



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

443099, РФ, г. Самара,
ул. Чапаевская, 89
тел.: +7 (846) 374-10-01
тел./факс: +7 (846) 374-10-03

e-mail: info@samsmu.ru
сайт: samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

22.10.2021

№ 1230/109-23-4365

На №

от

ФГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 390 от 08.10.2021 г.
Приложение на 1 листах

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе федерального
государственного бюджетного
образовательного
учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский
университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

лауреат премии Правительства РФ,
д. м. н., профессор И.И. Давыдкин

« 22 » октября 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Добросердова Дмитрия Андреевича на тему «Хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью», представленной в диссертационный совет 21.2.062.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11.- Детская хирургия.

Актуальность избранной темы диссертационного исследования для медицинской науки и практики

Диссертационное исследование Добросердова Дмитрия Андреевича является научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной задачи научного исследования – хирургическим осложнениям перитонеального диализа у детей с острой (ОПН) и хронической почечной недостаточностью (ХПН).

В связи с тем, что в последние годы отмечается увеличение количества детей с врожденными пороками развития мочевыводящей системы, приводящими к развитию почечной недостаточности в раннем детском возрасте, проблема хронической почечной недостаточности в педиатрии остается актуальной.

Увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов возможно только при применении современных методов заместительной терапии.

Одним из методов заместительной почечной терапии является перитонеальный диализ, который считается более простым, доступным и физиологичным по сравнению с гемодиализом. Перитонеальный диализ наряду с использованием его при хронической почечной недостаточности применяется для лечения детей с острой почечной недостаточностью (ОПН), возникающей при гемолитико-уремическом синдроме.

Широкому применению перитонеального диализа при ХПН и ОПН в педиатрии препятствует факт возможности развития таких осложнений, как диализный перитонит и дисфункция перитонеального катетера, что вынуждает отказываться от дальнейшего проведения перитонеального диализа и приводит к переводу пациента на гемодиализ.

Несмотря на распространение лапароскопии при хирургических заболеваниях и их осложнениях у больных с ХПН и ОПН, алгоритм малоинвазивной и видеоэндоскопической хирургии у детей, находящихся на перитонеальном диализе, до настоящего времени не разработан. Поэтому анализ причин развития хирургических осложнений перитонеального диализа и разработка алгоритмов их предупреждения и лечения имеют большое значение для улучшения результатов лечения детей с острой и хронической почечной недостаточностью.

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

Впервые в России выявлена необходимость диагностики патологии влагалищного отростка брюшины на этапе имплантации перитонеального катетера у детей, находящихся на длительной диализной терапии, с помощью применения лапароскопии. Доказана необходимость резекции большого сальника во время имплантации перитонеального катетера с целью предупреждения дисфункции катетера. Впервые для лечения тоннельной инфекции определено, что операции, направленные на пластику тоннеля катетера (укорочение, создание нового тоннеля, дренирование при хронической тоннельной инфекции), способны увеличить длительность стояния катетера и, в ряде наблюдений, избежать удаления катетера.

Разработан алгоритм профилактики хирургических осложнений у детей, находящихся на перитонеальном диализе, с острой и хронической почечной недостаточностью. Предложен дифференцированный подход к лечению пациентов

с осложнениями перитонеального диализа в зависимости от пола, возраста, вида почечной недостаточности и длительности перитонеального диализа.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных выводов и положений основана на достаточности клинического материала для проведения статистической обработки с допустимой погрешностью. В работе использовалась статистическая программа STATISTICA for Windows (версия 13.3). Для оценки достоверности полученных данных использовался тест Фишера, критерий Манна-Уитни, Хи-квадрат.

Вероятность $p \leq 0,05$ считали достаточной для вывода о статистической значимости различий данных, полученных в исследовании.

Все выводы достоверны, аргументированы и соответствуют цели и задачам исследования. Положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и свидетельствуют о решении поставленных задач.

