

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры урологии им. Е.В.Шахова ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, СЕВРЮКОВА ФЕДОРА АНАТОЛЬЕВИЧА на диссертационную работу Симбердеева Рустэма Рустемовича: «Монополярная энуклеация при лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология.

Актуальность избранной темы.

Диссертационная работа Симбердеева Р.Р. посвящена важной проблеме современной урологии – хирургическому лечению доброкачественной гиперплазии предстательной железы. В последние годы наблюдается стремительный рост численности населения старшей возрастной группы в мировом масштабе и, как следствие, можно ожидать увеличение количества таких больных практически во всех странах. С тенденцией к увеличению средней продолжительности жизни и старению населения, практически каждый мужчина по достижении определенного возраста с вероятностью 88% будет иметь морфологически верифицированную ДГПЖ, а у 50% мужчин разовьются симптомы данного заболевания. В настоящее время можно констатировать тот факт, что окончательно проблема этиопатогенетической профилактики и лечения ДГПЖ еще не решена. Непрерывное совершенствование хирургических методов лечения привело к снижению частоты и тяжести послеоперационных осложнений, а также значительно улучшило результаты лечения после внедрения в широкую практику операций методом энуклеации ДГПЖ с помощью лазеров и электровоздействия. Однако не все урологические стационары до сих пор

могут быть оборудованы дорогостоящим операционным оборудованием (с использованием различных видов лазеров) и нет однозначных убедительных мнений о равнозначности, эффективности или технических и экономических преимуществах монополярной трансуретральной энуклеации ДГПЖ с другими трансуретральными пособиями. Целью данного исследования было улучшение результатов хирургического лечения больных с ДГПЖ за счет внедрения в практику монополярной трансуретральной энуклеации и математической модели, позволяющей прогнозировать риск развития возможных осложнений, снизить их количество.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Исследование выполнено на достаточном для анализа и получения репрезентативных результатов материале - 100 пациентов с ДГПЖ, находившихся в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Работа выполнена в дизайне проспективного и ретроспективного открытого клинического исследования с использованием современных клинических, лабораторно-инструментальных и статистических методов. Представлены результаты применения хирургического трансуретрального удаления ДГПЖ с помощью М-ТУЭ у 50 больных (основная группа) и с помощью гольмиевой лазерной энуклеации (Гл-ТУЭ) у 50 больных (контрольная группа). Сроки наблюдения за пациентами составили 6 месяцев. Научные положения и результаты исследования имеют высокую степень аргументации, а анализ большого объема клинического материала с использованием методов статистической обработки результатов подтверждают обоснованность и аргументированность выводов и практических рекомендаций.

Все результаты и выводы, содержащиеся в диссертации, строго обоснованы и достоверны. Применяемые методы современны и адекватно

1
подобраны. Выводы согласуются с целью диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов.

В представленной работе проведен сравнительный анализ эффективности различных методов энуклеации ДГПЖ. Оценена эффективность и безопасность М-ТУЭ в лечении ДГПЖ. Определены осложнения М-ТУЭ и прогностически значимые факторы, влияющие на их возникновение. Разработана математическая модель индивидуального прогнозирования до операции рисков возможных осложнений М-ТУЭ. Уточнены рекомендации комплексной предоперационной подготовки больных для профилактики осложнений с учетом созданной математической модели и компьютерной программы, позволяющей прогнозировать риск осложнений.

Достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключений, полученных в диссертационной работе, подтверждается корректным использованием современных методов математического анализа и вычислительных алгоритмов. Достоверность полученных результатов подтверждается также апробацией основных результатов на конференциях, в опубликованных работах и патентах на интеллектуальную собственность.

По теме диссертации: - опубликованы 3 статьи в рецензируемых печатных изданиях, получены 2 патента (на интеллектуальную собственность).

