

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры травматологии и ортопедии с курсом ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Апагуни Артура Эдуардовича на диссертационную работу М.Х. Махова «Ранняя диагностика острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Актуальность исследования.

Проблема ранней диагностики острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой является одной из существенных проблем клинической медицины, к сожалению, до сих пор находится в стадии разработки. Многие вопросы диагностики и лечения пока остаются нерешенными и изучение ранних клинико – диагностических особенностей острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой позволят своевременно и точно диагностировать нарушение почечной функции и выбрать верную тактику лечения.

Острое повреждение почек - одно из самых тяжелых осложнений со стороны мочевыделительной системы у пострадавших от сочетанной травмы. К сожалению, до сих пор нет единого подхода по ранней диагностике данной травмы у больных с политравмой. В работе (Singh R. and others, 2018) показано, что «...в повседневной практике рутинными маркерами острого повреждения почек можно считать сывороточную мочевины и креатинин, однако их повышение в крови наблюдается в том случае, если вовлечены в патологический процесс (на третий и четвертый день олигурической стадии) более чем 60% нефронов, таким образом, в заблаговременном диагностировании острого повреждения почек эти маркеры не выполняют значимую роль». В настоящее время в клинической практике ведется поиск различных биомаркеров, позволивших бы осуществить раннюю диагностику острого повреждения почек, с последующим их включением в алгоритм исследования. Такими маркерами в сыворотке крови являются цистатин С, NGAL, пропредсердный натрийуретический пептид, CD 11b –нейтрофил. Показателями ОПП в моче является повышение уровня NGAL, ИЛ – 18, молекулы повреждения почек – 1, ЛДГ, N-ацетил-глюкозаминидазы, матриксной металлопротеиназы 9.

Так как скорость клубочковой фильтрации – наиболее надежный показатель, который отражает функционирование почек, то особенно актуален, поиск точного, простого, малотравматичного и быстрого метода определения СКФ у пострадавших с сочетанной травмой. Определение сывороточного цистатина С – относительно новый метод для оценки СКФ.

Исходя из этих данных, диссертационная работа выполнена вследствие назревшей необходимости разработки методики ранней диагностики почечной дисфункции у пациентов с сочетанной травмой. Именно это обусловило актуальность диссертационного исследования Махова Мурата Хасановича.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность результатов, полученных автором научных положений и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждаются проведенным исследованием.

Результаты исследования базируются на проведенном автором анализе пациентов, которые получили сочетанную травму. Автором проанализированы данные 86 человек с сочетанной травмой из которых 42 вошли в основную группу. Такое количество больных, представленных в исследовании дало возможность сформировать группы сравнения, определяющие математическую достоверность полученных результатов, обоснованность и убедительность сделанных выводов. В своем исследовании автор использовал методы, адекватные сути и целям диссертационного исследования. Анализируемый материал обобщен и обработан с применением современных статистических методов, что позволяет обосновать достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Диссертационная работа оформлена в виде рукописи объемом 138 страниц машинописного текста. Построение диссертации традиционно. Она состоит из введения, аналитического обзора отечественной и иностранной литературы, две главы, посвященные материалам и методам исследования, главы изложения собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. В работе представлено 38 таблиц статистически обработанных результатов, иллюстрирована 12 рисунками.

Автором проведено четкое обоснование актуальности, научной новизны и практического применения, грамотно сформулированы цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту.

Обширный аналитический обзор отечественной и иностранной литературы (173 литературных источников, в том числе 66 зарубежных) по изучаемой теме имеет подразделы, характеризующие современное представление о рассматриваемой проблеме.

Полученные автором данные представлены в систематизированном виде в выводах и практических рекомендациях, базирующихся на фактическом материале и полностью соответствующих поставленным целям и задачам.

Результаты диссертационного исследования широко обсуждены в печати и на научных форумах. По теме диссертации опубликовано 41 научная работа, 8 из которых в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, включая 5 статей, индексируемые в базе Scopus.

Достоверность результатов исследования, выводов и рекомендаций обеспечивается репрезентативностью объема данных, полученных вследствие анализа и обработки общей совокупности, а также значительного объема статистической информации полученных из разнообразных источников, заслуживающих доверие.

Степень научной новизны

Впервые предложен маркер ранних нарушений функций почек у больных с сочетанной травмой для своевременной коррекции нарушенного функционального состояния почек. Включение в план диагностики почечной дисфункции выявления уровня цистатина С крови у пациентов, получивших сочетанную травму, является наиболее информативным методом по сравнению с креатинином крови. Выявлено, что значение СКФ, полученное по цистатину С крови (уравнение Хоука), наиболее надежно по сравнению со скоростью клубочковой фильтрации по пробе Реберга.

