

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования
«Казанский государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор



А.С. Созинов

2016

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической ценности диссертации Борис Гульназ Данусовны «Взаимосвязь функционального состояния почек и артериальной гипертензии у перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность работы

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) широко распространена в Евразии, а в Российской Федерации (РФ) занимает первое место среди природно-очаговых инфекций. Республика Башкортостан (РБ) на протяжении многих десятилетий является самым крупным очагом ГЛПС в РФ. Преимущественное поражение ГЛПС лиц молодого и среднего возраста, сопровождающееся длительным периодом снижения трудоспособности, значительная частота тяжелых форм течения болезни, случаи летальных исходов, отсутствие специфических средств лечения и профилактики обуславливает высокую социальную и медицинскую значимость проблемы ГЛПС.

Наиболее изученными в настоящее время являются почечные дисфункции у лиц, перенесших ГЛПС. Острое повреждение почки (ОПП) –

клинический синдром, характерный для ГЛПС, рассматривается в качестве фактора риска формирования хронической болезни почек (ХБП). Описаны случаи развития гломерулонефрита при хантавирусной инфекции. У части перенесших ГЛПС установлено формирование хронической болезни почек. Однако данный вопрос, несомненно, требует дальнейших исследований.

У определенной части реконвалесцентов ГЛПС наблюдаются артериальная гипертензия; при этом доля лиц с АГ увеличивается по мере удлинения времени, прошедшего после заболевания. В научной литературе показано, что у перенесших ГЛПС в течение года после острой фазы заболевания сохраняется повышенный риск развития инфарктов миокарда и инсульта.

Вместе с тем, с позиций современных представлений о кардиоренальных взаимоотношениях и концепции превентивного подхода, в нефрологии возникает вопрос об особенностях влияния почечной патологии на частоту выявления и механизмы формирования артериальной гипертензии у лиц, перенесших ГЛПС.

С внедрением в клиническую практику высокочувствительных маркеров дисфункции почек, таких, как цистатин С, открываются новые возможности изучения поражения почек у перенесших ГЛПС. При ГЛПС данный показатель описан в единичных работах и совершенно не изучен у лиц, перенесших ГЛПС.

Таким образом, заявленная автором цель - изучить взаимосвязь функционального состояния почек и артериальной гипертензии, с целью совершенствования системы диспансерного наблюдения и проведения реабилитационных и профилактических мероприятий у лиц, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом – представляется весьма актуальной задачей и соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Связь темы диссертации с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Номер государственной регистрации 115012860134.

Новизна исследования и полученных автором диссертации результатов

Автором изучено влияние традиционных и новых факторов сердечно-сосудистого риска, влияющих на формирование артериальной гипертензии и хронической болезни почек. Установлено, что в формировании АГ у перенесших ГЛПС участвуют факторы, влияющие на общий сердечно-сосудистый риск в популяции, такие как индекс массы тела, возраст, уровень гликемии, гиперхолестеринемия. Выявлено, что альбуминурия является основным диагностическим маркером ХБП у перенесших ГЛПС.

Впервые изучено содержание сывороточного цистатина С и проведена сравнительная оценка функции почек с использованием различных маркеров ее дисфункции у больных, перенесших ГЛПС. Показано, что цистатин С является более чувствительным индикатором поражения почек, в сравнении с креатинином.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Результаты настоящего исследования дополнили имеющиеся представления о формировании хронической болезни почек и артериальной гипертензии у лиц, перенесших ГЛПС. Установлено, что у перенесших ГЛПС функциональное состояние почек характеризуется нормализацией СКФ, рассчитанный по уровню креатинина (СКФ_{кр}), через 6 мес после заболевания при достаточно длительно сохраняющейся альбуминурии. Включение пациентов, перенесших ГЛПС спустя 6 мес и 12 мес в группу умеренного и высокого риска, обусловлено преимущественно

альбинурией категории 2 и 3 (A2 и A3), а не уровнем СКФ, что позволяет считать альбинурию основным диагностическим маркером формирования ХБП у перенесших ГЛПС.

Полученные данные подтверждают необходимость оценки функционального состояния почек и сердечно-сосудистой системы в динамике после перенесенного заболевания в среднетяжелой и тяжелой формах. Продемонстрирована значимость для этих целей определения сывороточного цистатина С.

Обоснована необходимость внедрения в практику специальной программы диспансерного наблюдения за перенесшими ГЛПС, с целью своевременной кардио-нефропротекции у данной группы пациентов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные автором в ходе проведенного исследования результаты рекомендуется использовать в деятельности врачей общей практики, терапевтов, нефрологов, особенно в эндемичных по ГЛПС регионах.

Материалы диссертационного исследования рекомендуется включить в образовательную программу медицинских вузов при подготовке специалистов по специальностям: «врач общей практики», «терапия».

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений диссертации

Достоверность результатов и сформулированных положений и выводов диссертации подтверждена достаточным объемом исследований, выполненных с использованием современных методов и подвергнутых корректной статистической обработке.

Задачи исследования соответствуют теме работы и позволяют достичь поставленной цели. Выводы обоснованы, адекватны цели и задачам исследования, грамотно и последовательно сформулированы на основе полученных результатов собственных исследований.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности, замечания по оформлению работы

Диссертация оформлена в соответствии с принятыми требованиями, изложена на 123 страницах, содержит 20 таблиц и 15 рисунков.

Структура диссертации традиционная и состоит из введения, обзора современной литературы, описания клинического материала и методов исследования; глав, посвященных результатам собственных исследований; заключения, а также выводов, практических рекомендаций, списка иллюстративного материала. Список литературы включает 210 источников, из них 129 – отечественных и 81 – зарубежных.

Положительным моментом данной диссертационной работы является проспективный характер исследования: динамическое наблюдение за перенесшими ГЛПС в течение 12 месяцев, использование современных методов оценки функции почек и сердечно-сосудистой системы позволили определить факторы взаимного влияния функционального состояния почек и артериальной гипертензии у перенесших ГЛПС.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Борис Г.Д. нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликованы 16 научных работ, из них 3 статьи в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки России, 13 работ - в международных, российских и республиканских изданиях, материалах съездов и конференций.

Заключение

Диссертация Борис Гульназ Данусовны «Взаимосвязь функционального состояния почек и артериальной гипертензии у перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи совершенствования ранней диагностики хронической болезни почек и артериальной гипертензии у перенесших ГЛПС, и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры общей врачебной практики №1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России. Протокол № 11 от 30.05.2016 г.

Заведующая кафедрой общей врачебной
практики №1 ФПК и ППС ГБОУ ВПО КГМУ
Минздрава России, Заслуженный врач
Российской Федерации, Заслуженный врач
Республики Татарстан, д.м.н., профессор



Сигитова

Ольга Николаевна

420012, Приволжский федеральный округ, РТ, г. Казань

Казань, ул. Бутлерова, д. 49

Телефон: +7(843)231 21 39

Официальный сайт: <http://kgmu.kcn.ru/>

E-mail: osigit@rambler.ru

Подпись <u>проф. О.М. Сигитовой</u>	заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ГБОУ ВПО Казанский ГМУ	
доцент <u>Радченко О.Р.</u>	Радченко О.Р.
« 30 » <u>мая</u>	20 <u>16</u> г.