемодинамических изменений внутрпочечной микроциркуляции при ОПП. Это позволяет оценить эффективность и безопасность методики ЗПТ у исследуемых детей. С позиции доказательной медицины подтверждено мнение о том, что УЗИ навигация представляет собой действенный прикроватный элемент мониторинга эффективности интервенционных лечебных технологий в интенсивной терапии.

Глава 4 диссертационного исследования достаточно логична и информативна. Исходя из гетерогенности групп больных именно сравнительная оценка центральной гемодинамики и состояния региональных бассейнов позволяют выделить пациентов группы риска по прогрессированию полиорганной недостаточности у исследуемых пациентов.

Глава 5 посвящена обсуждению значения артериовенозной разницы по отдельным метаболитам с целью сопоставления тяжести с острого почечного повреждения и начальных проявлений острого респираторного дистресс-синдрома для возможной оценки вероятности прогрессирования ОРДС. Полученные данные позволили авторам заключить, что прогрессирование

ОПП сопровождается стадийными изменениями метаболической функции легких.

Наиболее значимой в работе является глава 6, где обсуждается роль, показания к заместительной почечной терапии и подходы к оценке ее эффективности. Сравнительный анализ исходов ОПП и его осложнений у ретроспективной и проспективной группы показал, что разработанные и оптимизированные диссертантом новые методы диагностики, профилактики и лечения позволили снизить летальность с 48,0% до 29,2%.

3. Личный вклад автора

Автором самостоятельно проведен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме, составлена программа исследования, изучены и проанализированы анамнестические данные, собраны данные из первичной медицинской документации; проведено клиническое обследование, изучение данных семейного анамнеза, самостоятельно выполнена статистическая обработка полученных результатов. Анализ, интерпретация, изложение полученных данных, формулирование выводов и практических рекомендаций выполнены автором лично.

4. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключений соискателя, сформулированных в диссертации

Степень достоверности и обоснованности научных положений и выводов определяется достаточным клиническим материалом, проведенным статистическим анализом с применением современных методов статистической обработки информации.

Диссертационное исследование проведено на достаточном объеме клинического материала. Проведено ретро- и проспективное исследование результатов обследования и лечения 269 детей с ОПП, из которых 125 больных составили ретроспективную и 144 проспективную группу, а также

20 детей контрольной группы без органической и функциональной патологии почек. Для решения поставленных задач использовался комплекс современных лабораторно-инструментальных методов исследования, включающих биометрические, структурно-ультразвуковые и доплерографические характеристики почек, функциональную оценку почек, анализ показателей центральной, легочной, печеночной и почечной гемодинамики, метаболической и респираторной функций легких.

При анализе полученных результатов использовались различные статистические методы описательной и сравнительной параметрической и непараметрической статистики, корреляционного анализа.

5. Научная новизна и практическая значимость работы

В результате проведенного исследования соискателем доказано, что в Республике Таджикистан в структуре ОПП у детей преобладают пре- и ренальная формы, частота которых обусловлена осложнениями хирургической патологии, травмами, ОКЗ, нейроинфекции и непосредственно токсическими поражениями почек и др., а тяжесть течения, развитием органных осложнений на фоне низкого индекса здоровья, сопутствующей фоновой органной патологии, которая встречается в более чем 72,2% являющиеся специфичными для Республики Таджикистан.

ОПП у детей является компонентом СПОН, так как оно фактически не протекает изолированно, а сопровождается различными органными и системными осложнениями проявлявшихся от компенсированных до декомпенсированных форм (ДВС-синдром 55,5%, ОППечН 18,1%, ОПЛН 30,5%, энцефалитические реакции 38,9% и энцефалопатия 68,1%, более 50% ССВО и 56% ЭН), при этом СЭИ разной степени наблюдается у всех детей, что влияет на ближайшие, отдаленные результаты лечения и исходы.

Тяжесть течения ОПП у детей обусловлена этиологическим генезом, развившимися органными осложнениями, компенсаторными возможностями

детоксицирующих систем организма, что проявляется фазностью и стадийностью нарушения клинико-лабораторных, биометрических, структурно-ультразвуковых и гемодинамических характеристик почек и других органов.

У детей с ОПП в зависимости от тяжести течения имеются взаимозависимые и взаимообусловленные патогенетические процессы стадийности нарушения метаболических (детоксикационной, гипокоагулирующей, регулирующей реологию, БАВ, буферную активность и участие водно-электролитного обмена) и респираторной функций легких приводящие к развитию гипоксии, локальному ДВС, СЭИ, легочной гипертензии и развитию органных нарушений, что имеет диагностическое и прогностическое значение.

