

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гасанова Казима Гусейновича на тему: «Оптимизация дифференциальной диагностики уремического 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

Количество больных, находящихся на заместительной почечной терапии – программный гемодиализ (ЗПТ ПГ) в последние десятилетия прогрессивно увеличивается. С увеличением возраста и длительности прохождения процедур гемодиализа у пациентов наблюдается усиление проявления коморбидной патологии, соматических и хирургических осложнений, диагностика которых инструментальными и лабораторными методами весьма затруднительна.

По-прежнему остается актуальным вопросом абдоминальной хирургии неуклонный рост воспалительных хирургических заболеваний внутренних органов, при которых у четверти больных диагностируют перитонит. Неутешительны показатели лечения пациентов с хронической почечной недостаточностью (ХПН), поскольку летальность после хирургических вмешательств составляет до 4% после плановых операций, а в ургентной хирургии она достигает 47%. Скудность и атипичность клинических проявлений хирургических осложнений у пациентов, находящихся на ЗПТ ПГ, а также диагностические трудности и «напрасные лапароскопии» служат одной из причин неблагоприятного исхода.

В клинической практике ранняя дифференциальная диагностика псевдоперитонита и перитонита у пациентов, находящихся на ЗПТ ПГ весьма затруднена, а для исключения абдоминальной катастрофы в большинстве случаев хирургам приходится прибегать к лапароскопии. Нередко эта процедура становится неоправданной или напрасной у пациентов, находящихся на ЗПТ ПГ, с клиническими проявлениями «острого живота» и является одной из причин тяжелого течения основного заболевания

Поэтому разработка эффективного и доступного для лечебных учреждений способа дифференциальной диагностики псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих ЗПТ ПГ, на основе сравнительного анализа специфических белков воспаления и деструкции, органоспецифических белков почечной дисфункции, представляет собой достаточно актуальное и перспективное направление для научного поиска.

Цель и задачи сформулированы корректно. Дизайн исследования хорошо продуман. В основу клинической части исследования положены результаты обследования 136 пациентов, из них 76 человек основной группы, госпитализированных в хирургический стационар с подозрением на

перитонит, получающих ПГ, а также группа сравнения из 60 пациентов, получающих программный гемодиализ в амбулаторных условиях, что свидетельствует о достаточном объеме обеих выборок. Автором использованы современные высокоинформативные методы диагностики, представлена адекватная статистическая обработка полученных данных. Все перечисленное обуславливает достоверность выдвинутых автором положений и выводов. Практические рекомендации изложены четко.

К.Г. Гасановым получены новые данные о возможности ранней дифференциальной диагностике уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих ЗПТ ПГ по комплексу биохимических маркеров. При поступлении в стационар с подозрением на перитонит у пациентов, находящихся на ЗПТ ПГ, в сыворотке крови выявлены статистически значимо высокие концентрации трех биомаркеров: β 2-микроглобулина (β 2-МГ), С-реактивного белка (СРБ) и лактоферрина (ЛФ). Автором достоверно установлены высокие концентрации β 2-МГ в сыворотке крови при уремическом псевдоперитоните. В то же время при перитоните выявлены высокие концентрации СРБ и ЛФ. Полученные данные позволили разработать способы и рассчитать коэффициент дифференциальной диагностики (КДД). На этой основе соискателем разработан алгоритм дифференциальной диагностики перитонита и уремического псевдоперитонита у пациентов, находящихся на ПГ.

Внедрение в практику разработанных диссертантом двух способов дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих ЗПТ ПГ, а также использование предложенного алгоритма у поступивших больных в хирургический стационар с диагнозом перитонит (острый живот) позволило избежать напрасных инвазивных методов диагностики (лапароскопии, лапаротомии), что позволило избрать рациональную тактику лечения 32 больных с перитонитом.

По теме диссертационного исследования К.Г. Гасановым опубликовано 16 научных работ, 6 из которых в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, 1 статья в журнале, цитируемом в международной реферативной базе SCOPUS, а также получено 2 патента РФ на изобретение.

Изложение материала в автореферате ясное, логичное. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение: по общему содержанию представленных материалов, их актуальности и новизне, методическому уровню, практической значимости, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Гасанова Казима Гусейновича «Оптимизация дифференциальной диагностики уремического псевдоперитонита и перитонита у пациентов, получающих заместительную почечную терапию – программный гемодиализ», выполненная под руководством доктора мед. наук, профессора Э.А. Кчибекова, полностью соответствует требованиям п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней..." № 842,

