

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Савенковой Надежды Дмитриевны на диссертацию Рябовой Евгении Анатольевны «Изменения мочевой системы у детей с лимфомами в динамике», выполненную под руководством док мед наук, профессора Настаушевой Татьяны Леонидовны, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность проблемы

Диссертация Евгении Анатольевны Рябовой «Изменения мочевой системы у детей с лимфомами в динамике», выполненная под руководством док мед наук, профессора Татьяны Леонидовны Настаушевой в ГБОУ ВПО ВГМУ им Н.Н. Бурденко Минздрава России, посвящена актуальной проблеме поражения почек у детей с лимфомами, получающих полихимиотерапию.

Актуальность проблемы обусловлена высокой частотой развития острого повреждения почек, особенностями течения с риском летальности и исхода в хроническую болезнь почек у детей. Эпидемиология острого повреждения почек у детей сдвигается от первичного почечного заболевания к вторичному вследствие другого системного заболевания и его лечения.

Выбор данной темы исследования своевременен, так как многие вопросы особенностей развития, течения и исхода острого повреждения почек при лимфомах у детей, получающих полихимиотерапию, не решены.

Диссертационное исследование Рябовой Евгении Анатольевны призвано оптимизировать диагностику поражения почек у детей с лимфомами, находящихся на полихимиотерапии, и определить значимые факторы риска развития острого повреждения почек. Ранняя диагностика повреждения почек у детей с лимфомами решает одну из важных задач прогноза и исхода острого повреждения почек при лимфомах.

Автором обсужден вопрос частоты и характера повреждения почек у детей с лимфомами, получающих полихимиотерапию.

Во 2-ой главе описаны материалы и методы исследования.

Заслуживают внимания программа и примененные новые методы исследования по определению биомаркеров функции (креатинин, цистатин С, скорость клубочковой фильтрации по клиренсу креатинина в формуле Schwartz G. (2009), по клиренсу цистатина С в формуле Grub A. E et al, по клиренсу цистатина С в формуле Zappitelli M. et al.) и биомаркеров повреждения (IL 18) у детей с лимфомой Ходжкина и неходжкиной лимфомой. Автором применены современные методы статистической обработки результатов исследования.

В 3-ей главе «Показатели поражения почек у детей с лимфомами в динамике» приведены результаты исследования показателей креатинина мочевины скорость клубочковой фильтрации по клиренсу креатинина в формуле Schwartz G. (2009), по клиренсу цистатина С в формуле Grub A. E et al, по клиренсу цистатина С в формуле Zappitelli M. et al.) и биомаркеров повреждения (IL 18) у 28 детей с лимфомой Ходжкина и у 12 детей с неходжкиной лимфомой до, на терапии и после полихимиотерапии.

Глава 4 «Новые маркеры повреждения почек при лимфомах у детей» демонстрирует результаты сравнительной оценки маркеров повреждения функции (креатинин, цистатин С, скорость клубочковой фильтрации по клиренсу креатинина в формуле Schwartz G. (2009), по клиренсу цистатина С в формуле Grub A. E. et al, по клиренсу цистатина С в формуле Zappitelli M. et al.) и биомаркеров повреждения (IL 18) у детей с лимфомой Ходжкина и неходжкиной лимфомой.

Оценка показала снижение скорости клубочковой фильтрации у детей с лимфомами после полихимиотерапии, у которых в 100% до начала лечения выявлены нормальные значения скорости клубочковой фильтрации по клиренсу креатинина в формуле Schwartz G., по клиренсу цистатина С в