

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию ПАРШИНОЙ ЕКАТЕРИНЫ ВИКТОРОВНЫ на тему «Острое повреждение почек после паратиреоидэктомии по поводу первичного гиперпаратиреоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.18. «Внутренние болезни».

Актуальность темы диссертации и научная новизна

Длительно существующий первичный гиперпаратиреоз (ПГПТ), часто не сопровождающийся специфической симптоматикой, что не позволяет своевременно верифицировать заболевание, приводит к поражению костной ткани и почек.

Проведение опытным узкопрофильным хирургом паратиреоидэктомии (ПТЭ) по поводу ПГПТ обеспечивает наилучшие результаты по сравнению с медикаментозным лечением. В имеющейся литературе представлены разнонаправленные данные о частоте острого повреждения почек (ОПП) в раннем послеоперационном периоде после селективной ПТЭ. Общеизвестно, что независимо от своей природы, ОПП является показателем неблагоприятных исходов: повышенных рисков развития и прогрессирования хронической болезни почек (ХБП), сердечно-сосудистых заболеваний (инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, сердечная недостаточность), общей смертности. Известно, что своевременная диагностика и лечение ОПП значительно улучшает исходы при лечении основного заболевания. Поэтому не подлежит сомнению необходимость выявления факторов риска развития ОПП и профилактики данного осложнения при выполнении ПТЭ у больных с ПГПТ для предотвращения дальнейшего повреждения почек и восстановления утраченной функции органа. Дефицит литературных данных об изменении функции почек в раннем послеоперационном периоде после ПТЭ по поводу ПГПТ, их противоречивые результаты, а также отсутствие надежных практических рекомендаций по профилактике ОПП для этой специфической когорты пациентов и определяет очевидную актуальность данного исследования.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, данная работа является одним из наиболее крупных ретроспективных обсервационных исследований, в котором проведена комплексная оценка основных модифицируемых факторов риска развития ОПП, обусловленных коморбидным фоном, исходным состоянием функции почек, а также факторов риска, ассоциированных непосредственно с ПГПТ. В рамках данного исследования был разработан способ прогнозирования риска развития ОПП и предложены действенные подходы к индивидуальной профилактике риска с учетом модифицируемых факторов и получен патент РФ «Способ прогнозирования риска развития острого повреждения почек у больных после паратиреоидэктомии по поводу первичного гиперпаратиреоза» (номер свидетельства RU 2781110 от 05.10.2022). Данное исследование является первым в России, в котором оценена распространенность ОПП после ПТЭ по поводу ПГПТ.

Общая оценка работы

По своему дизайну работа представляется ретроспективным когортным исследованием. Объектом исследования являлась функция почек в раннем послеоперационном периоде после выполнения ПТЭ. Предметом исследования - факторы риска развития ОПП после выполнения ПТЭ. Субъектом исследования – больные, подвергшиеся оперативному лечению по поводу ПГПТ. В

исследование включено 290 больных, которым была выполнена ПТЭ по поводу ПГПТ в период с 08.2018 по 09.2019 г г в Клинике передовых медицинских технологий имени Н И Пирогова СПбГУ.

По результатам проведенного исследования частота развития ОПП после хирургического лечения ПГПТ составила 36,6% (ОПП 1 ст – 93,4%; ОПП 2 ст -5,7%; ОПП 3 ст – 0,9%). Чаще ОПП развивалось у пациентов более старшего возраста (после 56 лет). Основными факторами риска развития ОПП после ПТЭ у больных ПГПТ являлись резкое снижение уровня кальция сыворотки крови, наряду с выраженным снижением ПТГ крови. Основным модифицируемым фактором риска развития ОПП для больных с сохранной до операции функцией почек являлся предоперационный уровень ПТГ крови, что заставляет улучшать предоперационную стратегию ведения таких больных за счет снижения уровня ПТГ перед оперативным вмешательством до оптимальных или субоптимальных значений. В то же время у больных с ПГПТ и сниженной функцией почек потенциально модифицируемым фактором риска развития ОПП являлись предоперационный уровень ПТГ крови и факт приема иАПФ/БРА, что требует улучшения предоперационной стратегии ведения этой группы больных за счет снижения уровня ПТГ перед операцией до оптимальных и субоптимальных значений, а также целесообразность временной периоперационной отмены терапии иАПФ/БРА и перевод больных на прием антигипертензивных препаратов других групп.

Достоверность изученных данных определяется объективным и всесторонним анализом результатов научных исследований, большим объемом репрезентативной выборки, использованием оптимальных методов статистического анализа полученных данных. Результаты диссертационного исследования широко представлены на многочисленных российских и зарубежных конференциях и внедрены в практическую деятельность отделения эндокринологии и эндокринной хирургии, отделения нефрологии и диализа, а также отделения анестезиологии и реанимации Клиники высоких медицинских технологий имени Н И Пирогова СПбГУ.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, их них 3 – в профильных рецензируемых российских журналах, входящих в наукометрическую базу Scopus, 4- в профильных иностранных журналах, входящих в наукометрическую базу Web of Science Core Collection.

Диссертация изложена на 164 страницах машинописного текста, иллюстрирована 28 рисунками, содержит 24 таблицы; состоит из введения, обзора литературы, характеристики больных и описания методов исследования, а также двух глав собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 213 источников, из них 5 отечественных и 208 иностранных.

Под руководством двух научных руководителей – д м н, профессор А Н Шишкина и д м н, доцента А Б Зулькарнаева автор систематизировала практические результаты, разработала дизайн, основные научные положения и выводы данного исследования, самостоятельно провела анализ отечественной и зарубежной литературы. Методологическая основа диссертационной работы сформирована путем последовательного применения методов научного познания: общенаучных и специальных. Актуальность, цели и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, сформулированы на основании отечественной и зарубежной литературы.

Диссертация Паршиной Е В является законченной научной квалификационной работой. Полученные результаты имеют практическую значимость, поскольку позволяют прогнозировать развитие ОПП в раннем послеоперационном периоде после ПТЭ, что имеет огромное значение для своевременных лечебных мероприятий, направленных на улучшение фильтрационной функции почек, и предупреждения дальнейших осложнений.

В ходе знакомства с диссертацией возникли вопросы, на которые хотелось бы получить комментарии исследователя:

1. Как Вы понимаете выражения «острое повреждение почек» и «острое почечное повреждение», так как в тексте диссертации встречаются эти два варианта?
2. Наблюдалось ли обратное развитие клинических проявлений ПГПТ после выполнения ПТЭ?

Научная специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация ПАРШИНОЙ ЕКАТЕРИНЫ ВИКТРОВНЫ на тему: «Острое повреждение почек после паратиреоидэктомии по поводу первичного гиперпаратиреоза» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 №11182/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель ПАРШИНА ЕКАТЕРИНА ВИКТРОВНА заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 13.1.18. «Внутренние болезни». Нарушение пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлено.

Член диссертационного совета

доктор медицинских наук, профессор,

профессор кафедры пропедевтики

внутренних болезней Первого

Санкт-Петербургского государственного

медицинского университета имени Павлова

10 января 2023 года

