МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Донской государственный технический университет»
(ДГТУ)

пл. Гагарина, 1, г. Ростов-на-Дону, 344003
тел. 8 (863) 273-85-11, 8 (863) 273-85-25
e-mail: reception@donstu.ru
https://donstu.ru

ОКПО 02069102 ОГРН 1026103727847
ИНН/КПП 6165033136/616501001

09.10.2026 № 45.1-35-1401
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе и международной деятельности ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет»

_____ А.В. Шилов

« 9 » октября 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Люста Владислава Андреевича на тему: «Клинико-диагностическая характеристика острой постренальной недостаточности у кошек» по специальности 4.2.1. Патология животных, морфология, физиология, фармакология и токсикология, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата ветеринарных наук в диссертационный совет ПДС 2021.003 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

Актуальность темы и общая оценка направления исследования. Обструкция мочеточников у кошек относится к патологиям, при которых диагностическая и лечебная тактика должна формироваться в сжатые сроки, поскольку механическое нарушение оттока мочи быстро трансформируется в системную проблему с развитием постренальной азотемии, электролитных расстройств и повреждения почечной паренхимы. Для практической ветеринарной медицины принципиально важно не только устранить обструкцию, но и обеспечить такое ведение пациента после декомпрессии, которое максимально сохраняет функциональный резерв почек и уменьшает риск хронизации процесса. В этой связи диссертационная работа В.А. Люста рассматривает актуальную задачу не фрагментарно, а как единую клинико-диагностическую цепочку: от распознавания обструкции и выбора метода восстановления уродинамики до инфузионной, нефропротекторной, антигипертензивной и нутритивной поддержки в ранние и отдаленные сроки. Именно комплексность постановки вопроса придает исследованию самостоятельную научную и прикладную ценность.

Научная новизна исследования и полученных результатов. Научная новизна работы определяется прежде всего сопоставлением нескольких компонентов комплексного лечения в одной клинической модели. Автором показаны различия в темпе снижения азотемии после имплантных и безимплантных вмешательств: непосредственно после операции снижение концентрации креатинина составило 63% и 55% соответственно, а суммарное преимущество имплантных технологий в первые 14 суток оценено в 11,3±4,2%. Впервые в рамках представленной клинической выборки получены данные о том, что включение 10 % раствора реополиглюкина или плазмы крови по 5 мл/кг/сут в исследованный вариант инфузионной схемы сопровождалось менее выраженным снижением креатинина и мочевины в отдаленном периоде. Самостоятельный интерес имеют результаты по комплексной нефропротекторной поддержке: сочетание препарата «Ипакитине» с рационом Renal, а также дополнение этой схемы телмисартаном («Семинтра») сопровождались более благоприятными показателями к 180-м суткам наблюдения. Получены данные о пользе раннего энтерального кормления через эзофагостому. Итогом хирургической части стало формирование алгоритма выбора способа устранения обструкции с учетом локализации и количества конкрементов.

Степень разработанности проблемы и логика построения работы. Автором проанализированы современные сведения об этиологии уретеральной обструкции, механизмах острого постренального повреждения почек, возможностях лучевой и ультразвуковой диагностики, а также о применяемых хирургических и медикаментозных подходах. Из анализа литературы закономерно выведены нерешенные вопросы, связанные с выбором состава инфузионной терапии, сравнением имплантных и безимплантных способов декомпрессии, ролью нефропротекторной и антигипертензивной терапии, специализированного питания и ранней энтеральной поддержки. Поставленная цель соответствует сформулированным задачам, а структура собственных исследований позволяет последовательно проверить каждое из заявленных направлений. Дополнительным достоинством является оценка результатов не только в ближайшем послеоперационном периоде, но и в динамике до 180 суток, что особенно важно для заболевания, при котором раннее восстановление оттока мочи еще не гарантирует полноценного функционального восстановления почек.

