

ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета д.м.н. Мазуренко Сергея Олеговича на диссертацию Кислого Павла Николаевича на тему: «Факторы риска развития гипокальциемии после паратиреоидэктомии при вторичном гиперпаратиреозе у диализ-зависимых пациентов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.18 внутренние болезни.

Актуальность темы исследования

Достижения современной заместительной почечной терапии в оказании помощи пациентам, страдающим хронической болезнью почек 5 стадии, привели к значительному увеличению продолжительности их жизни и на первый план вышли проблемы связанные с профилактикой и лечением развивающихся при хронической болезни почек осложнений. Вторичный гиперпаратиреоз – одно из наиболее частых осложнений хронической болезни почек, приводит к серьезным нарушениям минерального и костного обмена, что сказывается на качестве и продолжительности жизни пациентов. Несмотря на расширяющиеся за последние десятилетия возможности врачей по профилактике вторичного гиперпаратиреоза, на определенном этапе лечения больных, страдающих хронической болезнью почек, приходится прибегать к помощи хирурга. Тотальная и субтотальная резекция околощитовидных желез нередко осложняется гипокальциемией, значительно ухудшающей состояние пациентов в послеоперационный период. Выявление факторов риска этого серьезного осложнения является основанием для разработки мер по его профилактике, что делает работу Кислого Павла Николаевича актуальной и представляющей интерес для научного сообщества.

Оценка новизны и достоверности научных результатов

Выполнено самое крупное исследование последствий резекции околощитовидных желез с включением 746 пациентов с хронической болезнью почек 5 стадии, получающих лечение гемодиализом. Оценена

частота развития гипокальцемии и выявлены факторы риска этого осложнения, которые классифицированы как модифицируемые и немодифицируемые. Проведенное исследование позволило определить, насколько часто гипокальциемия встречается впервые дни после операции по удалению околощитовидных желез у пациентов с хронической болезнью почек 5Д стадии. Были выявлены факторы риска, которые могут привести к развитию тяжелой и продолжительной гипокальциемии в раннем послеоперационном периоде. Также изучены причины гипокальциемии, а также ее частота в долгосрочном послеоперационном периоде.

Достоверность научных результатов подтверждается количеством исследованных пациентов, продолжительностью наблюдения и грамотной статистической обработкой полученных результатов.

Оформление диссертации, полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати и апробация результатов исследования.

Объём работы составляет 176 страниц печатного текста. Диссертация содержит 37 таблиц и 38 рисунков. Библиографический список содержит 173 источника, 12 отечественной и 161 зарубежной литературы. Результаты исследования представлены наглядно в виде таблиц, рисунков и графиков. Полученные выводы, рекомендации и результаты соответствуют поставленным целям и задачам. Обсуждение результатов исследования структурировано и содержательно. Научные положения, изложенные в главах диссертации, заключении и выводах, имеют научное обоснование. По материалам этой диссертационной работы опубликованы 9 печатных работ в ведущих научных журналах, из них 2 – в профильных рецензируемых российских журналах, входящих в наукометрическую базу Scopus, 5 - в профильных иностранных журналах, входящих в наукометрическую базу Web of Science Core Collection.

В качестве замечания хотелось бы, чтобы диссертант придерживался традиционных правил оформления диссертаций. Главу 3 в которой изложены

результаты исследования, можно было бы обозначить так как принято в оригинальных исследованиях и диссертациях – «Результаты исследования». Заключение, в котором представлено обсуждение полученных результатов, следовало бы назвать «Обсуждение результатов исследования», а в самом «заключении» изложить основной вывод проделанной работы.

Но принципиальных замечаний по дизайну исследования, оформлению диссертации нет. Исследование имеет важное научное и прикладное значение.

В качестве дискуссии хотелось задать вопрос.

1. Почему в вашем исследовании в изучении факторов риска развития послеоперационной гипокальциемии не взят уровень 25(OH) витамина D? Значение дефицита и недостаточности 25(OH)D у больных с хронической болезнью почек 5D стадии, в профилактике гипокальциемии после резекции околощитовидных желез вызвало дискуссии в научной литературе, так как несколько исследователей получили разноречивые результаты. А в исследовании «Unsal IO, et al. Preoperative Vitamin D Levels as a Predictor of Transient Hypocalcemia and Hypoparathyroidism After Parathyroidectomy. Sci Rep. 2020 Jun 18;10(1):9895. doi: 10.1038/s41598-020-66889-8» роль дефицита витамина D в генезе послеоперационной гипокальциемии показана очевидно.

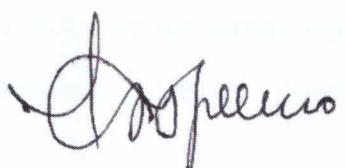
Заключение

Диссертация Кислого Павла Николаевича на тему: «Факторы риска развития гипокальциемии после паратиреоидэктомии при вторичном гиперпаратиреозе у диализ-зависимых пациентов» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Кислый Павел Николаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной

специальности 3.1.18 Внутренние болезни. Нарушения пунктов 9 и 11
указанного Порядка в диссертации не установлены.

Председатель диссертационного совета, доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней Санкт-
Петербургского государственного университета

Подпись



Мазуренко Сергей Олегович

Дата 24 марта 2023