УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
науке и международным связям
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф.Владимирского
д.м.н., профессор
_____Молочков А.В.
«25» июля 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Русакова Артема Ашотовича на тему «Маркеры воспаления, склерозирования и регенерации почечной ткани при односторонних обструктивных уропатиях у детей до и после оперативного восстановления уродинамики», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия».

Актуальность работы

Диссертация Русакова Артема Ашотовича посвящена маркерам воспаления, склерозирования и регенерации почечной ткани при односторонних обструктивных уропатиях у детей до и после оперативного восстановления уродинамики.

В последние годы активно изучаются патогенетические механизмы формирования нефросклероза, доказано участие многих факторов прогрессирования поражения почек при обструктивных уропатиях. Известно,

что нефросклероз формируется у 30-60% пациентов с нарушением уродинамики.

Разноречивые данные клинических, лабораторных и морфологических исследований, отсутствие в литературных источниках единого мнения о степени воспалительного процесса и инфицированности пораженной почки и сроках оперативного восстановления уродинамики, послужило поводом для проведения данного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, сформулированных в диссертации

Впервые у детей с монолатеральным гидронефрозом и обструктивным мегауретером в моче на стороне поражения исследован комплекс маркеров воспаления, склерозирования и регенерации почечной ткани.

Изучение этих показателей до операции и после оперативного вмешательства, а также в катамнезе, позволили получить приоритетные доказательства следующих положений:

1. Нарушения уродинамики осложняются локальным воспалением собирательной системы и паренхимы почки, что подтверждается бактериальной лейкоцитурией, повышенной экскрецией провоспалительных цитокинов и низкой концентрацией уромодулина, способствующей адгезии микробных тел к эндотелию мочевых путей.

2. При односторонних обструктивных уропатиях у детей паренхима почки на стороне поражения сохраняет способность синтезировать не только провоспалительные цитокины, но и факторы регенерации тканей. Доказательством этого положения являются установленные: высокое содержание IL-8 и G-CSF, фоллистатина и ангиопоэтина в моче из пораженной почки по сравнению с мочой из мочевого пузыря; корреляционные связи между концентрацией провоспалительных цитокинов

и факторов регенерации; а также стабильный уровень фактора роста сосудистого эндотелия VEGF-A.

3. Восстановление адекватной уродинамики создает условия для нормального роста и развития почки, в том числе за счет купирования локального воспаления.

Новизна исследования не вызывает сомнения, так как работа основана на достаточно большом клиническом материале и выполнена методически правильно.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Работа Русакова А.А. имеет большую научную и практическую ценность.

Отмечено, что у детей с односторонней обструкцией мочевых путей в случаях появления симптомов инфекции неясного происхождения при нормальных анализах мочи, полученной из мочевого пузыря, следует иметь в виду возможность локального воспаления в пораженной почке.

В ходе проделанной работы, обнаружена тесная корреляция между лейкоцитурией и выраженностью повышения продукции провоспалительных цитокинов, что позволяет считать современный автоматизированный метод анализа мочи с помощью проточной уроцитометрии информативным для выявления воспаления в органах мочевыводящей системы, в том числе – локального воспаления у детей с односторонними обструктивными уропатиями при исследовании мочи из пораженной почки.

На основании данных диагностики и оперативного лечения 65 пациентов с монолатеральной обструкцией, оперативная коррекция уродинамики сопровождается разрешением воспалительного процесса уже в

ранние сроки после операции и завершением его у большинства больных через 5-6 месяцев после вмешательства.

Достоверность научных результатов

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, логически вытекает из содержания работы и не вызывает сомнений. Полученные результаты подвергнуты тщательной статистической обработке с использованием параметрических методов и наглядно отражены в виде таблиц, рисунков, диаграмм. Объем наблюдений достаточен (90 пациентов), выборка является репрезентативной.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Полученные результаты и основные положения диссертационной работы могут быть включены в учебные планы и использоваться в педагогическом процессе на циклах профессиональной переподготовки, общего и тематического усовершенствования врачей по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия».

Результаты исследования диссертационной работы внедрены в практическую деятельность отделения репродуктивного здоровья федерального государственного автономного учреждения «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, хирургического отделения № 1 ОБУЗ «Ивановская областная детская клиническая больница».

Кроме этого, работа полезна для детских хирургов и урологов поликлинического и стационарного звена здравоохранения.

Оценка содержания и оформления диссертации

Во введении обоснована актуальность изучаемой проблемы и показан ряд нерешенных вопросов диагностики и оперативного лечения детей с монолатеральной обструкцией.

В 1 главе проведен анализ современных представлений о диагностике и лечении обструктивных уропатий у детей. Наряду с диагностическими проблемами изложены подходы к классификациям, а так же современные взгляды на возможности оперативной коррекции нарушенной уродинамики. Автор разделяет точку зрения отечественных исследователей по вопросам терминологии и классификации.

В главе 2 обращает внимание удачное распределение больных по группам и подробная их характеристика. Распределение пациентов произведено по возрастным периодам в соответствии с принятыми в педиатрии. Очень подробно описаны методы диагностики, прежде всего рентгенологические и клинико-лабораторные. Автор продемонстрировал хорошее понимание сути и значения использованных методов.

В главе 3 диссертантом так же продемонстрировано хорошее знание современных методов диагностики и оперативного лечения, применяемых в детской урологии. Описание наблюдавшихся больных, примененных методов диагностики, описание операций, использованных для коррекции односторонней обструкции мочевых путей у детей, свидетельствуют о высоком профессионализме автора диссертации. Представлен анализ результатов обследования, выполненного до операции, с детальным указанием клинической и рентгенологической картины.

В главе 4 автором подробно описывается динамика лабораторных показателей мочи и медиаторов иммунных реакций в моче пораженной и контрлатеральной почки у детей с обструктивными уропатиями.

В Заключении представлено краткое изложение содержания работы, ее принципов основных.

Выводы диссертации вполне обоснованы и вытекают из результатов исследований, проведенных автором в настоящей работе

Практические рекомендации отражают прикладное значение работы и дают клиницистам конкретные практические советы.

Замечаний по содержанию, оформлению и стилю изложения работы нет. Автореферат полностью соответствует содержанию работы.

По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ в отечественных журналах и сборниках научных трудов, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ. Выполнено 3 доклада на научно-практических конференциях.

Принципиальных замечаний по актуальности избранной темы, объему клинического материала, методам проведенных исследований, а так же выводам и научным положениям, выносимых на защиту, нет.

Заключение

Диссертация Русакова А.А «Маркеры воспаления, склерозирования и регенерации почечной ткани при односторонних обструктивных уропатиях у детей до и после оперативного восстановления уродинамики», предложенная на соискание ученой степени кандидата наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи — оптимизация тактики хирургического лечения больных с монолатеральной обструкцией, имеющей существенное научное и практическое значение для детской урологии, а также детской хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Русакова А.А «Маркеры воспаления, склерозирования и регенерации почечной ткани при односторонних обструктивных уропатиях у

детей до и после оперативного восстановления уродинамики», соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Русаков Артем Ашотович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 – «Детская хирургия».

Отзыв обсужден на научной конференции сотрудников отделения детской хирургии и кафедры детской хирургии на базе факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского «25» июля 2016 г. протокол № 2.

Руководитель отделения
детской хирургии
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор Машков Александр Евгеньевич

Адрес: 129110 г. Москва, ул. Щепкина, 61/2
Email: moniki@monikiweb.ru Тел.: (495) 681-55-85

Подпись
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
Куликов Д.А.
к.м.н.