Характеристика клинического материала и доказательной базы. Работа основана на значительном для данной патологии объеме клинических наблюдений. При эпидемиологическом анализе автором изучены причины 5266 первичных обращений владельцев кошек; доля заболеваний верхних мочевыводящих путей составила 5,8±0,3%, а обращения, непосредственно связанные с обструкцией мочеточников 1,34±0,38%. Основной клинический материал представлен 71 кошкой с подтвержденной обструкцией мочеточников. Использование сочетания рентгенографии и ультразвукового исследования позволило охарактеризовать диагностические признаки

патологии: рентгеноконтрастные конкременты в проекции мочеточников выявлены у 58 из 71 животных, пиелоэктазия - у 63, расширение мочеточника - у всех 71 обследованных кошек, гидронефроз - у 4. Эти данные наглядно показывают, что диагностическая ценность методов является взаимодополняющей, а отсутствие видимого конкремента на обзорной рентгенограмме не исключает клинически значимой обструкции.

В хирургической части исследования выполнено 71 вмешательство: 20 уретеротомий, 9 реимплантаций мочеточника, 30 нефровезикулярных шунтирований с использованием SUB-системы и 12 реконструктивных операций с формированием лоскута мочевого пузыря по Боари. Такой набор вмешательств позволил автору сопоставить разные принципы восстановления уродинамики, включая прямое удаление конкремента, реконструкцию мочеточниково-пузырного сегмента и создание обходного пути отведения мочи. Важным является то, что результаты оценивались не по единственной временной точке, а серийно - в раннем послеоперационном периоде и далее до 180 суток, с контролем лабораторных показателей и клинического состояния.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов. Достоверность полученных результатов обеспечивается комплексным характером обследования и сопоставлением клинических, лабораторных и инструментальных данных. В работе использованы общеклиническое обследование, гематологические и биохимические исследования крови, анализ мочи, измерение артериального давления, обзорная рентгенография, сонография и хирургическая верификация. Выводы в основном соответствуют поставленным задачам и подтверждаются представленным цифровым материалом. Особенно убедительно выглядит сопоставление не только абсолютных значений креатинина и мочевины, но и их динамики в нескольких временных точках, что позволяет оценивать скорость и устойчивость восстановления функции почек.

С практической точки зрения заслуживает внимания вывод о том, что в изученных схемах базовая кристаллоидная инфузия сопровождалась более благоприятной отдаленной динамикой азотемии по сравнению с вариантами, включавшими реополиглюкин или плазму крови. Так, на 180-е сутки концентрация креатинина составила 399,7±29,2 мкмоль/л в подгруппе с коллоидным раствором и 311,8±17,0 мкмоль/л в подгруппе с плазмой крови против 212,2±7,8 мкмоль/л в контроле. Не менее важны результаты нефропротекторного направления: на фоне «Ипакитине» и диеты Renal креатинин к 180-м суткам составил 167,4±7,9 мкмоль/л, а при дополнительном применении «Семинтры» - 154,6±1,7 мкмоль/л. Ранняя нутритивная поддержка через эзофагостому также сопровождалась лучшей динамикой почечных показателей, причем различия между вариантами стартовой диеты оказались менее значимыми, чем сам факт своевременного контролируемого энтерального питания.

Значимость для науки и практики полученных результатов. Работа расширяет представления о ведении кошек после устранения механической обструкции мочеточника и показывает, что клинический результат

формируется совокупностью факторов: скоростью декомпрессии, выбранной хирургической техникой, характером инфузионной поддержки, контролем артериального давления, коррекцией фосфорного обмена и адекватностью нутритивного обеспечения. Для ветеринарной практики ценен переход от отдельных лечебных мероприятий к последовательному алгоритму ведения пациента. Результаты могут использоваться при разработке локальных клинических протоколов для стационаров и хирургических отделений, а также в учебном процессе при подготовке ветеринарных врачей по вопросам нефрологии, интенсивной терапии и хирургии мочевыводящих путей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Ведущая организация считает целесообразным использовать полученные автором данные при формировании протоколов обследования кошек с подозрением на обструкцию верхних мочевыводящих путей, предусматривающих совместное применение рентгенографии, ультразвуковой диагностики и биохимического мониторинга. Предложенный алгоритм выбора хирургической тактики может быть применен как ориентир при решении вопроса между уретеротомией, реимплантацией мочеточника, нефровезикулярным шунтированием и реконструкцией по Боари с учетом анатомической ситуации и числа конкрементов. Результаты исследования инфузионной терапии обосновывают осторожный подход к рутинному включению коллоидных растворов и плазмы крови без специальных показаний. Представляется обоснованным включение в послеоперационные протоколы нефропротекторной, антигипертензивной и специализированной нутритивной поддержки, а при невозможности самостоятельного приема необходимого объема корма — раннего энтерального кормления через эзофагостому. Материалы диссертации могут быть рекомендованы для программ дополнительного профессионального образования и подготовки клинических рекомендаций по заболеваниям верхних мочевыводящих путей у кошек.

