

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Исачкиной Алины Николаевны на тему: «Особенности регуляции микроциркуляторного кровотока у пациентов с хронической болезнью почек, находящихся на перитонеальном диализе», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 03.03.01- «физиология» и 14.01.29 - «нефрология».

Общее количество пациентов с хронической болезнью почек во всем мире прогрессивно увеличивается. Постоянный амбулаторный перитонеальный диализ на сегодняшний день является наиболее популярной формой перитонеального диализа вследствие его простоты, сравнительно низкой стоимости и отсутствия необходимости в специальной аппаратуре. ПАПД физиологичен, поскольку проводится постоянно, следовательно, легко контролируется общий объем жидкости организма, у большинства больных нормализуется артериальное давление. К недостаткам ПАПД относят проведение процедур обмена в активное дневное время, необходимость постоянной помощи для определенных категорий пациентов, несколько большую частоту перитонитов.

Несмотря на многие потенциальные выгоды и достигнутые успехи за последние десятилетия выживаемость метода остается ниже, чем у гемодиализа. Именно кардиальные осложнения остаются наиболее частыми причинами смерти у данной категории пациентов. Гемодинамические (объемная перегрузка, артериальная гипертензия) и метаболические факторы риска приводят к эндотелиальной дисфункции и к спазму сосудов, которые наиболее выражены в сосудах микроциркуляторного русла (МЦР). Спазм сосудов сопровождается снижением кровотока в тканях, гипоксией и негативными сдвигами метаболизма.

Представленная в автореферате работа посвящена изучению параметров кровотока и особенностям регуляции сосудов микроциркуляторного русла у пациентов с ХБП 5 стадии, получающих заместительную почечную терапию методом постоянного амбулаторного перитонеального диализа, а также разработке нового алгоритма проведения ПАПД с целью максимальной социальной адаптации пациентов.

Впервые у пациентов с хронической болезнью почек, получающих лечение постоянным амбулаторным перитонеальным диализом, в том числе и в новом адаптированном режиме, зарегистрированы данные о величинах кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, кислородной сатурации крови, экстракции и скорости потребления кислорода тканями.

Впервые проведен анализ механизмов регуляции кровотока в микрососудистой сети кожи у пациентов с хронической болезнью почек и рассчитаны величины миогенного, нейрогенного и эндотелий-зависимого компонентов сосудистого тонуса.

Впервые проведен анализ содержания кардиотонических стероидов в плазме крови пациентов с хронической болезнью почек, получающих лечение перитонеальным диализом, и показана роль маринобуфагенина в повышении миогенного тонуса сосудов микроциркуляторного русла.

Разработана новая схема проведения перитонеального диализа, позволяющая максимально социально адаптировать пациентов с хронической болезнью почек 5д стадии. Доказано, что при лечении пациентов с хронической болезнью почек методом перитонеального диализа в адаптированном режиме транспортные свойства брюшины и состояние микроциркуляторного русла не ухудшаются.

Для решения задач, поставленных в исследовании, за период с 2007 по 2014 гг. было обследовано 90 пациентов с ХБП 5д стадии, получающих лечение ПАПД. Всем пациентам выполнялось общеклиническое обследование, Кровоток в сосудах МЦР кожи оценивали с помощью многофункционального лазерного диагностического комплекса ЛАКК-М (ЛАЗМА, Россия).

Выводы диссертации соответствуют поставленным в исследовании задачам, закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненное научное и практическое значение. Разработанные практические рекомендации имеют большое значение для нефрологов, занимающихся заместительной почечной терапией.

Диссертация, изложенная в представленном автореферате, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной в лаборатории физиологии сердечно-сосудистой и лимфатической систем Института физиологии им. И.П. Павлова РАН и в отделении диализа №2 Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова, имеющего многолетний опыт лечения больных с хронической болезнью почек методом перитонеального диализа.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата не имею.

Диссертационная работа соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г., № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Исачкина Алина Николаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальностям «физиология» - 03.03.01. и «нефрология» - 14.01.29

Кандидат медицинских наук, доцент

Проректор по науке и развитию Частного образовательного учреждения
медицинского образования «Санкт-Петербургский медицинский институт»

Шумилкин Виктор Рудольфович



Адрес: 195271, г. Санкт-Петербург, Кондратьевский проспект, 72А

Тел.: +79112187773

E-mail: shumilkin@medinstitut.org

Подпись кандидата медицинских наук, доцента

Проректора по науке и развитию Частного образовательного учреждения
медицинского образования «Санкт-Петербургский медицинский институт»

Шумилкина Виктора Рудольфовича «заверяю»:

Руководитель управления кадров

Частного образовательного учреждения

медицинского образования

«Санкт-Петербургский медицинский институт»



Горбачевская Ю.В.