Значимость полученных результатов исследования для науки и практики

Разработан, научно обоснован и внедрен в клиническую практику алгоритм профилактики хирургических осложнений у детей, получающих перитонеальный диализ, с острой и хронической почечной недостаточностью. Предложенные рекомендации по имплантации перитонеального катетера позволяют стандартизировать подходы к хирургической тактике для снижения осложнений при проведении диализа. Разработанные методы профилактики и лечения хирургических осложнений перитонеального диализа направлены на снижение количества госпитализаций, уменьшение числа оперативных вмешательств, удлинение срока службы перитонеального катетера, что способствует улучшению качества жизни детей с острой и хронической почечной недостаточностью.

Полученные в ходе исследования результаты внедрены в лечебный процесс отделения диализа Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий», в учебный процесс кафедры детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Основные результаты исследования доложены на 92-ой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Мечниковские чтения – 2019»; 8-й Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и специалистов-2020, Санкт-Петербург.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 2 статьи в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ; учебное пособие «Перитонеальный диализ у детей (показания, методика, профилактика и лечение осложнений)».

Личное участие

Диссертационное исследование осуществлялось автором лично.

В ходе проведенной работы диссертантом произведен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования, были определены цель и задачи исследования. Автор проанализировал хирургические осложнения перитонеального диализа у 108 детей с острой и хронической почечной недостаточностью. Диссертантом выявлено, что осложнения перитонеального диализа у детей с ОПН встречаются в 33%, при этом преобладают неинфекционные осложнения (29%), среди которых лидируют дисфункции катетера и перикатетерные протечки диализата. У пациентов с ХПН осложнения перитонеального диализа наблюдаются в 87 %, причем неинфекционные и инфекционные осложнения встречаются в равном количестве (60 и 66%). Автором предложено при хронической тоннельной инфекции выполнять пластику тоннеля (укорочение с удалением наружной манжеты); с целью профилактики развития дисфункции катетера при его имплантации производить резекцию большого сальника. У детей с ХПН для профилактики развития паховых грыж диссертант предложил при имплантации катетера проводить диагностическую лапароскопию с целью выявления и своевременного устранения патологии влагалищного отростка брюшины. Диссертантом сформулированы выводы и практические рекомендации, написан текст диссертации. Личный суммарный вклад соискателя в проведенное исследование составил 85-90%.

Рекомендации по использованию результатов диссертационного исследования

Разработанный диссертантом алгоритм профилактики хирургических осложнений у детей, получающих перитонеальный диализ, можно рекомендовать к внедрению в практику работы стационаров Российской Федерации, в которых имеются отделения, где проводится заместительная терапия (гемодиализ,

перитонеальный диализ) пациентам нефрологического профиля с ОПН и ХПН. Результаты проведенного автором исследования могут быть использованы в учебном процессе кафедр детской хирургии для студентов и ординаторов, на циклах усовершенствования врачей в рамках последипломного образования.

Соответствие темы заявленной специальности

Тема диссертационного исследования Добросердова Дмитрия Андреевича соответствует паспорту научной специальности Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации по специальности 3.1.11.- Детская хирургия.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа представлена введением, тремя главами исследовательского материала, заключением, выводами и практическими рекомендациями. Текстовая часть изложена на 120 страницах машинописного текста, иллюстрирована 4 рисунками, 21 таблицей. Указатель литературы содержит ссылки на 159 (32 отечественных и 127 зарубежных) источников.

Заключение

Исходя из изложенного, диссертация Добросердова Дмитрия Андреевича на тему «Хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Щебенькова Михаила Валентиновича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. – Детская хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи по профилактике и лечению хирургических осложнений перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.9 и п.10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с дополнениями от 21.04.2016 № 335, а ее автор Добросердов Дмитрий Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11.- Детская хирургия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Добросердова Дмитрия Андреевича на тему «Хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью» обсужден и утвержден на заседании кафедры детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 3 от 21 октября 2021.

Профессор кафедры детской хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук,
профессор



Маргарита Александровна Барская

специальность 3.1.11– детская хирургия, тел.: +7 (846) 956-12-72
e-mail: kaf_dhir@samsmu.ru

Согласна на обработку персональных данных



Подпись д.м.н., профессора Маргариты Александровны Барской заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук,
профессор



Ольга Вячеславовна Борисова

21.10.2021.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89, контактный телефон +7 (846) 374-10-01. Адрес электронной почты info@samsmu.ru.