

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Достиева Умеда Ашуровича на тему «Клинико-диагностическое значение определения иммунологического статуса у реципиентов до и после трансплантации почки в условиях Республики Таджикистан», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17-хирургия; 14.01.24 - трансплантология и искусственные органы.

В клинической нефротрансплантологии отторжение почечного трансплантата остается главным препятствием, не позволяющим добиться оптимальных результатов. Важным фактором иммунологических нарушений до трансплантации почки является предсенсбилизация фон и факторы риска, которые способствуют его появлению. Необходимо отметить, что для определения эффективной стратегии ведения пациентов с высоким иммунологическим риском после трансплантации почки необходимо своевременное и эффективное воздействие на иммунную систему. Поэтому мониторинг иммунологического статуса в раннем послеоперационном периоде имеет решающее значение для обеспечения максимальной продолжительности функционирования пересаженной почки. В связи с этим данная диссертационная работа актуальна и своевременна.

Автором была поставлена цель оптимизировать иммуносупрессивную терапию у реципиентов до- и после трансплантации почки с учётом особенностей иммунного статуса у жителей Республики Таджикистан. Для достижения данной цели были исследованы и проанализированы факторы, приводящие к сенсбилизации до трансплантации почки. Для этого проведен ретроспективный и проспективный анализ историй болезней и диализных карт 100 больных с ХБП 5 стадии, находившихся на заместительной почечной терапии. На основании данных о совместимости по HLA-антигенам и предшествующим антителам автор разделяет больных на 3 группы по риску

острого отторжения. Исследование факторов риска выявило ряд особенностей, которые непосредственно влияют на проявления предсенсбилизационного фона у больных с ХБП 5 стадии. Автором изучен иммунный статус реципиентов до трансплантации почки, выявлены изменения, которые продиктовали индивидуализацию иммуносупрессии в зависимости от степени риска острого отторжения.

Автором показано, что чрезмерная иммуносупрессия, не опирающаяся на показатели иммунного статуса, приводит к оверсупрессии и инфекции.

Считаю, что методы исследования и анализ полученных данных, представленных в работе, являются современными, достоверными и приемлемыми для решения задач.

Выводы, рекомендации, сформулированные в работе, представляются обоснованными и соответствуют поставленной цели и задачам, а также полученным собственным результатам.

Автором представлен оригинальный подход оптимизации иммуносупрессии, опираясь на факторы иммунологического риска, полученных во время мониторинга реципиентов.

Проведено сравнительное исследование частоты развития инфекционных осложнений после трансплантации почки от живых родственных доноров в обеих группах. Отмечено, что оптимизированная схема иммуносупрессии позволила снизить количество инфекционных осложнений на 20% за счет снижения гипериммуносупрессии. Это способствовало лучшей выживаемости реципиентов и трансплантатов.

Также автором совершенствован диагностико-лечебный алгоритм для оптимизации коррекции изменений иммунного статуса больных до и после трансплантации почки и разработаны, на основании иммунологических показателей, иммунограммы типов острого отторжения. Терапия в дальнейшем проводилась в зависимости от полученных иммунограмм.

Далее автором разработан индивидуальный подход к диагностике ишемически-реперфузионного синдрома. Разработан хирургический способ диагностики ишемически-реперфузионного синдрома на основании потребления кислорода почечной тканью и местным высвобождением IL-6.

Результаты, сформулированные в диссертации, раскрыты в полной мере, их достоверность и новизна сомнения не вызывают. Адекватно проведена оценка клинических и социально-экономических результатов в группах сравнения.

Выводы, рекомендации, сформулированные в работе, представляются обоснованными, адекватными поставленной цели и задачам, а также полученным собственным результатам.

Работа Достиева У.А, несомненно, имеет научную новизну и практическую значимость. Представляет собой ценность новый подход в оптимизации и индивидуализации иммуносупрессии больным с ХБП 5 стадии.

Результаты и выводы диссертации внедрены в работу отделения центра трансплантации органов, где работает автор. Представленные автором практические рекомендации являются законченным планом действия и легко могут быть внедрены в практическую деятельность.

Диссертация имеет классическую структуру, изложена в 5 главах.

Общий уровень выполненной работы является высоким.

Диссертация Достиева У.А. является завершенным научным трудом, соответствующим требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Допущенные стилистические ошибки, в целом, никак не умаляют ценность научного труда Достиева У.А.

Заключение. Диссертация Достиева Умеда Ашуровича является законченной научно-квалификационной работой, в которой достигается решение задачи по оптимизации иммуносупрессивной терапии у реципиентов до- и после аллотрансплантации почки с учётом особенностей иммунного статуса у жителей Республики Таджикистан, имеющей важное практическое значение для развития клинической трансплантологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент

Профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского",
доктор медицинских наук

Нестеренко Игорь Викторович

Контактные данные: +7-903-688-99-89, Nesterenko62@bk.ru

Адрес места работы: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2

Игорь Викторович Нестеренко
17.11.2021

Подпись *проф. д.м.н. Нестеренко И.В.*
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
д.м.н., профессор Берестень И.Ф.

