

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы **Заря Яны Владимировны** «**Оптимизация оценки объемных показателей при проведении гемодиализа онлайн для улучшения выживаемости больных с хронической болезнью почек 5Д стадии**», представленной в диссертационный совет 21.2.050.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.32 Нефрология

Хроническая болезнь почек представляет собой серьезную проблему здравоохранения и признается тяжелым бременем в обществе, является одной из самых распространенных патологий среди заболеваний неинфекционной этиологии, заболеваемость и распространенность которой во всем мире растет. Несмотря на заметную гетерогенность между исследованиями, она является фактором риска прогрессирования почечной недостаточности вплоть до её терминальной стадии и маркером повышенного риска сердечно-сосудистых заболеваний, смертности, а в 2019 году заняла 7-е место, как ведущая причина смертности во всем мире.

Лица с хронической болезнью почек 5Д стадии являются одними из наиболее уязвимых в популяции в связи с их постоянной потребностью в последовательно скоординированной медицинской помощи методами диализа, которые являются пожизненными и предполагают комплексное непрерывное лечение. Клинический интерес представляет повышение качества лечения в самом широком смысле. Учитывая рост и интерес к конвективной терапии, значимое внимание уделяется методу гемодиализа, которая имеет ряд преимуществ перед гемодиализом: лучшую выживаемость пациентов, лучшее выведение уремических токсинов, положительное влияние на липидный спектр крови, лучший

контроль анемии, снижение требуемых доз эритропоэз-стимулирующих препаратов, уменьшение воспаления и продуктов оксидативного стресса, лучшая биосовместимость и гемодинамическая стабильность. В ранее проведенных клинических исследованиях была предпринята попытка стандартизации конвекционного объема ГДФ-01, ассоциированного со смертностью по любым причинам и сердечно-сосудистой смертностью, однако, ряд вопросов в части практического применения целевых объемных параметров замещающих растворов остаются во многом невыясненными.

Результаты диссертационной работы базируются на представительной базе клинических данных, более чем у 9 500 пациентов. Следует отметить, что оригинальность работы, новизна научного подхода определяется поиском путей повышения эффективности лечения путем индивидуального подхода к конвекционному и инфузионному объемам замещения при ГДФ-01, нормализованные к площади поверхности тела, индексу массы тела и другим индивидуальным антропометрическим параметрам для максимально возможного продления и улучшения качества жизни пациентов, с разработкой практических рекомендаций по целевым объемным показателям.

Работа выполнена на современном научном и методическом уровне. Полученные результаты диссертационного исследования представляются обоснованными и достоверными. Согласно грамотно сформулированным целям и задачам исследования и на основе глубокого изучения научной литературы, принципов доказательной медицины, систематизации и анализа как собственных, так и других обобщённых базовых клинических данных, автором был комплексно проанализирован целый ряд параметров приоритетных и достоверных наблюдений, полученных с использованием самых современных клинических и лабораторных методов, включая глубокую и высококачественную статистическую обработку базы данных.

В процессе наблюдения за больными с хронической почечной недостаточностью и активного лечения пациентов ГДФ-01 автор обратила

внимание, что большая вариативность антропометрических особенностей и индивидуальных данных не всегда позволяет достичь данного целевого объема замещающих растворов при лечении у всех пациентов. В связи с этим, автором впервые выполнена работа по углубленной комплексной оценке показателей процедуры ГДФ-ol, нормализованных по антропометрическим данным диализных пациентов и позволяющих выявить достоверную взаимосвязь с уровнем выживаемости. Предложенная автором комплексная оценка динамики клинических и лабораторных показателей у пациентов, получающих различные инфузионные и конвекционные объемы ГДФ-ol позволила выявить немодифицируемые и модифицируемые факторы выживаемости. Проведенная сравнительная оценка показателей однолетней выживаемости исследованных пациентов при использовании различных инфузионных и конвекционных объемов замещения при ГДФ-ol, позволила выявить клинически значимые способы совершенствования процедуры повышающие выживаемость пациентов пороги конвекционного и инфузионного объемов замещения при ГДФ-ol, нормализованные к площади поверхности тела, индексу массы тела и другим индивидуальным антропометрическим параметрам.

Диссертация носит исключительно практическую направленность. В диссертации разработаны практические рекомендации по совершенствованию индивидуального подхода к назначению целевых объемных показателей при проведении ГДФ-ol, что может существенно улучшить ближайшие и отдалённые исходы лечения и позволит значительно расширить показания к применению метода ГДФ-ol у той категории пациентов, которые, при обобщенном подходе, оказываются за рамками достижения традиционных целевых показателей инфузионного и конвекционного объемов замещения при проведении стандартной ГДФ-ol. Опыт работы автора по персонализированного подходу к подбору инфузионного и конвекционного объемов замещения при проведении ГДФ-ol несомненно должен быть широко внедрен в практику работы системы здравоохранения,

в деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь методами диализа.

В целом автореферат представляет собой корректное обобщение ценного научного материала, который не только очень важен для практики, но и может послужить основой для дальнейших перспективных исследований в этой области. Учитывая актуальность и своевременность данного комплексного исследования, достоверность полученных приоритетных данных, отраженных в обоснованных выводах, основных положениях и публикациях, их теоретическую и практическую значимость, можно заключить о полном соответствии диссертационной работы всем требованиям ВАК России к кандидатским диссертациям.

Член координационного совета и исполнительного комитета РДО,
Заместитель медицинского директора FMC России,
Главный врач клиник FMC России,
Заслуженный врач РФ,
Доктор медицинских наук

16.01.2024

Ильин Андрей Петрович

115054 Valovaya Street 35
Fresenius Medical Care, Russia
432063, III интернационала, 1а
Ульяновск, Россия
Email: Andrey.Ilyin@fmc.ru
Тел. +78422 322801

