

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Янкового Андрея Григорьевича на диссертационную работу Макеева Дмитрия Александровича на тему: «Селективная профилактика и вакуум-терапия инфекционных осложнений после трансплантации почки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17. – Хирургия, 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы диссертации

Несмотря на активное развитие и совершенствование методов заместительной почечной терапии, таких как гемодиализ, перитонеальный диализ, их проведение сопряжено с рядом осложнений, к тому же эти методы не позволяют полностью протезировать все функции почек, вследствие чего пациенты часто не достигают полной реабилитации. Для таких больных трансплантация почки является единственным методом лечения, позволяющим вернуться к здоровой и продуктивной жизни.

Являясь длительной и сложной хирургической процедурой, выполняемой на фоне уремии и лекарственного иммунодефицита регенераторные и защитные процессы в организме протекают медленнее, что ведет к повышенному риску послеоперационных осложнений по сравнению с общехирургическими вмешательствами.

Среди ранних послеоперационных осложнений наиболее часто встречается раневая инфекция, частота которой может достигать 27%7. Имеется большое количество факторов риска, которые увеличивают риск развития раневой инфекции, среди которых: длительность операции и консервации почечного трансплантата, возраст реципиента, пол, индекс массы тела, а также схема иммуносупрессии и антибактериальной терапии. Также, важным и недооцененным фактором риска развития раневой инфекции считается бактериурия до трансплантации почки. Это связано с тем, что применяемые в настоящее время методы формирования

неоцистоуретероанастомоза связаны со вскрытием просвета мочевого пузыря, при наличии бактериурии это приводит к неизбежному обсеменению хирургической раны, увеличивая вероятность развития инфекционного процесса на фоне подавленного иммунитета.

Другим частым инфекционным осложнением является пиелонефрит трансплантата. Важным фактором риска развития пиелонефрита трансплантата является наличие, устанавливаемого интраоперационно, мочеточникового стента. Стент, как инородное тело, колонизируется бактериями, которые формируют биопленки и при наличии пузырно-мочеточникового рефлюкса могут попадать в трансплантат с исходом в острый пиелонефрит. С другой стороны, без установки мочеточникового стента риск развития урологических осложнений, таких как несостоятельность или стриктура мочеточниково-пузырного анастомоза достоверно увеличивается и может составлять 9%. Исходя из этого при установке стента повышается риск пиелонефрита трансплантата, без установки стента – урологических осложнений.

Таким образом, инфекционные осложнения после трансплантации почки – актуальная проблема современной трансплантологии. Оценка влияния бактериурии на развитие инфекционных осложнений и разработка профилактических мероприятий, направленных на борьбу с ней, позволит снизить риск развития инфекционных осложнений, а внедрение современных методов лечения ран у данной категории больных позволит снизить частоту потери почечного трансплантата и летальности. Кроме того, выработка оптимального временного периода установки внутреннего мочеточникового стента позволит снизить частоту пиелонефрита трансплантата без увеличения риска развития урологических осложнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование выполнено на большом клиническом материале, с участием 150 пациентов и использованием широкого спектра методов диагностики и лечения. Сформулированные задачи исследования полностью соответствуют поставленной цели, а их выполнение позволило автору всесторонне раскрыть тему диссертационного исследования. На основании поставленных цели и задач сформулировано пять выводов и три практические рекомендации. Выводы и рекомендации были получены на основании изучения результатов применения новых подходов в профилактике и лечении инфекционных осложнений после трансплантации почки. Результаты исследований детально проанализированы, подвергнуты математическому анализу с использованием современных статистических методов, учитывая правила медицинской статистики.

Таким образом, сделанные автором выводы и рекомендации основаны на статистически достоверных результатах исследования и в полном объеме отражают поставленные задачи. Полученные результаты работы не противоречат ранее полученным результатам исследований по данной проблеме, но при этом значительно углубляют их.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов исследования подтверждается данными статистики и их глубоким анализом. Результаты, полученные в исследовании, имеют важное практическое и научное значение.

Впервые в рамках данной диссертационной работы разработан протокол профилактики инфекционных осложнений после трансплантации почки, включающий в себя интраоперационную санацию мочевого пузыря и раннее удаление стента мочеточника трансплантата. Впервые в рамках данной работы применен метод VAC-терапии для лечения раневой инфекции после

трансплантации почки. Проведен анализ непосредственных результатов применения данных способов лечения. Получено статистически достоверное снижение частоты инфекционных осложнений в раннем послеоперационном периоде после трансплантации почки, а также статистически достоверное улучшение результатов лечения раневой инфекции после трансплантации почки.

Необходимо отметить, что до настоящего времени не было работ по обоснованию и оценке эффективности применения вакуум-терапии у иммунокомпроментированных больных после трансплантации почки. В свете вышеизложенного представленное исследование, безусловно, актуально и практически значимо.

Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике хирургами. Результаты диссертационного исследования целесообразно включить в учебные материалы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации хирургов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертация изложена на 104 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трёх глав результатов исследования и их обсуждения, заключения и списка литературы, включающего 131 источник, из них - 12 отечественных и 119 зарубежных. Работа наглядно иллюстрирована рисунками и таблицами.

Диссертация написана доступным научным языком, с хорошим стилем изложения. Диссертационную работу отличает внутреннее единство, все главы четко структурированы. Обоснована актуальность темы работы, четко сформулированы цели и задачи, которые соответствуют содержанию диссертации. Показана практическая значимость работы. Полученные в исследовании данные дополняют современные представления о современных

методах профилактики инфекционных осложнений в раннем послеоперационном периоде трансплантации почки и эффективных способов лечения этих осложнений.

Необходимо отметить завершенность диссертации в целом, содержание которой полностью отражает полученные результаты, в соответствии с поставленными целями и задачами.

Основные положения диссертации изложены в 6 научных работах, из них 3 – в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Замечания к работе

Возникшие при оппонировании вопросы были полностью исчерпаны при обсуждении с диссертантом, не уменьшают научно-практической значимости, достоверности полученных им результатов и не влияют на общую положительную оценку представленной работы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации. Текст оформлен в соответствии с требованиями.

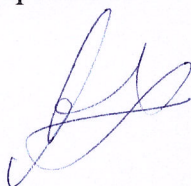
Заключение

Диссертация Макеева Дмитрия Александровича на тему «Селективная профилактика и вакуум-терапия инфекционных осложнений после трансплантации почки», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17. – Хирургия и 14.01.24 – Трансплантология и искусственные органы, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработки новых методов профилактики и лечения инфекционных осложнений в раннем послеоперационном периоде трансплантации почки. Она имеет большое значение для хирургии и соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ N 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г.

№335), а её автор Makeev Дмитрий Александрович заслуживает присуждения
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17. –
Хирургия и 14.01.24 Трансплантология и искусственные органы.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
профессор кафедры трансплантологии,
нефрологии и искусственных органов
ГБУЗ МО МОНИКИ
им М.Ф. Владимирского.



Янковой Андрей Григорьевич

Подпись официального оппонента заверяю:

04.06.2021г.

Ученый секретарь

ГБУЗ МО МОНИКИ

им М.Ф. Владимирского



Берестень Наталья Федоровна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области Московский областной научно-
исследовательский клинический институт им М.Ф. Владимирского

Адрес: 129110 г.Москва, ул. Щепкина 62/2, корпус 1.

Телефон 8 (499) 674-07-09
moniki@monikiweb.ru

Электронная почта: