УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
канд. мед. наук
_____
Илья Леонидович Глушенко
«28» сентября 2026 г.

28.09.2026 № 170-17/144
На _____ от _____

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Бабаева Валерия Дмитриевича на тему «Оптимизация анестезиологического обеспечения трансплантации почки от живого родственного донора»», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность темы исследования. 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 хронической почечной недостаточности.

В Российской Федерации ежегодно растёт потребность в проведении трансплантации почки, однако несмотря на значительные успехи хирургической техники и иммуносупрессивной терапии, роль анестезиологического обеспечения в успехе ТПЖРД остаётся недостаточно изученной.

Традиционно внимание анестезиолога-реаниматолога сосредоточено на поддержании макрогемодинамики и водно-электролитного баланса у реципиента, тогда как вопросы влияния метода анестезии у живого донора на функциональное состояние изымаемого органа и, как следствие, на исход трансплантации у реципиента в современной литературе освещены крайне скудно. Особенно это

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 635 от 29.10 2026 г.
Приложение на — листах

касается интраоперационной оценки микроциркуляции почечного трансплантата, которая является ключевым фактором, определяющим его жизнеспособность после реперфузии. Отсутствие объективных методов оценки микроциркуляции в режиме реального времени ограничивает возможности своевременной коррекции анестезиологической тактики и профилактики отсроченной функции трансплантата.

В связи с этим диссертационная работа Бабаева В. Д., направленная на оптимизацию анестезиологического обеспечения ТПЖРД путём внедрения сочетанной анестезии у донора и интраоперационного мониторинга микроциркуляции трансплантата методом лазерной допплеровской флоуметрии (ЛДФ), решает актуальную научно-практическую задачу, имеющую существенное значение для современной анестезиологии-реаниматологии и трансплантологии.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений и заключается в том, что впервые в отечественной клинической практике проведён интраоперационный мониторинг микроциркуляции почечного трансплантата с помощью аппарата «ЛАЗМА СТ» в проспективном сравнительном дизайне при различных видах анестезиологического обеспечения (комбинированная общая анестезия и сочетанная анестезия с эпидуральным компонентом). Это позволило объективизировать оценку перфузии органа на этапах забора у донора и реперфузии у реципиента, перейдя от субъективных визуальных критериев к количественным показателям, регистрируемым в режиме реального времени.

Установлена взаимосвязь между уровнем микроциркуляции в донорской почке (на фоне эпидуральной анестезии) и функциональными показателями трансплантата у реципиента в раннем послеоперационном периоде. Выявлена сильная прямая корреляционная связь с расчётной скоростью клубочковой фильтрации ($\rho = +0{,}71$; $p < 0{,}0001$) и умеренные обратные корреляции с уровнями креатинина ($\rho = -0{,}52$) и мочевины ($\rho = -0{,}48$), что позволяет рассматривать показатель микроциркуляции как независимый предиктор ранней функции трансплантата.

На основании полученных данных научно обоснована оптимальная

методика анестезиологического обеспечения при ТПЖРД – сочетанная анестезия у донора, которая обеспечивает улучшение микроциркуляции почечной и ассоциируется с благоприятной динамикой показателей микроциркуляции и ранней функции трансплантата в проспективной группе.

Обоснованность научных положений и выводов. Диссертационное исследование Бабаева В. Д. выполнено на высоком научно-методическом уровне и является комплексным исследованием, включающим анализ периоперационного периода у 100 пациентов (50 пар «донор-реципиент»).

Достоверность полученных результатов определяется: достаточным объёмом клинического материала (ретроспективная группа – 20 пациентов, проспективная группа – 80 пациентов), подтверждённым априорным расчётом необходимого объёма выборки ($n \geq 20$ на группу, мощность 80 %, $\alpha = 0,05$); чётко сформулированными критериями включения и исключения, обеспечившими однородность сравниваемых подгрупп; использованием современных высокоинформативных методов диагностики (лазерная допплеровская флоуметрия с применением аппарата «ЛАЗМА СТ», лабораторные и инструментальные методы исследования); адекватной статистической обработкой данных с применением непараметрических методов (критерии Манна – Уитни, Уилкоксона, Фридмана, ранговый корреляционный анализ Спирмена) с использованием программного обеспечения SPSS 29,0; сопоставимостью исследуемых групп пациентов по основным демографическим, антропометрическим и лабораторным показателям, что подтверждено статистически ($p > 0,05$ для большинства параметров).

