ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением кардиореанимации и интенсивной терапии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Попцова Виталия Николаевича о научно-практической ценности диссертации Бабаева Валерия Дмитриевича на тему: «Оптимизация анестезиологического обеспечения трансплантации почки от живого родственного донора», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность темы

Трансплантация почки от живого родственного донора (ТПЖРД) является наиболее физиологичным методом заместительной почечной терапии, обеспечивающим наилучшие показатели выживаемости и качества жизни пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности. В Российской Федерации ежегодно растет потребность в проведении трансплантации почки, однако несмотря на позитивную динамику, сохраняется острая нехватка донорских органов, а сложности анестезиологического обеспечения и ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде остаются ключевыми междисциплинарными проблемами.

Особого внимания заслуживает роль анестезиологического пособия у живого донора — аспект, который в современной литературе освещен крайне скудно. При этом именно состояние микроциркуляторного русла изымаемой почки во многом определяет ее функциональную состоятельность после реперфузии у реципиента. Отсроченная функция трансплантата, встречающаяся в 25–35 % случаев, непосредственно связана с долгосрочной выживаемостью как трансплантата, так и реципиента.

В связи с этим диссертационное исследование В.Д. Бабаева, направленное на оптимизацию анестезиологического обеспечения ТПЖРД с использованием современного метода интраоперационной оценки микроциркуляции — лазерной допплеровской флоуметрии (ЛДФ), является крайне актуальным и имеет существенное значение для клинической практики.

Научная новизна

Впервые в отечественной клинической практике выполнен интраоперационный мониторинг микроциркуляции почечного трансплантата с помощью аппарата «ЛАЗМА СТ» в проспективном сравнительном дизайне при различных видах анестезиологического обеспечения. Автором количественно подтверждено, что применение сочетанной анестезии с эпидуральным компонентом у донора при лапароскопической донорской нефрэктомии статистически значимо увеличивает показатель

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 637 от 29.10 2026 г.
Приложение на — листах

микроциркуляции в почечной ткани — с 23,3 до 31,6 перфузионных единиц ($p=0,0001$).

Впервые установлена взаимосвязь между уровнем микроциркуляции в донорской почке после эпидуральной блокады и ранней функцией трансплантата у реципиента. Выявлена сильная прямая корреляционная связь с расчетной скоростью клубочковой фильтрации на 7-е сутки ($\rho=+0,71$; $p<0,0001$), что позволяет рассматривать показатель микроциркуляции как потенциальный предиктор ранней функции трансплантата.

На основании полученных данных предложено оптимальное анестезиологическое обеспечение пациентов при ТПЖРД, включающее сочетанную анестезию у донора и интраоперационный мониторинг микроциркуляции методом ЛДФ.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность результатов вытекает из четкого дизайна исследования (сравнительное когортное исследование с историческим контролем), репрезентативности представленных групп пациентов (100 пациентов, 50 пар «донор–реципиент»), значительного объема клинического материала, корректно выбранных методов мониторинга и статистической обработки данных. Автором проведен априорный расчет необходимого объема выборки с обоснованием статистической мощности. Обработка данных выполнена с использованием современных пакетов программ SPSS Statistics 29.0 с применением параметрических и непараметрических методов анализа.

Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, сформулированы четко, лаконично и полностью основаны на результатах проведенного исследования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая значимость работы заключается в расширении современных представлений о патофизиологических механизмах, влияющих на раннюю функцию почечного трансплантата. Работа смещает акцент с исключительно макроциркуляторных параметров гемодинамики на ключевую роль микроциркуляторного русла. Использование метода ЛДФ для интраоперационной оценки перфузии трансплантата in vivo представляет собой новый теоретический подход к пониманию «скрытого» периода после включения почки в кровоток реципиента.

Практическая значимость определяется разработкой оптимальной методики анестезии у пациентов при ТПЖРД, позволяющей врачу-анестезиологу-реаниматологу индивидуализировать подход к каждому пациенту. Внедрение метода ЛДФ в рутинную практику расширяет диагностические возможности анестезиолога и не требует привлечения дополнительного специалиста, давая объективный критерий для немедленной коррекции анестезиологической тактики непосредственно в момент включения почки в кровоток.

Разработанный автором способ прогнозирования отсроченной функции трансплантата защищен патентом на изобретение №2862953 от 20.10.2025.

Содержание и оформление работы

Диссертационное исследование изложено на 112 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 9 рисунками и 10 таблицами. Список литературы включает 145 источников, из них 35 — отечественных и 110 — зарубежных авторов.

Первая глава посвящена всестороннему критическому обзору литературных данных по теме исследования, включая исторические аспекты развития трансплантации почки в России, современные проблемы анестезиологического обеспечения, особенности ренальной гемодинамики и методы интраоперационной оценки функции трансплантата. Особое внимание уделено основам методики лазерной допплеровской флоуметрии.

Во второй главе представлен дизайн исследования, описаны характеристики пациентов, включенных в исследование, методы предоперационного обследования, методики анестезии в группах, а также методы интраоперационного и послеоперационного мониторинга. Подробно изложена техника пункции и катетеризации эпидурального пространства. Автором использованы современные высокоинформативные методы статистической обработки данных.

Третья глава посвящена описанию результатов собственных исследований. Представлена сравнительная характеристика доноров и реципиентов, включая антропометрические, лабораторные и гемодинамические показатели. Особый интерес представляет анализ мониторинга микроциркуляции трансплантата в системе «донор–трансплантат–реципиент», а также корреляционный анализ взаимосвязи показателей микроциркуляции с функциональными исходами.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов, где автор сопоставляет их с работами других исследователей и обосновывает возможности применения в рутинной клинической практике.

Выводы и практические рекомендации сформулированы очень четко и лаконично, полностью обоснованы результатами проведенного исследования.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание представленной работы, оформлен в соответствии с принятыми нормами.

По теме диссертационного исследования опубликовано 2 научные статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, в том числе в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus. Получен патент на изобретение №2862953 от 20.10.2025.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Бабаева Валерия Дмитриевича «Оптимизация анестезиологического обеспечения трансплантации почки от живого родственного донора» выполнено на актуальную тему и является квалификационной научной работой, в которой освещена важная научно-практическая задача — оптимизация анестезиологического обеспечения ТПЖРД на основе интраоперационного мониторинга микроциркуляции методом лазерной допплеровской флоуметрии, что позволяет улучшить результаты лечения пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности.

Все вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа по своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям пунктов 9–14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Заведующий отделением
кардиореанимации и интенсивной терапии
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
доктор медицинских наук, профессор _____ В.Н. Попцов

Подпись д.м.н., профессора Попцова В.Н. заверяю
Ученый секретарь ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» , д.м.н. профессор

_____Н.В. Берестень

ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2
Тел.: +7 (495) 684-43-33
E-mail: moniki@monikiweb.ru

06 октября 2026г