

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гасанова Казима Гусейновича на тему «Оптимизация дифференциальной диагностики уремиического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих заместительную почечную терапию – программный гемодиализ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия (медицинские науки)

Увеличивающееся количество пациентов с хронической болезнью почек, находящихся на заместительной почечной терапии, позволяет считать, что программный гемодиализ и перитонеальный диализ являются не приговором, а скорее особым образом жизни. А значит, приходится считаться с тем, что этим пациентам, также как и всем другим, свойственны сопутствующие соматические и хирургические заболевания, осложняющиеся перитонитом. Проблема осложняется тем, что у этих пациентов может развиваться и специфическое осложнение – так называемый уремический псевдоперитонит. И если в первом случае экстренная операция (лапаротомия) является безусловно показанной, то во втором случае есть вероятность того, что сеанс заместительной почечной терапии окажется спасительным.

В этих условиях особое значение приобретает дифференциальный диагноз двух патологических перитонеальных процессов, целью которого является предупреждение напрасных экстренных лапаротомий, сопровождающихся высокой летальностью. Аналогично обстоят дела и с лапароскопией, которая в ряде случаев оказывается невозможной из-за предшествующих операций на брюшной полости, в том числе и по поводу диализного перитонита.

Попытка дифференциальной диагностики уремиического псевдоперитонита и перитонита с помощью традиционных показателей не нашла особой практической значимости.

Дальнейшие перспективы связываются с сывороточными биомаркерами, концентрация которых возрастает у пациентов, получающих программный гемодиализ. Речь идет о β_2 -микроглобулине. Однако в доступной литературе нет однозначных сведений об информативности этого биомаркера и соотношении его с С-реактивным белком, являющимся показателем воспаления и деструкции.

В связи с этим представленная диссертация Гасанова Казима Гусейновича является актуальной и своевременной.

Автореферат диссертации характеризуется логичностью изложения. В нем четко выделена цель и определены задачи, сформулированы положения, выносимые на защиту, новизна и практическая значимость работы. Представлены методы и результаты клинического исследования, выводы и практические рекомендации.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале. Использованные диссертантом методы исследования адекватны и совре-

менны.

Научная новизна заключается в том, что автором разработаны способы дифференциальной диагностики псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих заместительную почечную терапию – программный гемодиализ (получено 2 патента РФ на изобретение), заключающиеся в исследовании у пациентов одновременно в сыворотке крови концентрации трех белков: β_2 -микроглобулина (β_2 -МГ), С-реактивного белка (СРБ) и лактоферрина (ЛФ), с вычислением по каждому специфическому белку коэффициента их отношения.

Разработанный способ позволяет дифференцировать уремический псевдоперитонит и перитонит и соответственно рационально определиться с лечебной тактикой у данной группы больных.

По результатам анализа концентраций β_2 -микроглобулина и С-реактивного белка в сыворотке крови, вычислен коэффициент дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на программном гемодиализе. При значении коэффициента их соотношения менее 10 диагностируют перитонит, а при значении коэффициента их соотношения более 10 диагностируют уремический псевдоперитонит. Чувствительность и специфичность модели достаточно высокие и составили 89,8% и 88,9% соответственно, эффективность – 89,3%.

Внедрение в практику разработанных способов дифференциальной диагностики позволило из 51 пациента, получающего программный гемодиализ, поступившего в хирургический стационар с подозрением на перитонит выявить у 32 (62,7%) больных уремический псевдоперитонит и своевременно начать целенаправленную заместительную почечную терапию, а у 19 (37,3%) – истинный перитонит, подтвержденный интраоперационно.

Выводы соответствуют поставленным задачам.

Автором опубликовано 16 научных работ, в том числе 6 из которых - в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ и 1 статья в журнале, цитируемом в международной базе SCOPUS.

Заключение

Судя по автореферату, диссертационная работа Гасанова Казима Гусейновича «Оптимизация дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих заместительную почечную терапию – программный гемодиализ», представляет собой самостоятельное законченное научно-квалификационное исследование, содержащее новое решение научной задачи, имеющее актуальное значение для современной хирургии, - улучшение результатов лечения пациентов с перитонитом на фоне хронической болезни почек и заместительной почечной терапии, что полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Гасанов Казим Гусейнович – заслуживает