Обоснованность выводов, практических рекомендаций и основных положений диссертации не вызывает сомнений и подтверждается результатами проведённых исследований, а также их сопоставимостью с данными отечественных и зарубежных авторов. Автором корректно обозначены методологические ограничения, связанные с использованием исторического контроля и отсутствием рандомизации, что свидетельствует о высоком уровне научной добросовестности.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности. Научные положения диссертации Бабаева В. Д. соответствует паспорту научной специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики. Теоретическая значимость исследования 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 лазерной допплеровской флоуметрии для интраоперационной оценки перфузии трансплантата представляет собой новый теоретический подход к пониманию «скрытого» периода после включения почки в кровоток реципиента до начала её функционирования. В работе впервые теоретически обоснована взаимосвязь между различными видами анестезии и состоянием микроциркуляции нефротрансплантата как у донора в момент нефрэктомии, так и у реципиента после реперфузии, что позволяет перейти от эмпирического подхода к патофизиологически обоснованному выбору анестезиологического обеспечения.

Практическая значимость исследования определяется разработкой и внедрением оптимизированного протокола анестезиологического обеспечения при ТПЖРД, который позволяет врачу анестезиологу-реаниматологу: индивидуализировать подход к каждому пациенту с учётом реальных показателей микроперфузии трансплантата; прогнозировать раннюю дисфункцию трансплантата непосредственно в момент его включения в кровоток; своевременно корректировать анестезиологическую тактику (инфузионную терапию, вазопрессорную поддержку) на основе объективных данных ЛДФ-мониторинга.

Внедрение метода ЛДФ в рутинную практику не требует привлечения дополнительного специалиста и может выполняться непосредственно врачом анестезиологом-реаниматологом, участвующим в проведении анестезиологического пособия. Разработанный способ прогнозирования отсроченной функции трансплантата защищён патентом на изобретение

№ 2862953 от 20.10.2025. Методика внедрена в работу отделений анестезиологии и реанимации Университетской клинической больницы № 1 им. С. Р. Миротворцева ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» и Областной клинической больницы г. Саратова.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Полученные в диссертационной работе результаты могут быть использованы в клинической практике – разработанный и внедрённый протокол сочетанной анестезии у живых родственных доноров при лапароскопической донорской нефрэктомии и интраоперационный ЛДФ-мониторинг микроциркуляции рекомендуются к применению в отделениях анестезиологии и реанимации, осуществляющих анестезиологическое обеспечение трансплантации почки. Разработанный способ прогнозирования отсроченной функции трансплантата может быть использован для своевременной коррекции тактики ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде.

В учебном процессе – основные теоретические положения и практические рекомендации диссертации целесообразно включить в программы обучения ординаторов и циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология», а также в лекционные курсы для слушателей системы последипломного образования.

Для научных исследований – результаты работы могут служить основой для проведения многоцентровых рандомизированных клинических исследований, направленных на дальнейшее изучение долгосрочных исходов применения оптимизированного протокола анестезиологического обеспечения (выживаемость трансплантата и функция единственной почки донора в сроки 1, 3 и 5 лет).

Публикации. По теме диссертации опубликовано 3 научные работы, в том числе 1 патент на изобретение и 2 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат

полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842.

Работа написана стилистически грамотным научным языком. Научные положения, выводы и заключения вытекают из представленных автором экспериментальных данных и теоретических положений. Диссертантом четко сформулированы и профессионально грамотно решены все поставленные в диссертационной работе задачи, убедительно и достоверно изложены полученные результаты. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

Однако при общей положительной оценке диссертационной работы, при ее рассмотрении возникли следующие вопросы, которые стоило бы обсудить при защите работы:

1. Что известно о влиянии эпидуральной анестезии на функцию трансплантата от посмертного донора и в чем проявляется?
2. Возможно ли использование лазерной допплеровской флоуметрии при трансплантации других органов?

Вместе с тем заданные вопросы не ставят под сомнение обоснованность положений, выносимых на защиту, и не снижают общее положительное впечатление о диссертации Бабаева В. Д., представляющей собой завершенный научный труд, значимый для медицинской науки и практики.

Заключение. Диссертация Бабаева Валерия Дмитриевича «Оптимизация анестезиологического обеспечения трансплантации почки от живого родственного донора», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – улучшение ранних функциональных исходов трансплантации почки от живого родственного донора путём оптимизации анестезиологического обеспечения у донора и применения интраоперационного мониторинга

микроциркуляции трансплантата методом лазерной допплеровской флоуметрии.

Автором убедительно доказано, что применение сочетанной анестезии у донора обеспечивает статистически значимое улучшение микроциркуляции почечной ткани, что транслируется в более высокие показатели перфузии после реперфузии у реципиента и ассоциируется с ускоренным восстановлением функции трансплантата в раннем послеоперационном периоде. Разработанный метод прогнозирования отсроченной функции трансплантата на основе ЛДФ-мониторинга, защищённый патентом на изобретение, обладает высокой научной и практической значимостью.

Диссертационная работа Бабаева В. Д. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 24 сентября 2026 г. протокол № 2.

Отзыв составил:
Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор Кохно Владимир Николаевич

Красный проспект, д. 52, г. Новосибирск, 630091
тел. +7(383)2223204
e-mail: rector@ngmu.ru

Подпись д-ра мед. наук, профессора Кохно В. Н. заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор М. Ф. Осипенко
28.09.2026 г.