

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации
Фирсова Михаила Анатольевича

«Оптимизация урологических аспектов диагностики и лечения патологии почек и верхних мочевых путей пациентов нефрологического профиля», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология

Представленный автореферат диссертационной работы посвящен изучению важной медико-социально значимой проблемы пациентов с хронической болезнью почек и роли ее в урологической специальности. Следствием увеличивающегося количества больных с почечной дисфункцией, в том числе и терминальной стадии, является рост оперативных вмешательств таким пациентам, имеющих особенности гомеостаза, связанных с необходимостью заместительной почечной терапии, которая способствует большему количеству осложнений в этой когорте пациентов. Разработка методов профилактики развития нежелательных явлений в послеоперационном периоде пациентам на гемодиализе или после трансплантации почки является актуальной, а возможности ранней диагностики причин прогрессирования почечной дисфункции после операций на почке или верхних мочевых путях является злободневной темой. Значимость представленной диссертационной работы не вызывает сомнений и полностью соответствует направлениям развития урологии.

По материалам проведенного исследования предлагаются комплексные решения, направленные на улучшение результативности лечения пациентов в условиях необходимости заместительной почечной терапии, которым необходимо оперативное вмешательство на почках или верхних мочевых путях. Обоснованность использования специализированного прокола ведения таких больных основывается на статистически достоверных показателях снижения частоты развития осложненного течения. Определены наиболее оптимальные тактические решения коррекции урологических осложнений трансплантированной почки с учетом актуальных технологических методик современной урологии. Важным элементом научного составляющего диссертации является подведение доказательной базы на необходимость междисциплинарного подхода к изучению причин прогрессирования ухудшения функции почек после урологических вмешательств. Автором

разработан оригинальный способ интраоперационной нефробиопсии, имеющей высокую ценность в выявлении латентных гломерулярных заболеваний, сложных в диагностике, но в большей степени влияющих на прогрессирование хронической болезни почек. При этом методика легко воспроизводима, а использование не вызовет сложностей у оперирующего уролога. Помимо этого, выделены наиболее значимые клиничко-лабораторные данные в дооперационных анализах, которые могут являться предикторами сочетания гломерулопатии с опухолью, кистой почки или гидронефрозом. Вышесказанное определяет высокую значимость выполненного диссертационного исследования для практического здравоохранения и научного сообщества.

Материалы диссертационного исследования опубликованы в 16 печатных работ, в том числе 7 в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых изданий ВАК при Минобрнауки России, 5 статьи в научных журналах, индексируемых в МБД (Scopus, Web of Science), 4 иных публикаций.

Автореферат полностью соответствует основным положениям работы, оформлен в соответствии с требованиями, содержит описание материала и методов, основные результаты собственных исследований. В заключении имеются логически вытекающие выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению нет.

Таким образом, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук диссертационная работа Фирсова Михаила Анатольевича «Оптимизация урологических аспектов диагностики и лечения патологии почек и верхних мочевых путей пациентов нефрологического профиля» является законченной научно-прикладной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в урологии. Результаты исследования направлены как на практическое здравоохранение путем использования специализированного протокола ведения диализ-зависимого пациента с целью снижения риска послеоперационных осложнений, так и раннему выявлению причин прогрессирования хронической болезни почек у пациентов, оперируемых по поводу опухоли, кисты почки или гидронефроза. По своей научной новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует

