

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России,

Д.б.н. Д.В. Ребриков

2020 г.



ОТЗЫВ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Драчева Ивана Юрьевича «Оптимизация гемодиализной программы путем онлайн-мониторинга дозы диализа и профилактики синдиализной гипотензии при помощи компьютерного алгоритма управления ультрафильтрацией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность выбранной темы диссертационной работы обусловлена неуклонным ростом числа пациентов с конечной, 5-й стадией хронической болезни почек (ХБП), требующей диализа или трансплантации. Основным методом заместительной почечной терапии (ЗПТ) в России во всем мире остается программный гемодиализ. Современная концепция адекватности диализа подразумевает не только количественную оценку удаления уремических токсинов, но и удаление излишней жидкости, что нередко при высоких темпах ультрафильтрации (УФ) приводит к развитию осложнений. Наряду с традиционными, появились новые онлайн методы оценки обеспеченной дозы гемодиализа и современные аппаратные методы

профилактики развития осложнений, поскольку важно не только обеспечить эффективность процедуры гемодиализа, но и ее удовлетворительную переносимость, позитивное восприятие самим пациентом проводимого лечения, учитывая многолетнее, нередко пожизненное нахождение на программном гемодиализе. Хорошая переносимость процедур и поддержание высокого качества жизни мотивирует пациента на соблюдение диеты, водно-солевого режима и врачебных рекомендаций и тем самым повышает эффективность лечения в целом. Следовательно, оптимизация диализной программы, от которой зависят исходы и качество жизни больных, новаторский подход к определению дозы диализа и решение задачи профилактики осложнений при помощи опций обратной биологической связи, представляется весьма актуальной.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Автором исследования проведена оценка онлайн-мониторинга дозы диализа и выполнено сравнение его эффективности с классическим методом определения дозы диализа по лабораторным пробам крови. Установлена большая информативность онлайн-метода, возможность оценивать дозу на каждой процедуре, уменьшение количества возникающих ошибок при взятии проб крови. Продемонстрирована связь высоких темпов УФ с вариациями артериального давления. Впервые показано не только влияние пред- и постдиализных значений АД на выживаемость, но также связь интрадиализных вариаций АД с долговременной выживаемостью. Изучен новый подход в профилактике и коррекции синдиализной гипотензии при помощи компьютерного алгоритма управления ультрафильтрацией (опция автоматической системы контроля АД, АСКД), проведено его сравнение с существующими методами. Убедительно продемонстрированы преимущества АСКД в профилактике и коррекции синдиализной гипотензии, в том числе у пациентов с высокими темпами УФ.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и репрезентативной выборке (3723 пациента) с использованием современных методов диагностики, экспериментальной техники и статистического анализа, адекватных поставленным задачам.

Достоинством работы является ясность изложения материала, продуманный дизайн исследований с описанием процедуры формирования клинической когорты больных, исследовательской группы, групп сравнения, критериев включения и исключения/невключения в исследование. Результаты диссертационной работы достаточно проиллюстрированы рисунками и таблицами, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, логично вытекают из представленных данных, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и съездах.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты проведенного исследования:

- демонстрируют эффективность онлайн-мониторирования дозы диализа;
- показывают снижение количества ошибок персонала при применении онлайн-мониторирования дозы диализа по сравнению с классическим методом определения по пробам крови;
- демонстрируют более низкую вариабельность индекса eKT/V ,

измеренную блоком Adimea и по лабораторным образцам крови до и после процедуры ГД, что дает большую информативность;

– расширяют научные представления о влиянии гипотензии как перед, так и после диализа на выживаемость, и что особенно ценно, связи интрадиализных вариаций АД с выживаемостью;

– раскрыта связь между скоростью ультрафильтрации и вариабельностью интрадиализного артериального давления;

– демонстрируют эффективность АСКД по предотвращению эпизодов гипотензии на диализе;

– применение АСКД позволило уменьшить количество интервенций гипертонического раствора глюкозы, что снизило нагрузку на персонал.

– снижение распространенности гипотензии при применении системы АСКД составило 20,33% по сравнению с общепринятым методом профилактики и коррекции синдиализной гипотензии.

Личный вклад автора

Драчеву И.Ю. принадлежит ведущая роль в разработке дизайна исследования и его реализации, им лично сформулированы научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Автором самостоятельно проведен критический анализ сведений из литературных источников, осуществлен набор больных, разделение их на группы, создана электронная база данных, проведена статистическая обработка результатов, их интерпретация, сформулированы выводы, подготовлены публикации по теме диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Считаем целесообразным использовать опцию онлайн-мониторирования отработанного диализата в гемодиализных центрах, так как она дает ценную информацию о достигнутой дозе диализа на каждой процедуре, а также позволяет минимизировать ошибки персонала и лаборатории при взятии образцов и определении мочевины в крови. Важно оценивать скорость ультрафильтрации, и не допускать ее значений свыше 13

мл/кг/час, а также избегать снижения интрадиализного систолического АД более чем на 20-30 мм рт. ст. для снижения смертности больных. Необходим постоянный мониторинг уровня артериального давления перед процедурой гемодиализа, во время процедуры и после отключения пациента от аппарата «искусственная почка» для профилактики и своевременной коррекции гипотензии, обусловленной УФ. Целесообразно применение системы АСКД, апробированную диссертантом, с целью профилактики и коррекции пред- и постдиализной гипотензии.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр, осуществляющих преподавание внутренних болезней и нефрологии, а также кафедр фундаментальных наук.

Заключение

Диссертационная работа Драчева Ивана Юрьевича «Оптимизация гемодиализной программы путем онлайн-мониторирования дозы диализа и профилактики синдиализной гипотензии при помощи компьютерного алгоритма управления ультрафильтрацией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для решения задач по оптимизации гемодиализной программы.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Драчева Ивана Юрьевича соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры госпитальной терапии № 2 лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от «12» 02 2020 г.).

Профессор кафедры госпитальной терапии № 2 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.04 – Внутренние болезни),
профессор

Гендлин Геннадий Ефимович

«12» 02 2020 г.

Подпись профессора, доктора медицинских наук Гендлина Г.Е.

«удостоверяю»

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
д.м.н., доцент



Милушкина Ольга Юрьевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: 8 (495) 434-14-22
e-mail: rsmu@rsmu.ru