Апробация и опубликование результатов. Основные результаты диссертационного исследования представлены в 10 научных работах, из которых 4 опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК и РУДН. Публикации отражают ключевые направления выполненной работы: хирургическую коррекцию уретеральной обструкции, послеоперационный мониторинг, применение низкобелковой диеты, эзофагостомальное кормление, использование коллоидных растворов, плазмы крови и нефропротекторных препаратов. Материалы исследования доложены и обсуждены на шести научно-практических конференциях. Это свидетельствует о достаточной апробации основных положений диссертации и их представленности в научной печати.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат отражает основные положения диссертационной работы: актуальность и степень разработанности темы, цель и задачи, научную новизну, методологию, основные результаты, выводы и практические рекомендации. Представленные в нем цифровые данные позволяют проследить логику исследования и

соответствуют его основным направлениям. Существенных расхождений между содержанием автореферата и принципиальными положениями диссертации не отмечается.

Замечания и вопросы по диссертационной работе.

1. Как Вы можете выделить эффект «Семинтры», если животные одновременно получали «Ипакитине» и диету Renal?
2. Почему антигипертензивная терапия вообще имеет значение после устранения механической обструкции мочеточника?
3. Почему раннее кормление через эзофагостому могло влиять на динамику азотемии, если оно непосредственно не устраняет обструкцию мочеточника?
4. Почему между кормлением Renal с первых суток и применением Recovery в первые 7 суток с последующим переходом на Renal не получено выраженных различий?
5. Почему всем животным с обструкцией требовалось хирургическое лечение? Возможно ли было использовать консервативную тактику?

Отмеченные вопросы носят преимущественно дискуссионно-методический характер, не ставят под сомнение основные результаты работы и определяют направления дальнейшего развития исследования. В качестве редакционного пожелания целесообразно унифицировать употребление терминов «острая почечная недостаточность» и «острое повреждение почек» в тех разделах, где они используются для описания одного клинического состояния, а также дать в методической части формальное определение расчетных показателей эффективности, применяемых при сравнении динамики лабораторных параметров.

Заключение. Диссертационная работа Люста Владислава Андреевича на тему «Клинико-диагностическая характеристика острой постренальной недостаточности у кошек» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании клинических, лабораторных и инструментальных исследований решена актуальная задача совершенствования диагностики и комплексного лечения кошек с обструкцией мочеточников, осложненной острой постренальной недостаточностью. Работа содержит новые данные о сравнительной динамике функции почек при различных хирургических и послеоперационных лечебных подходах, имеет выраженную практическую направленность и соответствует специальности 4.2.1. Патология животных, морфология, физиология, фармакология и токсикология. По актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, обоснованности выводов и практической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата ветеринарных наук согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН (протокол № УС-1 от

22.01.2024 г.), а ее автор, Люст Владислав Андреевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата ветеринарных наук.

Отзыв подготовлен:

Профессор кафедры «Биология и общая патология»
Института живых систем ФГБОУ ВО
ФГБОУ ВО «Донской государственный технический
университет», доктор ветеринарных наук (4.2.1),
профессор Дерезина Татьяна Николаевна

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры «Биология и общая патология» Института живых систем ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет» 7 октября 2026 г., протокол № 3.

Председательствующий на заседании:
Заведующий кафедрой «Биология и общая патология»,
доктор ветеринарных наук Тресницкий С.Н.

Подписи доктора ветеринарных наук, профессора Т.Н. Дерезиной и доктора ветеринарных наук заведующего кафедрой «Биология и общая патология» С.Н. Тресницкого, заверяю:
Ученый секретарь
Ученого совета ФГБОУ ВО ДГТУ Анисимов В.Н.

8 октября 2026г.

344003 Россия, Ростовская область, г. Ростов–на-Дону, пл. Гагарина 1,
ФГБОУ ВО Донской государственный технический университет
Тел. 8 (863) 273-85-25.
E-mail:-reception@donstu.ru