

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454141
тел.: (351) 232-73-71, (351) 240-20-20
e-mail: kanc@chelsma.ru, www.susmu.su
ОКПО 01965538, ОГРН 1027403890865,
ИНН 7453042876/КПП 745301001

2024 № _____



УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора, проректор по образовательной
деятельности

О.С. Абрамовских

24 августа 2024

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации
Ивановой Антонины Львовны на тему: «Роль почечной дисфункции в летальных
исходах при циррозе печени» на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности

3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационной работы

Цирроз печени является одной из самых актуальных проблем современной гастроэнтерологии в связи с высокой частотой и неблагоприятным прогнозом. Роль нарушения функции почек в развитии летальных исходов у пациентов с циррозом печени является предметом интереса многих исследований. Однако до настоящего времени работы, обещающие сведения о частоте различных видов почечной дисфункции при циррозах печени различной этиологии и их связь с летальными исходами, малочисленны. Данные о взаимосвязи биохимических и иммунологических параметров с исходами у пациентов с декомпенсацией цирроза печени, могут являться основой для построения предиктивных моделей и дальнейшей оптимизации тактики ведения.

В связи с этим научное исследование А.Л. Ивановой, направленное на изучение роли различных видов почечной дисфункции в развитии неблагоприятных исходов у пациентов с циррозом печени, является своевременным и актуальным.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Работа Ивановой А.Л. выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова».

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые проанализированы частота и структура дисфункции почек у пациентов с декомпенсацией цирроза печени различной этиологии во взаимосвязи с исходом заболевания. Научная новизна представленного исследования заключается в том, что получены новые данные о частоте осложнений цирроза печени во взаимосвязи с различными вариантами поражения почек у пациентов с терминальной стадией заболевания печени. Доказана приоритетная патогенетическая роль почечной дисфункции у пациентов с летальными исходами.

Впервые установлены предикторы госпитальной летальности у пациентов с острой декомпенсацией цирроза печени и разработана математическая модель, включающая показатели содержания в крови креатинина, билирубина, альбумина и фибриногена, позволяющая прогнозировать наступление летального исхода у госпитализированных пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные в ходе исследования результаты имеют несомненную научную ценность. Полученные данные расширили представления о механизмах

формирования острой декомпенсации цирроза печени и различных видов почечной дисфункции, открыв перспективы для научных исследований по изучению возможности для дифференцированной тактики ведения пациентов, включая оценку параметров иммунного статуса.

Данные по распространенности различных осложнений, летальных исходов при острой декомпенсации цирроза печени (ЦП) могут быть использованы для анализа социальных и экономических аспектов данной патологии и разработки мер профилактики.

В проведенной работе продемонстрирована прогностическая ценность системного подхода к прогнозированию госпитальной летальности у пациентов с декомпенсацией ЦП, учитывающего использование лабораторных показателей, характеризующих функциональное состояние печени и почек, а также систему гемостаза. В результате применения данного подхода была разработана математическая модель прогнозирования летального исхода у госпитализированных по поводу острой декомпенсации ЦП пациентов. Модель позволяет оценивать вероятность риска смерти у конкретного пациента и решать вопрос об очередности проведения трансплантации печени среди пациентов, входящих в лист ожидания, что подчеркивает практическую ценность данной работы.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Рекомендовано для раннего прогнозирования неблагоприятного исхода острой декомпенсации цирроза печени учитывать результаты оценки с помощью математической модели прогнозирования вероятности летального исхода цирроза печени в практической деятельности врачей-терапевтов, гастроэнтерологов, анестезиологов-реаниматологов.

Предложенную математическую модель можно использовать в клинических исследованиях по изучению влияния новых групп фармакологических препаратов на модифицируемые риски госпитальной летальности при декомпенсации цирроза печени.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, рекомендует я использовать в учебном процессе в системе высшего медицинского образования и дополнительного образования врачей по терапии, гастроэнтерологии, нефрологии и анестезиологии-реаниматологии.