Вышесказанное делает возможным считать результаты, полученные в ходе проведенной клинической работы, достоверными, а сформулированные на их основании выводы достаточно обоснованными.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Значимость результатов диссертации для науки и клинической практики заключается в том, что в рамках диссертационной работы для клинического применения определена эффективность М-ТУЭ в лечении ДГПЖ. Определены осложнения М-ТУЭ и прогностически значимые факторы, влияющие на их возникновение. Разработана математическая модель индивидуального прогнозирования до операции рисков возможных осложнений М-ТУЭ. Уточнены рекомендации комплексной предоперационной подготовки больных для профилактики осложнений с учетом созданной математической модели и компьютерной программы. Результаты исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс, а также в учебный процесс Института Урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и используются при подготовке студентов, клинических ординаторов, курсантов сертификационных циклов усовершенствования врачей.

Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом, замечания по оформлению диссертации.

Диссертационная работа построена по классическому стилю, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, Списка использованной литературы и Приложения. Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста, 32 рисунками и 25 таблицами. Список использованной литературы содержит 171 источник, 69 опубликовано в отечественных и 102 – в зарубежных изданиях.

Во введении изложена актуальность темы, четко сформулирована цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава диссертации посвящена обзору имеющихся данных литературы. В этой главе автор описывает актуальное состояние проблемы лечения пациентов ДГПЖ, дает сравнительный анализ имеющихся хирургических методик, описывает осложнения. Диссертантом отражены

наиболее значимые отечественные и зарубежные исследования по различным аспектам изучаемой проблемы. Обзор написан доступным языком, легко воспринимается. В целом литературный обзор отражает основные позиции, на которые опирается автор при определении значимости своей работы, а также четко обосновывает необходимость выполнения своей работы. Объективным образом отображена научная новизна и практическая значимость работы.

Вторая глава содержит описание дизайна исследования, базирующегося на данных 100 пациентов. Работа выполнена в дизайне проспективного и ретроспективного анализа и открытого клинического исследования с применением современных клинических, лабораторно-инструментальных и статистических методов. Отбор пациентов осуществляли с помощью методики случайной независимой выборки пациентов, подвергнутых М-ТУЭ. В работе представлены результаты энуклеации ДГПЖ методом М-ТУЭ у 50 больных (основная группа) и с помощью гольмиевой лазерной энуклеации (Гл-ТУЭ) у 50 больных (контрольная группа), находившихся на лечении в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Автором представлено подробное описание характеристики групп пациентов и всех методов их обследования на дооперационном и послеоперационном этапе наблюдения.

В третьей главе приводятся результаты лечения больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы методом монополярной и гольмиевой трансуретральной энуклеации. Автором подробно описаны все этапы М-ТУЭ, новая усовершенствованная техника вмешательства, улучшающая визуализацию операционного поля, снижение травматичности и риска осложнений.

Четвертая глава посвящена сравнительному анализу осложнений хирургического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы методом монополярной и гольмиевой энуклеации.

В пятой главе приводится математическая модель прогнозирования риска возможных осложнений и оценка эффективности хирургического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы методом монополярной трансуретральной энуклеации. Данные математической обработки иллюстрируются большим количеством таблиц и клиническими наблюдениями по каждой из пяти групп, чтобы сделать информацию максимально доступной. Подача информации происходит последовательно и логично.

В конце каждой главы автором приводится резюме, обобщающее результаты статистического анализа.

В заключении автор приводит сводные статистические данные по всей работе и анализирует их.

Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают полученные результаты, их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений. Практические рекомендации могут быть с лёгкостью использованы в повседневной практике врача-уролога хирургического стационара. Работа хорошо оформлена, наглядна и не перегружена лишней информацией. При оппонировании представленной работы серьезных замечаний не возникло. Содержание автореферата и опубликованных работ полностью соответствует основным положениям диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Симбердеева Рустэма Рустемовича на тему: «Монополярная энуклеация при лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, имеющей существенное значение для урологии.

Учитывая актуальность выполненного исследования, научную новизну и практическую значимость полученных результатов, представленная диссертационная работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, доцент _____ Севрюков Федор Анатольевич

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных

_____ Севрюков Ф.А.

Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1
Телефон/факс: +7-831-439-09-43, E-mail: rector@nizhgma.ru

Подпись д.м.н., доцента Севрюкова Ф.А. заверяю:

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.б.н.



_____ Андреева Н.Н.

04.10.2020г