У детей с ОПП нарушения гемодинамики зависят от этиологического генеза и тяжести течения, при этом одним из механизмов приводящих к нарушениям является зависимость от стадийности нарушения метаболических функций легких проявляющихся ДВС, микротромбозом, интерстициальным отеком приводящим к нарушению легочного кровотока и их гипертензии, систолической и диастолической дисфункции левого и правого желудочка, изменениям почечной и печеночной гемодинамики, развитию порочного круга критического состояния и органных осложнений.

Раннее обоснованное начало заместительной почечной терапии на основе оценки функционального состояния основных защитных детоксицирующих систем организма, сопутствующих органных осложнений, селективности и биосовместимости выбранных технологий в отношении токсических компонентов позволяют предупреждать развитие тяжелых форм ОПП, снизить летальность и улучшить реабилитацию в ранние и отдаленные сроки развития ХБП.

Практическая значимость исследования заключается в том, что автор разработал и оптимизировал методы диагностики, профилактики, лечения и реабилитации детей с острым почечным повреждением, разработал методику

ранней диагностики и лечения острой почечной дисфункции, осложненной синдромом эндогенной интоксикации, ДВС-синдромом, острой почечной, печеночной и легочной недостаточности. Оптимизирован алгоритм диагностики осложнений острого почечного повреждения на основании фазности нарушений центральной, легочной, почечной, печеночной гемодинамики и стадийности нарушения МФЛ, что способствует персонализации лечения с учетом развившихся органных дисфункций.

Оптимизация комплексной интенсивной терапии с применением низкопоточного высокоэффективного гемодиализа, изолированного высокопоточного гемодиализа и ультрафильтрации при сочетании ОПП с другими органными дисфункциями, высокообъемной гемодиализации и гемосорбции при сепсисе и энтеральной недостаточности привели к уменьшению перехода в тяжелые стадии ОПП и прогрессированию СПОН в более 50% случаев, общей летальности - с 48,0% до 29,2%.

6. Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации

Основные результаты, отражающие различные аспекты проведенных автором исследований подробно представлены в публикациях и докладах на международных и республиканских конгрессах. По теме диссертации опубликовано 33 печатных работы, в том числе 12 в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендуемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан и Минобрнауки РФ и РТ для публикации основных материалов диссертаций, представляемых на соискание ученой степени доктора медицинских наук; получен 1 патент на изобретение, разработаны и внедрены 3 рационализаторских предложения.

Диссертация написана хорошим литературным языком, со строгим научным стилем изложения полученных материалов, иллюстрирована наглядными таблицами, рисунками. Принципиальных замечаний и вопросов по существу выполненной работы нет.

7. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Основные научные положения, заключение, выводы и практические рекомендации, изложенные в автореферате, полностью соответствуют содержанию диссертации.

8. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования могут быть рекомендованы к использованию в работе отделений нефрологии, анестезиологии и реанимации, гемодиализа, эфферентных методов лечения педиатрического профиля, а также при обучении студентов медицинских образовательных учреждений, последипломном образовании врачей педиатров, анестезиологов, нефрологов.

9. Вопросы и предложения диссертанту

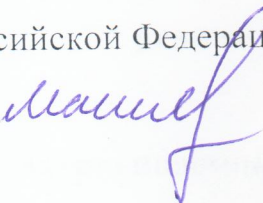
Вопросов и замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

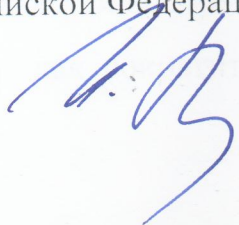
Заключение

Таким образом, диссертация Одиназода Азиза Абдусаттора «Острое повреждение почек и его осложнения у детей (диагностика, лечение и профилактика)», выполненная при консультировании доктора медицинских наук, профессора, академика АМТН РФ Мурадова Алишера Мухтаровича доктора медицинских наук Икромов Турахона Шарбатовича, является самостоятельной законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема – улучшению диагностики и повышение эффективности острого почечного повреждения у детей, что имеет важное практическое значение для педиатрии и анестезиологии и реанимации. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов, а также по объему материала и методическому уровню диссертационная работа Одиназода Азиза

Абдусаттора «Острое повреждение почек и его осложнения у детей (диагностика, лечение и профилактика)» полностью соответствует требованиям п.163, глава 10 «Положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан №505 от 26 ноября 2016 г., предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Одиназод Азиз Абдусаттор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.08 – Педиатрия и 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

Диссертация и отзыв обсужден и одобрены на заседании кафедр госпитальной педиатрии им. проф. Е.Н.Третьяковой (протокол № 6 от 10 декабря 2019 г.) и анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО (протокол № 4 от 10 декабря 2019 г.).

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии им. проф. Е.Н.Третьяковой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор:  Малиевский Виктор Артурович

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор:  Лутфарахманов Ильдар Ильдусович

10.12.2019 г.

