

Заключение комиссии диссертационного совета 64.1.010.01 в Федеральном бюджетном учреждении науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по докторской диссертации Манахова Константина Михайловича «Поражение почек и ренокардиальный синдром при геморрагической лихорадке с почечным синдромом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.22 – «Инфекционные болезни» и 3.1.18 – «Внутренние болезни»

Научные руководители – Малеев Виктор Васильевич – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, советник директора по научной работе ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора; Дударев Михаил Валерьевич – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки, проректор по дополнительному профессиональному образованию и медицинской деятельности ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Комиссия диссертационного совета отмечает, что на основании выполненных соискателей исследований:

разработана научная концепция, раскрывающая неизвестные ранее особенности патогенеза и клиники геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), характеризующиеся ранним, уже в лихорадочном периоде заболевания, снижением кровоснабжения почечной паренхимы, ассоциацией тяжести острого почечного повреждения (ОПП) с выраженностю расстройств

центральной гемодинамики (кардиоренальные взаимосвязи), признаками дисфункции миокарда и возможностью развития тромбэндокардита;

предложены патогенетически обоснованный способ ранней дифференциальной диагностике ГЛПС, подходы к прогнозированию и оценке тяжести течения заболевания, эффективный вариант патогенетической терапии ГЛПС;

доказана перспективность практического применения современных научных достижений, обосновывающих целесообразность комплексного подхода к вопросам дифференциальной диагностики, динамического наблюдения и рациональной фармакотерапии больных ГЛПС;

введены новые понятия и получены данные, характеризующие кардиоренальные взаимосвязи у больных ГЛПС, заключающиеся в тесной последовательности или параллелизме поражения сердечно-сосудистой системы и почек при развитии заболевания.

Теоретическая значимость исследования определяется тем, что:

доказаны научные положения, расширяющие представления о патогенезе ГЛПС – зарегистрированы особенности кровоснабжения паренхимы почек в различные периоды заболевания и развития ОГП, что может иметь значение как при проведении дифференциальной диагностики ГЛПС с другими заболеваниями, так и, в совокупности с параметрами центральной гемодинамики и состояния сердца, использоваться при динамической оценке состояния пациентов;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, с получением новых научных результатов) использованы комплекс современных и информативных лабораторных (исследование парциального давления кислорода и углекислого газа в моче, уровня N-терминального фрагмента предшественника мозгового натрийуретического пептида (NTproBNP) крови) и инструментальных (эластометрия паренхимы почек и ультразвуковая допплерография почечных сосудов, эхокардиография)

методов исследования, а также – адекватная, в соответствии с принципами доказательной медицины, статистическая обработка полученных результатов;

изложены результаты, демонстрирующие целесообразность включения определения парциального давления кислорода и углекислого газа в моче, NTproBNP в крови, проведения эластометрии паренхимы почек и ультразвуковой допплерографии почечных сосудов, а также – эхокардиографии в план обследования больных ГЛПС; обосновано назначение преднизолона в составе комплексной терапии этих пациентов;

раскрыты важные теоретические аспекты проблемы ГЛПС: зафиксирована динамика состояния кровоснабжения почечной паренхимы в зависимости от периода заболевания, установлены связи дисфункции почек и системы кровообращения, обоснована оптимизация патогенетической терапии заболевания.

изучены различные аспекты кардиоренальных взаимосвязей, как в начальном периоде ГЛПС, в фазу олигурии и манифестации ОПП, так и в периоде восстановления диуреза;

проведена модернизация подходов к ранней дифференциальной диагностике ГЛПС, алгоритма динамического наблюдения за пациентами, фармакотерапии заболевания.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в практическое здравоохранение (Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская клиническая инфекционная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики») научно обоснованный способ ранней дифференциальной диагностики ГЛПС, предложено совершенствование

алгоритма динамического наблюдения за пациентами; раннее включение преднизолона в терапию позволило улучшить прогноз заболевания; материалы диссертации используются в рамках реализации учебных программ (лекции, практические занятия) для студентов, ординаторов и врачей, обучающихся по дополнительным профессиональным программам, на кафедрах поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины, инфекционных болезней и эпидемиологии, внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, военно-полевой терапии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России;

определены перспективы дальнейшего использования положений диссертации в практическом здравоохранении при ведении больных ГЛПС, что будет способствовать оптимизации подходов к диагностике и оценке тяжести заболевания, а также – совершенствованию проводимой патогенетической терапии;

создана система практических рекомендаций, направленных на оптимизацию процесса диагностики, динамического наблюдения и патогенетической терапии больных ГЛПС;

представлены предложения по дальнейшим перспективам разработки проблемы, в том числе, направленные на совершенствование методов ранней диагностики, динамического наблюдения, прогнозирования тяжести и развития осложнений, терапии ГЛПС.

Оценка достоверности результатов выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, продемонстрирована воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, использованы методики, соответствующие поставленным задачам по изучению клинических, лабораторных и инструментальных особенностей ГЛПС, а также – оптимизации патогенетической терапии ГЛПС;

теория базируется на известных, проверяемых результатах клинических и лабораторных исследований, соответствии методической базы выполненной работы принципам доказательной медицины и согласуется с опубликованными данными по проблеме ГЛПС;

идея базируется на обобщении опыта отечественных и зарубежных ученых, анализе существующих научных публикаций по диагностике и лечению ГЛПС;

использованы сравнение авторских данных и данных, полученных ранее другими авторами по тематике ГЛПС;

установлено качественное совпадение результатов, полученных автором, с представленными в независимых источниках данными, посвященными вопросам клинических особенностей ГЛПС, современных подходов к диагностике и терапии этого заболевания;

использованы современные методы сбора, обработки и статистического анализа материала, полученного путем комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования больных ГЛПС.

Личный вклад соискателя состоит в определении идеи и постановке цели исследования, разработке его дизайна, отборе пациентов в соответствии с критериями включения и исключения (невключения), выполнении клинического обследования пациентов, организации проведения и анализе результатов лабораторной и инструментальной диагностики. Автором выполнен обзор и анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблеме ГЛПС и используемых в работе методам диагностики. Автором собран, сгруппирован, статистически обработан и проанализирован фактический материал. По результатам работы автором были сформулированы выводы, практические рекомендации, а также намечены перспективные направления дальнейшего изучения проблемы ГЛПС. Соискатель имеет 18 опубликованных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных

журналах, рекомендованных в перечне рецензируемых научных изданий ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 1 патент на изобретение. Результаты диссертационного исследования были представлены на всероссийских и международных конгрессах и конференциях.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критериям внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Основные положения, результаты и выводы полностью согласуются с современными представлениями о ГЛПС.

Использование современных методологических подходов, статистическая обработка цифровых данных, объективность выбора в изложении концептуальных положений диссертации и правильная интерпретация научных результатов и выводов позволяют считать полученные результаты достоверными и обоснованными.

Комиссия диссертационного совета пришла к выводу о том, что диссертация Манахова Константина Михайловича «Поражение почек и ренокардиальный синдром при геморрагической лихорадке с почечным синдромом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.22 – «Инфекционные болезни» и 3.1.18 – «Внутренние болезни» представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным требованиям Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В качестве ведущей организации рекомендуется утвердить

Казанскую государственную медицинскую академию – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В качестве официальных оппонентов предлагаются:

Мурзабаева Расима Тимеряровна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая курсом ИДПО кафедры инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Моисеев Сергей Валентинович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

Заключение подготовили:

Доктор медицинских наук, проф.

Еровиченков А.А.

Доктор медицинских наук

онежева Ж.Б.

Доктор медицинских наук

Усенко Д.В.