

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Сарыбаева Акпай Шогаиповича, на диссертацию Сагынбаевой Гулзиры Аскарбековны, на тему: «Клинико – функциональные особенности острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца», представленную к публичной защите в диссертационном совете Д 14.24.694. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

1. Актуальность темы исследования, ее связь с запросами практики и развития науки.

Взаимосвязь поражения почек и сердечно-сосудистой системы изучается уже давно. В свою очередь, поражение почек, развивающееся в результате введения контрастных веществ, имеет много компонентов, не все из которых достаточно хорошо изучены. Внедрение в практическое здравоохранение высокотехнологичных диагностических манипуляций, направленных на повышение качества медицинских услуг порождает другую медицинскую проблему, а именно возникновение тяжелых осложнений.

В настоящее время наблюдается рост частоты использования контрастных средств при разнообразных диагностических и лечебных процедурах. Параллельно с этим отмечается увеличение случаев развития контраст – индуцированной нефропатии (КИН). У пациентов с исходно нарушенной функцией почек риск развития данной патологии выше, а у больных с несколькими факторами риска (ФР) вероятность развития КИН может возрастать до 50% и более.

Контраст - индуцированное острое повреждение почек (КИ - ОПП) является причиной увеличения продолжительности пребывания больного в стационаре, роста осложнений, смертности и затрат на лечение.

Целопроизводство и контроль исполнения НЦКТ			
им. академика Мирсаида Миррахимова при МЗ КР			
кириш			
вход. №	01-6/30		
на	5	б. тиркеме	б.
		л., прилож.	л.
"	30	01	20 25 ж.г.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, проведенное соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным для практического здравоохранения вообще и для Кыргызстана в частности.

2. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научные достижения), выводов и заключений, сформулированных в диссертации.

Для выполнения поставленных в работе цели и задач диссертантом проведено обследование 184 пациентов с различными формами коронарной болезни сердца, перенесших чрескожное коронарное эндоваскулярное вмешательство. На первом этапе исследования автором была изучена частота развития и особенности контраст-индуцированной нефропатии у больных с КБС при проведении эндоваскулярных вмешательств с использованием контрастного агента – иопромид. Тип исследования: случай-контроль. Группу без КИН составили 152, а с КИН - 32 пациента. Пациентам обеих групп было проведено полное общеклиническое обследование. Изучен полиморфизм гена eNOS. На втором этапе исследования изучены эффективность профилактики острой КИН у больных КБС после проведения эндоваскулярных вмешательств. Тип исследования: когортное со вмешательством. В зависимости от метода профилактики КИН пациенты были рандомизированы на 3 группы. 1-ю группу составили 60 пациентов, которые получали N-ацетилцистеин. Во 2-ю группу вошли 60 больных, которые получали этилметилгидроксипиридина сукцинат. В 3-ю группу (контрольную) вошли 64 пациента, не получающих препаратов для профилактики КИН. В выделенных группах оценивалась частота развития КИН, а также проводился анализ эффективности применяемых методов профилактики данного осложнения.

Автором самостоятельно проанализированы полученные результаты с применением пакета стандартных статистических программ STATISTICA 6.0.

По результатам объемной статистической обработки выявлены ассоциации повышенного уровня триглицеридов, лейкоцитов и частоты сердечных сокращений с развитием острой контраст – индуцированной нефропатии. Впервые обнаружена взаимосвязь развития контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца с носительством ТТ генотипа гена эндотелиальной NO – синтазы. Оценены возможности N - ацетилцистеина и/или этилметилгидроксипиридина сукцината для предупреждения контраст - индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца.

Выводы исследования обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Материалы исследования рекомендуется использовать в практике работы стационаров, а также их следует включать в программу медицинского образования в высших учебных заведениях.

3. Подтверждение полноты опубликования основных положений, результатов, выводов и заключений диссертации.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы опубликованы в 5 научных статьях в периодических научных изданиях, индексируемых системой РИНЦ, рекомендованных НАК при Президенте КР, которые демонстрируют практическую значимость, клиническую направленность исследования и дают возможность использования результатов работы при диагностике и профилактике контраст – индуцированной нефропатии.

4. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации, поставленным в ней целям и задачам исследования, изложен на 22 листах машинописного текста. Текст автореферата имеет идентичные резюме на кыргызском, русском и английском языках, его оформление выполнено в соответствии с требованиями НАК при Президенте КР.

5. Оформление и содержание диссертации, ее недостатки

Диссертационная работа содержит последовательно изложенный автором материал, характеризуется единством замысла, общностью цели и задач выполненной работы. Диссертация состоит из 4 глав, выводов и практических рекомендаций, изложена на 111 страницах машинописного текста, текст диссертации иллюстрирован 15 таблицами и 8 рисунками. Библиографический указатель содержит 182 источника.

В целом, анализ диссертационной работы Сагынбаевой Г.А. позволяет заключить, что работа имеет научно - практический смысл, написано грамотно и стилистически легко читается. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

В порядке дискуссии хотел бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Как Вы объясните влияние высокой ЧСС на риск развития КИН у пациентов с КБС после эндоваскулярных вмешательств?

2. Какова возможность широкого практического применения Ваших результатов в настоящее время?

3. Почему в качестве критериев исключения из исследования были исключены пациенты с гиперурикемией?

4. Планируете ли Вы дальнейшие исследования в этой области? Если да, то в каком направлении?

Заключение

Диссертационная работа Сагынбаевой Г.А. на тему: «Клинико – функциональные особенности острой контраст – индуцированной нефропатии у больных коронарной болезнью сердца», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Внутренние болезни» - 14.01.04, является индивидуальной научно-квалификационной работой, выполненной на актуальную тему, на высоком методическом уровне, содержит высокую степень новизны и практической значимости.

Диссертационная работа соответствует всем требованиям, предъявляемым НАК при Президенте КР к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ему искомой степени.

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник отделения
легочных гипертензий и горной медицины
Национального центра кардиологии
и терапии имени академика
Мирсаида Миррахимова
доктор медицинских наук, профессор



Сарыбаев А. Ш.

« 30 » января 2025г.

