

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ржевской Ольги Николаевны, ведущего научного сотрудника отделения трансплантации почки и поджелудочной железы ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», на диссертационную работу Юсуповой Манзуры Хамзаалиевны «Клинические особенности хронической болезни почек осложнившейся энцефалопатиями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность проблемы. Неврологические нарушения при хронической болезни почек (ХБП), в том числе у больных, находящихся на активном лечении многообразны и выявляются с большой частотой, составляя от 70 до 90% до начала заместительной почечной терапии. Качество жизни, выживаемость больных ХБП во многом зависит от степени повреждения различных органов и систем организма, в том числе и нервной системы. Большинство современных авторов признают этиопатогенетическую значимость в возникновении полиорганных повреждений внутренних органов воздействием шлаков азотистого обмена, артериальной гипертонией, кислородной недостаточностью, связанной с анемией, электролитным дисбалансом и нарушением кислотно-щелочного состояния. Среди повреждений внутренних органов поражение нервной системы у больных с ХБП занимает ведущее место, достигая до 64% пациентов. С широким внедрением активных методов лечения ХБП программным гемодиализом стало известно его негативное воздействие, провоцирующее возникновение грозных осложнений в виде деменций. У пациентов с ХБП клинические проявления неврологических расстройств приобретают некоторые особенности: часто характеризуются малосимптомным течением, скрытым под основным

заболеванием, что затрудняет своевременное и адекватное лечение данного осложнения.

Актуальность представленного научного исследования не вызывает сомнения и диссертационная работа по своей сути своевременна, имеет перспективу дальнейших исследований.

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации
Неврологическая симптоматика у больных ХБП отличается многообразием клинических проявлений и зависит от стадии ХБП. Ранними ее проявлениями являются когнитивные нарушения (КН), вегетативная дисфункция и нарушение церебральной гемодинамики в виде снижения величины и скорости пульсового кровенаполнения и затруднения венозного оттока в сосудах каротидного и вертебробазилярного бассейнов.

ХБП III-V стадий являются независимым предиктором развития КН. Выраженность КН увеличивается по мере роста стадии ХБП. Выявленные параллели между прогрессированием ХБП и развитием энцефалопатии свидетельствует о важности проведения профилактических мероприятий для предотвращения развития осложнений.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы. Диссертационная работа является одной из первых в области нефрологии в Республике Таджикистан и посвящена наиболее актуальной проблеме ХБП в условиях жаркого климата. Проведенные исследования позволили адекватно оценить состояние пациентов с ХБП в плане формирования возможных осложнений, в том числе энцефалопатий и проводить раннюю этиопатогенетическую терапию. Впервые подробно изучены частота, клинические варианты поражения центральной нервной системы у пациентов с разными стадиями хронической болезни почек и проведена оценка тяжести неврологической патологии в зависимости от выраженности уремической интоксикации.

Установлены факторы риска развития энцефалопатий, такие как повышение артериального давления, уменьшение скорости клубочковой фильтрации,

анемический синдром, повышение креатинина у больных с ХБП. Доказано, что на ранних стадиях ХБП диагностируются гемодинамические нарушения экстракраниального отдела сосудистой системы.

Практическая ценность. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости ранней диагностики неврологических осложнений у больных с различными стадиями ХБП. Выявлены факторы риска церебральных нарушений. Доказана роль гемодинамических нарушений при ХБП, таких как снижение величины и скорости пульсового кровенаполнения и затруднение венозного оттока в сосудах каротидного и вертебробазилярного бассейнов.

Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности по которой она представлена к защите. Диссертация изложена на 101 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 2-х основных глав, обсуждение полученных результатов и списка использованной литературы. Материалы диссертации иллюстрированы 6 рисунками и 13 таблицами. Указатель литературы включает 226 источников, из них русскоязычных – 129.

В Введении представлены актуальность темы исходя из климато-географических особенностей, роста урологических и паренхиматозных поражений почек у работоспособного населения республики Таджикистан. В данном аспекте вполне конкретно поставлена цель, задачи исследования и обоснованы основные положения, выносимые на защиту.

