

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

формуле Grub A. E. et al, по клиренсу цистатина С в формуле Zappitelli M. et al.

Автором сделан вывод о том, что креатинин сыворотки, цистатин С и расчетная скорость клубочковой фильтрации по клиренсу креатинина в формуле Schwartz G., по клиренсу цистатина С в формуле Grub A. E. et al., в формуле Zappitelli M. et al являются информативными маркерами для диагностики острого повреждения почек при лимфомах у детей.

Автором выявлено у детей с лимфомами, чаще при неходжскинской лимфоме, максимальное повышение уровней цистатина С и IL 18 в сыворотке крови в периоде полихимиотерапии. С учетом того, что повышение уровней цистатина С и IL 18 в сыворотке крови сохраняется после окончания полихимиотерапии, автором предложено рассматривать цистатин С и IL 18 ранними показателями перехода острого повреждения почек в хроническую болезнь почек.

В обсуждении обобщены и обсуждены полученные результаты исследования, существенное научное и практическое значение которых не подлежит сомнению.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК. Основные положения диссертации обсуждены на Российских конференциях и конгрессах.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере представляет результаты исследования и логично отражает основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации, которые могли бы снизить научную и практическую значимость рецензируемой диссертации, не возникло.

В процессе знакомства с содержанием диссертации в плане дискуссии хотелось бы обсудить следующие вопросы.

1. В работе использована классификация острого повреждения почек RIFLE (2004) по критериям оценки скорости клубочковой фильтрации по клиренсу креатинина и оценки почасового диуреза за 6, 12, 24 часа.

Модифицированная классификация острого повреждения почек по критериям нарастания сывороточного креатинина с выделением 1, 2, 3 стадий предложена KDIGO (2012).

В педиатрической нефрологии общепринята классификация pRIFLE (2007) по критериям оценки расчетной скорости клубочковой фильтрации и почасового диуреза за 8, 16, 24 часа, предложенная F. Akcan-Arkan, M.Zarpitteli, L Loftis.

Чем обусловлен Ваш выбор классификации острого повреждения почек RIFLE (2004) у детей с лимфомами?

Какие классы острого повреждения почек по классификации RIFLE (2004) Вы установили у 5 из 12 детей с неходжскинской лимфомой?

2. В диссертации выявлена опечатка при указании процента острого повреждения почек у детей с лимфомами в 12,5% (у 5 из 12), правильно в 12,5% (у 5 из 40).

Возникшие вопросы и замечания не снижают достоинств диссертации.

Диссертация Евгении Анатольевны Рябовой «Изменения мочевой системы у детей с лимфомами в динамике» является существенным научным вкладом в педиатрию, достойна высокой оценки.

Заключение

Диссертация Евгении Анатольевны Рябовой «Изменения мочевой системы у детей с лимфомами в динамике», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, проф. Татьяны Леонидовны Настаушевой, является законченной научной квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи по оптимизации ранней диагностики повреждения почек у детей с лимфомами, имеет существенное

научное и практическое значение для педиатрии, соответствует критериям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Официальный оппонент,
заведующая кафедрой факультетской педиатрии
Государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования
«Санкт – Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор
медицинских наук, профессор

Савен
Савенкова Надежда Дмитриевна

194100, г. Санкт – Петербург,
ул. Литовская д.2
8 (812) 4165286
Savenkova.n.spb@mail.ru



Савенковой Н.Д.
Юркова С.А.
20 15