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

Диссертационное исследование основано на достаточной клинической выборке (634 пациента на первом этапе, 137 пациентов и 30 здоровых лиц на втором этапе), с использованием современных методов диагностики, включающих современные лабораторные и инструментальные исследования, адекватных поставленным задачам. Использование комплекса стандартных методик обследования пациентов гепатологического профиля в сочетании с показателями адаптивного иммунитета, цитокинового профиля, гемостаза, всесторонний анализ обширного фактического материала, использование адекватных приемов статистического анализа позволяют считать полученные в ходе исследования результаты научно достоверными.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала. Задачи (их - 5) конкретны и в полной мере соответствуют цели исследования. Анализ четырех положений, выносимых на защиту, показал, что они отражают ключевые моменты исследования и убедительно доказаны результатами работы.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 144 страницах машинописи и состоит из введения, обзора литературы, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы.

Во введении обоснованы актуальность и значимость изучаемой темы, четко сформулированы цель и задачи исследования.

Обзор литературы свидетельствует о том, что автор хорошо ориентируется в изучаемой проблеме, умеет анализировать научную литературу. Обзор заканчивается резюме, в котором четко обозначены нерешенные вопросы, касающиеся диагностики и тактики ведения пациентов с гепаторенальным синдромом.

Во второй главе представлена клиническая характеристика обследованных пациентов и методы исследования, которые автор использовал в работе для достижения поставленной цели.

Третья глава состоит из 6 подразделов, в которых последовательно результаты изучения клинико-эпидемиологических показателей, сравнительный анализ данных дополнительных исследований, особенности почечной дисфункции, роль иммунологических показателей и анализ влияния дисфункции почек на исход цирроза печени. Полученные данные содержат научную новизну.

В шестой подглаве проведено обсуждение полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Замечаний по оформлению нет.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Структура автореферата соответствует диссертационной работе. Автор в полной мере раскрыл актуальность, научную и практическую значимость проведенного научного исследования. Автореферат содержит достаточное количество иллюстрационного материала, который наглядно демонстрирует и в полной мере отражает полученные результаты. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Публикации

Результаты исследования полностью отражены в 10 печатных работах, из них в журналах, рецензируемых высшей аккредитационной комиссией (ВАК) – 5 статей, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации.

Основные положения диссертации доложены на российских и международных научных конференциях.

Принципиальных замечаний к работе нет. Принципиальных недостатков и замечаний по выполненному диссертационному исследованию нет. В целом положительно оценивая диссертационную работу, отмечая актуальность, новизну, практическую и теоретическую значимость, хотелось бы автору задать следующие вопросы:

1. Были ли среди обследованных пациентов случаи развития спонтанного бактериального перитонита и другие инфекционные осложнения? Если да, то учитывали ли Вы их влияние на иммунный статус и прогноз?
2. Насколько может ли быть предложенная модель прогноза сопоставима с общепринятой оценочной шкалой MELD (Model for End-stage Liver Disease)?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ивановой Антонины Львовны на тему: «Роль почечной дисфункции в летальных исходах при циррозе печени»,

выполненная под руководством д.м.н., профессора Карзаковой Луизы Михайловны и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – изучение роли дисфункции почек в летальных исходах при циррозе печени, что имеет существенное значение для внутренних болезней.

Диссертационная работа Ивановой Антонины Львовны соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции Постановления Правительства Российской Федерации №62 от 25.01.2024г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертация Ивановой Антонины Львовны и автореферат обсуждены и одобрены на заседании кафедры госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 1 от 27 08 2024 г.).

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
доктор медицинских наук, профессор

Долгушина Анастасия Ильинична

Подпись профессора, доктора медицинских наук,
Долгушиной Анастасии Ильиничны заверяю.

Начальник управления кадров

Д.С. Долгих

« 27 » 08 2024.