Глава 1. Обзор литературы написан на 16 страницах и состоит из 2 подпунктов. В данной главе представлена подробная информация о ХБП (определение, классификация, факторы риска, клиника, диагностика) и цереброваскулярной недостаточности (факторы риска, вопросы патогенеза) у пациентов с ХБП. Анализ обобщения литературных источников позволил автору показать неразрывность связи дисфункции почек с поражением головного мозга, еще раз доказывая актуальность темы. Подробно рассмотрены вопросы патофизиологии ХБП и цереброваскулярной недостаточности.

Глава 2 посвящена материалам и методом исследования, где представлены результаты распределения пациентов, согласно возрастно-половому признаку, современным классификациям, а также подробно описаны методики исследования. Подробно изложены критерии включения и исключения пациентов из обследования. Глава написана на 7 страницах. Объем исследования включает 90 пациентов с ХБП достаточных для получения статистического анализа.

Глава 3 посвящена результатам собственного клинико-инструментального исследования. Автор подробно описывает сравнительный анализ клинической картины пациентов с различными стадиями ХБП. Несомненным достоинством работы являются результаты ультразвуковой допплерографии (УЗДГ) сосудов головного мозга у пациентов с различными стадиями ХБП и выявил целый ряд диагностических критериев, характерных для различных стадий. Автором обнаружены определенные взаимосвязи частоты и тяжести проявления неврологических расстройств со стадией ХБП.

В данной главе диссертационной работы автором выделены факторы риска развития неврологических расстройств. Установлено, что при начальных стадиях формируется целый симптомокомплекс факторов, отрицательно влияющих на сердечно-сосудистую систему. Наиболее частыми факторами риска формирования энцефалопатий явились: артериальная гипертензия, анемия, непосредственное влияние токсических веществ азотистого метаболизма - мочевины, креатинина, гипопротеинемия.

Диссертация оформлена 13 таблицами и 6 иллюстрациями. Статистический анализ осуществляли при помощи пакета прикладных лицензионных программ «Statistica 6.0.», «Microsoft Office 2007». Сравнение относительных величин проводилось по критерию χ^2 , а абсолютных величин по U-критерию Манна-Уитни. Относительный шанс (вероятность) и относительный риск развития той или иной патологии рассчитывался в программе «OpenEpi» с определением доверительного интервала и достоверности различий.

В главе «**Обсуждение полученных результатов**» приведены данные сравнительного аналитического сопоставления результатов всех разделов исследования по изучению клинико-гемодинамических и структурно-функциональных параметров ХБП и неврологических расстройств с показателями других авторов. Обоснована взаимосвязь выраженности неврологической симптоматики от стадии ХБП.

Основные научные результаты отражают все разделы работы и полученные результаты, также носит аналитический характер.

Выводы, сформулированы по результатам диссертационного исследования, отражают сформулированные задачи и содержание работы, обоснованы результатами исследования.

Публикация основных результатов диссертационной работы в научной печати. По материалам диссертационной работы опубликовано 14 научных статей, в том числе 3 в рецензируемых журналах ВАК при Президенте РТ. Публикации полностью отражают содержание и основные положения диссертации.

Результаты диссертационного исследования, его основные положения и выводы прошли апробацию в ряде международных научных форумах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Юсуповой Манзуры Хамзаалиевны «Клинические особенности хронической болезни погочек осложнившейся энцефалопатиями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, является завершенной научно-квалификационной работой.

Диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого

постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук,
профессор, ведущий научный сотрудник отделения трансплантации
почки и поджелудочной железы
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского»



О.Н. Ржевская

Контактная информация: ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Почтовый адрес организации: 129090, г. Москва, ул. Б. Сухаревская пл., д. 3.
Тел: (495) 625-05-49 E-mail: sklif@zdrav.mos.ru

Подпись д.м.н., профессора О.Н.Ржевской заверяю

Ученый секретарь д.м.н.



Г.В.Булава

Начальник отдела кадров



Ю.П.Красивская