

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Артёмова Дмитрия Владимировича «Селективная сорбция цитокинов у пациентов старших возрастных групп после трансплантации почки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Диссертационная работа Артёмова Д.В. посвящена актуальной проблеме современной трансплантологии и нефрологии – улучшению результатов трансплантации почки у пациентов старших возрастных групп. В настоящее время в соответствии с принципом «old for old» такие пациенты получают почки от субоптимальных доноров («возрастных» доноров и доноров с небьющимся сердцем), более подверженных ишемическому и реперфузионному повреждению, быстрому прогрессированию хронической трансплантационной нефропатии, увеличению риска утраты функции трансплантата. Помимо этого, пациентам старших возрастных групп свойственно иметь отягощенный коморбидный фон и продолжительный период лечения диализом в анамнезе. Все это дает трансплантации почки у лиц данной группы непростой задачей, требующей мультидисциплинарного подхода и применения современных методов лечения.

Развивающиеся в патологические процессы протекают с участием широкого спектра биологически активных молекул. Существуют литературные данные, что блокада действия отдельных патогенетических путей может улучшить результаты трансплантации почки. Перспективным методом полуселективного удаления различных циркулирующих медиаторов и молекул адгезии является сочетанная плазмофильтрация и адсорбция. Эта процедура доказала свою эффективность при лечении сепсиса. Однако опыт применения этого метода при трансплантации почки пациентам старших возрастных групп отсутствует, терапевтический его потенциал не изучен.

Автором проведено проспективное сравнительное исследование в которое включено 60 реципиентов старших возрастных групп. Проведена комплексная оценка цитокинового профиля, а также морфофункционального состояния мононуклеаров периферической крови, оценены результаты раннего применения селективной сорбции цитокинов в коррекции синдрома ишемии/реперфузии в раннем и отдаленном посттрансплантационном периоде (в том числе и на основе морфологического исследования почечных биоптатов), изучены качественные и количественные изменения морфометрических и электрокинетических показателей функционального состояния мононуклеаров периферической крови реципиентов почечного аллотрансплантата старших возрастных групп при стандартной терапии, а также на фоне применения селективной сорбции цитокинов.

Проведение селективной сорбции цитокинов у больных старших возрастных групп позволило снизить тяжесть ишемического и реперфузионного повреждения и тяжесть хронической трансплантационной нефропатии.

