

Отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Румянцевой Галины Николаевны, заведующей кафедрой детской хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу Добросердова Дмитрия Андреевича «Хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью», представленную в диссертационный совет 21.2.062.01 при ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11 – Детская хирургия (медицинские науки).

Актуальность исследования

Перитонеальный диализ для лечения детей с острой и хронической почечной недостаточностью в нашей стране получает за последние десятилетия более широкое распространение, учитывая его явные преимущества по сравнению с гемодиализом, такие как возможность самостоятельного ручного или автоматического диализа, регуляция режима проведения сеансов. При этом для установки перитонеального катетера необходимым является участие врачей-хирургов. Кроме того, при проведении перитонеального диализа встречаются осложнения, как связанные, так и не связанные с самой методикой, что также требует вмешательства врачей-хирургов. Имеются отдельные сообщения по этим вопросам, однако систематизированного подхода до настоящего времени не было выработано. В последние годы все шире применяется лапароскопическая методика для диагностики и лечения хирургических заболеваний у детей, однако использование лапароскопии у детей с перитонеальным диализом изучено недостаточно. В связи с чем работа по анализу структуры и особенностей хирургических осложнений перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью, их профилактике и лечению представляется крайне актуальной. Диссертационное исследование, проведенное автором, представляет не только научный интерес, но и имеет несомненное практическое значение.

Научная новизна исследования

Автором на основании проведенного исследования определена структура хирургических осложнений перитонеального диализа у детей, и впервые предложены способы их профилактики и различная тактика лечения в зависимости от клинических вариантов осложнений, пола, возраста, формы почечной недостаточности. Впервые определена необходимость диагностики и коррекции паховых грыж у детей перед установкой перитонеального катетера,

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 401 от 22.11.2021 г.

поведение резекции сальника и выдерживание 14 дневной паузы перед началом диализа. Впервые показана эффективность хирургических методов лечения тоннельной инфекции, направленных на увеличение длительности сохранения функции катетера и его полноценного функционирования, что позволяет избежать удаления катетера и последующих хирургических вмешательств у этой категории пациентов. Впервые предложен алгоритм хирургического сопровождения перитонеального диализа от этапа диагностики возможных осложнений и их профилактики до схем лечения различных хирургических осложнений в зависимости от их вида и этапа их развития.

Достоверность

Достоверность выводов и обоснованность полученных результатов определяются большим количеством проанализированного материала, его современной статистической обработкой с позиций доказательной медицины, четко выстроенной аргументацией, и заслуживают высокой оценки. Положения, выносимые на защиту, обоснованные и аргументированные представленным фактическим материалом, несомненно, обладают признаками научной новизны.

Теоретическая и практическая ценность работы

Теоретическая значимость результатов диссертационного исследования представляется особенно значимой для отделений диализа при планировании лечения с точки зрения профилактики, диагностики и лечения осложнений перитонеального диализа. С практической точки зрения сформулированы рекомендации для врачей-хирургов по имплантации перитонеального катетера при острой и хронической почечной недостаточности, призванные стандартизировать подходы к хирургическому лечению, что позволит снизить число хирургических осложнений перитонеального диализа. В свою очередь, это приведет к уменьшению частоты госпитализаций, количества оперативных вмешательств и наркозов у одного пациента, удлинению срока корректного функционирования перитонеального катетера и, в конечном счете, к улучшению качества жизни детей с острой и хронической почечной недостаточностью.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Разработанные алгоритмы профилактики, диагностики и лечения хирургических осложнений у детей с перитонеальным диализом могут быть внедрены в практическую деятельность отделений диализа и детской хирургии. Теоретические положения и практические рекомендации, изложенные в диссертации, рекомендуется ввести в учебную программу обучения педиатрии и детской хирургии в государственных медицинских образовательных учреждениях.

Структура, содержание и оформление диссертации

Написание диссертации и автореферата соответствует требованиям ГОСТ Р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления»

Диссертация состоит из введения, трёх глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает в себя 32 отечественных и 127 зарубежных источника. Текстовая часть работы изложена на 120 страницах машинописного текста, иллюстрирована 4 рисунками, 21 таблицей. Во введении автор раскрывает и обосновывает актуальность выбора темы исследования, доказывает необходимость выработки алгоритмов профилактики и лечения хирургических осложнений перитонеального диализа для детей с острой и хронической почечной недостаточностью. Сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, представлены научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

Обзор литературы содержит разделы, в которых указаны современные представления о перитонеальном диализе, характеристики хирургических вмешательств на этапе имплантации катетера и лечения осложнений. Подробно описаны все хирургические осложнения перитонеального диализа у детей с острой и хронической почечной недостаточностью, методы их диагностики, виды оперативного лечения. Вторая глава содержит материалы и методы исследования. Работа основана на ретроспективном анализе историй болезни 108 детей с острой и хронической почечной недостаточностью, которые получали перитонеальный диализ в период с 2003 по 2018 гг. Подробно описываются виды оперативного лечения, методология исследования и статистическая обработка, применяемая в ходе работы. Третья глава содержит результаты исследования – описывается структура осложнений перитонеального диализа у детей, характеристика отдельных групп. Показано, как отдельные хирургические этапы при имплантации катетера влияют на различные осложнения методики. В последнем разделе имеются данные об исходах перитонеального диализа у детей. Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, соответствуют поставленной цели и задачам, являются следствием основных научных положений диссертации. В диссертации встречаются отдельные опечатки и не вполне удачные стилистические обороты, которые не влияют на общую высокую оценку работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

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 завершенной научно-квалификационной работой, в которой приведены результаты, позволяющие квалифицировать их, как решение основной научной задачи – улучшение результатов лечения детей с острой и хронической почечной недостаточностью, находящихся на перитонеальном диализе. По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа 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.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой детской хирургии
ФГБОУ ВО «Тверской государственный
медицинский университет»
Минздрава России Румянцева Галина Николаевна



Адрес: 170100,
Тверская область, г. Тверь,
улица Советская, дом 4
тел. +7 (4822)32-17-79,
факс +7 (4822) 34-43-09
info@tvergma.ru, info@tvigma.ru;
официальный сайт: <https://tvgmu.ru/>

Подпись д.м.н., профессора Г.Н. Румянцевой заверяю.

Доктор медицинских наук, доцент

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО ТГМУ

Минздрава России

Мурга Владимир Вячеславович

«17» 