Автором впервые разработана новая методика ранней диагностики острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой, позволяющая проводить комплекс консервативных мероприятий по его профилактике и лечению. Уровень цистатина С крови в интервале от 0,92 до 2 мг/л (от 19 до 49 лет) и от 1,02 до 2 мг/л (свыше 50 лет) может являться индикатором субклинического ОПП без наличия клинических симптомов. В процессе проведения исследования было установлено, что доминирующее количество больных, получивших сочетанную травму среди основной группы, характеризовались нормальным уровнем креатинина крови (38 обследуемых). Свыше 30 % концентрация цистатина С в сыворотке крови у 33 (78,6%) больных превышала нормативные показатели. В то время как, увеличение концентрации цистатина С было отмечено в первые трое сут, далее наблюдалось его поэтапное уменьшение.

Также автор отмечает преимущество шкалы ВПХ-СГ для объективной оценки тяжести сочетанной травмы с целью ранней диагностики острого повреждения почек. Применение шкалы ВПХ-СГ, по мнению автора, для объективной оценки тяжести сочетанной травмы считается наиболее рациональным.

Значимость для практической деятельности полученных соискателем результатов

Автором доказано, что у больных с сочетанной травмой в отличие от креатинина крови, сывороточный цистатин С отреагировал повышением концентрации в первые же сутки с момента травмы, тогда как гиперкреатининемия наблюдалась лишь к 3 суткам наблюдения. Скорость клубочковой фильтрации при расчете по формуле Хоука снизилась в первые сутки и восстановилась к 2 нед. При расчете СКФ по пробе Реберга – Тареева снижение отмечено к 3 суткам с момента травмы. Это еще раз подтверждает,

что креатинин крови ненадежен по ряду причин, одна из которых заключается в повышении его уровня при уже развившемся повреждении почек.

Автор отмечает, что в связи с малой информативностью сывороточного креатинина как показателя СКФ в данном исследовании определяли диагностическую ценность оригинального маркера – цистатина С. Самым главным преимуществом цистатина С по сравнению с креатинином при определении СКФ является то, что он способен выявить пострадавших даже с незначительно выраженными нарушениями функций почек, так как он обладает большей специфичностью и чувствительностью.

Диссертант отмечает, что включение определения сывороточной концентрации цистатина С в диагностику ренальной дисфункции у больных с сочетанной травмой в панель исследования более предпочтительно в сравнении с креатинином. Установлено, что скорость клубочковой фильтрации, рассчитанная по сывороточному цистатину С (формула Хоука) наиболее достоверна по сравнению с СКФ по пробе Реберга – Тареева. Сывороточная концентрация цистатина С в диапазоне 0,92-2 мг/л (19-49 лет) и 1,02-2 мг/л (> 50 лет) может быть маркером субклинического острого повреждения почек без отсутствия клинической симптоматики. Определена роль N – ацетилцистеина в комплексе консервативных мероприятий для профилактики и лечения острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой.

Сформулированные автором практические рекомендации логично вытекающие из содержания диссертации и не вызывают сомнения в их целесообразности и полезности для практического здравоохранения.

Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и отражают содержание диссертации.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. В работе имеются опечатки: они не искажают смысла диссертации и легко исправимы. Имеющиеся стилистические ошибки, не влияют на суть вышеизложенного материала. В целом диссертация выверена, написана грамотно и оставляет хорошее впечатление, основанное на высокой теоретической и практической значимости работы.

Заключение

Диссертационная работа Махова Мурата Хасановича на тему «Ранняя диагностика острого повреждения почек у больных с сочетанной травмой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия является завершенным квалифицированным научным исследованием. Работа выполнена лично автором, содержит новое решение актуальной задачи – превентивная диагностика такого грозного осложнения сочетанной травмой, как острое повреждение почек, имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа содержит в себе принципиально новые, важные как в теоретическом отношении, так и необходимые для практического здравоохранения факты и выводы, обеспечивающие решение важных прикладных задач.

По форме, актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Махова Мурата Хасановича соответствует специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки) и отвечает п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления правительства РФ от 01.10.2018 г. №1168, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры травматологии и ортопедии с курсом ДПО, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением сочетанной травмы государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя, доктор медицинских наук, профессор Апагуни Артур Эдуардович, 355017. Ставропольский край, г.Ставрополь, ул. Мира д.310. Официальный сайт - <http://www.stgmu.ru/>, телефон +7 9054161001, E – mail: artuni@yandex.ru.

Доктор медицинских наук,

профессор

Апагуни Артур Эдуардович

Подпись профессора кафедры травматологии и ортопедии с курсом ДПО

А.Э. Апагуни заверяю:

руководитель отдела кадров
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

17.05.2025

