

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Добросердова Дмитрия Андреевича на тему «Хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – Детская хирургия.

Проблема замещения утраченных почечных функций у детей сложна и до настоящего времени полностью не решена во всем мире. Это обусловлена техническими трудностями при пересадке почки маленькому ребенку, созданием длительно функционирующего сосудистого доступа для проведения гемодиализа, а также трудностью медикаментозного замещения утраченных гуморальных функций почки. Принятие решения о начале заместительной почечной терапии должно быть своевременным, так как в случае ОПН такое решение является жизненно важным, а в случае ХПН может предотвратить необратимые последствия уремии на растущий организм ребенка.

Перитонеальный диализ – это метод заместительной почечной терапии, который используют более 100000 пациентов в мире. Популярность метода резко возросла после введения в практику постоянного амбулаторного перитонеального диализа. По данным общероссийского регистра детей с ХПН (2000 г), доля пациентов, находящихся на перитонеальном диализе (ПД), среди всех на заместительной почечной терапии (ЗПТ) составляла всего 9%, что представляется крайне низким, учитывая общепризнанные достоинства этого метода. Это связано как с организационными причинами, так и с наличием большого количества осложнений, ограничивающих применение этого вида заместительной почечной терапии.

Диссертационное исследование Добросердова Д.А. посвящено анализу хирургических осложнений перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью.

На основании анализа историй болезни пациентов, получавших перитонеальный диализ, автор определил структуру хирургических осложнений, провел их анализ, выявил наиболее уязвимые этапы имплантации катетера. По результатам этого анализа автором предложены варианты профилактики наиболее часто встречаемых осложнений перитонеального диализа. На основе статистических выкладок показана эффективность соблюдения 14-дневной паузы (в тех случаях, когда позволяет клиническая ситуация) между имплантацией катетера и началом диализа. Особенностью работы является то, что автором обоснованы и сформулированы показания к проведению лапароскопической диагностики паховых грыж при имплантации катетера. Данная методика позволяет не только выявить патологию влагалищного отростка брюшины, но и выполнить хирургическое лечение без последствий для дальнейшей диализной терапии. Показана эффективность резекции сальника как способа минимизации вероятности дисфункции катетера.

Оценены оптимальные хирургические способы лечения тоннельной инфекции. Показано, что методы хирургического лечения, направленные на сохранение существующего тоннеля, эффективны и позволяют избежать более объемных



хирургических вмешательств, что улучшает качество жизни детей, получающих перитонеальный диализ.

В работе проведен полноценный анализ хирургических осложнений перитонеального диализа у детей, изучена структура, определены основные варианты их профилактики и оптимальные способы их лечения.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость проведенного исследования представляет несомненный интерес и адекватно подтверждается результатами, иллюстрированными таблицами и диаграммами.

Положения, выносимые на защиту, отражают содержание проделанной работы, ее результаты и основные выводы. Достоверность результатов и выводов определяется достаточным количеством наблюдений, использованием валидных методик и современной статистической обработкой.

Выводы отражают научную новизну и главные результаты исследования.

Диссертационная работа Дмитрия Андреевича Добросердова на тему «Хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – Детская хирургия (медицинские науки), является завершённой научно-квалификационной работой, которая в полной мере соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор Добросердов Д.А. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – Детская хирургия.

Заведующий кафедрой детской хирургии
с курсом анестезиологии и реанимации
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
Минздрава России
Директор по развитию
и инновационным технологиям
СПб ГБУЗ ДГМКСЦ ВМТ

Доктор медицинских наук, профессор

Каган Анатолий Владимирович

Адрес: 198205,
Российская Федерация,
г. Санкт-Петербург,
ул. Авангардная, д. 14, лит. А
Телефон: 8 (812) 217-01-01
Факс: 8 (812) 217-01-02
e-mail: db1@zdrav.spb.ru childone@dgb.spb.ru
«15» _____ 2021 г.



Подпись руки Кагана А.В. завершено
Смущенский И.В. 16.12.2021г.
ТЕТЕРИНА Е.М.