

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Твердохлеб Татьяны Александровны на тему: «Реактивность тромбоцитов при гематурии, связанной с консервативным и хирургическим лечением хронического обструктивного пиелонефрита», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 - патологическая физиология.

Актуальность проблемы

Мочекаменная болезнь (МКБ) занимает 2 место по распространенности среди всех урологических заболеваний, нарушает качество жизни человека, приводит к инвалидизации и является одной из ведущих причин смертности. Ежегодная заболеваемость уролитиазом в мире составляет 0,5-5,5%, а в некоторых странах и эндемичных по МКБ районах – до 13-20% [Fisang C, Anding R, Müller SC, Latz S, Laube N. Urolithiasis an interdisciplinary diagnostic, therapeutic and secondary preventive challenge. Dtsch Arztebl Int 2015;112(6):83-91. doi: 10.3238/arztebl.2015.0083]. Существующие методы лечения, как оперативные, так и консервативные, позволяющие избавить пациента от камней, не излечивают саму болезнь. Экзо- и эндогенные факторы риска развития мочекаменной болезни полностью сохраняются.

В связи с этим изучение патогенеза уролитиаза и его осложнений остается одной из актуальных проблем урологии и патологической физиологии. По этой причине исследование Твердохлеб Т.А. по изучению патогенетических механизмов изменения реактивности тромбоцитов при гематурии и пиелонефрите после консервативного и оперативного лечения уролитиаза является весьма актуальным.

Научная новизна

В результате работы автором впервые проведена оценка изменения агрегации тромбоцитов при идукции паракринными, провоспалительными и гуморальными медиаторами при гематурии и развитии рецидива пиелонефрита на этапах консервативного и оперативного лечения уролитиаза. Получены новые данные о характере изменений агрегационного потенциала тромбоцитов в том числе за счет параметров агрегатограмм и эффекта потенцирования при их гипореактивном статусе и повышении периоперационной кровопотери, а также роли тромбоцитов в провоспалительном ответе и создании клеточных коопераций в фазе рецидива пиелонефрита после оперативного лечения уролитиаза, что нашло свое отражение в выводах.

В работе автором использованы современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, что обуславливает объективность полученных данных, а применение статистической обработки данных обеспечило достоверность сформулированных результатов и выводов.

Значимость проведенного исследования для науки и практической деятельности

Анализ и определение гипореактивности тромбоцитов у пациентов при гематурии на разных этапах лечения МКБ может быть использована в клинической практике для персонифицированной коррекции нарушений тромбогенеза. Данные, касающиеся оценки функционального состояния тромбоцитов и ТЛА при уролитиазе, позволяют прогнозировать выраженность гематурии и развитие острой воспалительной реакции после оперативного лечения.

Материалы диссертационной работы, касающиеся диагностики состояния тромбоцитарного звена системы гемостаза в условиях гематурии и рецидива ХОПН при уролитиазе, внедрены в лечебную практику

ДоКТМО (г. Донецк), а метод оценки влияния НПВС и повышения гипореактивности Тц с целью прогнозирования течения компенсаторно-приспособительных процессов – в практику Центральной научно-исследовательской лаборатории (ЦНИЛ) г. Донецка. Результаты диссертационной работы, отражающие патогенетические звенья нарушения гемостаза при уролитиазе и его осложнениях, внедрены в учебный процесс на кафедре патологической физиологии Донецкого медицинского университета и способствуют расширению представлений о реактивности организма, механизмах нарушения тромбогенеза и патогенезе обструктивной уропатии при МКБ.

Положения диссертации доложены на научно-практических конференциях. По материалам диссертации опубликовано 25 научных работ, в том числе: 11 статей – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК и 14 тезисов – в материалах конгрессов, форумов и конференций.

Заключение

Из анализа научных данных, изложенных в автореферате, следует, что диссертация Твердохлеб Т.А. является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная задача по изучению механизмов изменения реактивности тромбоцитов при гематурии и пиелонефрите после консервативного и оперативного лечения уролитиаза.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, объему исследований, методическому уровню, практической значимости работа Твердохлеб Т.А. на тему: «Реактивность тромбоцитов при гематурии, связанной с консервативным и хирургическим лечением хронического обструктивного пиелонефрита» полностью соответствует требованиям пункта 2.2 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого

постановлением Совета Министров ДНР от 27.05.2015 № 2-13 (в редакции от 10.08.2018 № 10-45), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Твердохлеб Татьяна Александровна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Заведующий кафедрой урологии
им. Е.В.Шахова ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Валентин Николаевич Крупин

Подпись доктора медицинских наук, профессора Крупина Валентина
Николаевича подтверждаю

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
доктор биологических наук



Андреева Н.Н.

« ____ » _____ 2021г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России),
603005, г. Нижний Новгород
пл. Минина и Пожарского, д.10/1
<http://www.pimunn.ru>, e-mail: rector@pimunn.ru
тел. +7-831-439-09-43