

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры урологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Севрюкова Фёдора Анатольевича, на диссертационную работу Данилова Сергея Павловича: «Выбор способа удаления аденоматозной ткани из мочевого пузыря после эндоскопической энуклеации гиперплазии простаты», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - урология.

Актуальность избранной темы.

Диссертационная работа Данилова С.П. посвящена важной проблеме современной урологии – доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ), которая встречается более чем у 40% мужчин старше 60 лет, по-прежнему остается ведущей причиной развития симптомов нижних мочевых путей (СНМП). Разработаны малоинвазивные и консервативные методы лечения гиперплазии предстательной железы, которые широко применяются в практике, однако, несмотря на это, основным методом лечения остается хирургический. При медикаментозной терапии СНМП, вызванных ДГПЖ, пациенты часто продолжают испытывать расстройства мочеиспускания, в этом случае приходится использовать хирургическое лечение не только для улучшения качества жизни, но и для предотвращения или ликвидации таких осложнений как наличие остаточной мочи, конкрементов мочевого пузыря и некоторых других.

Еще несколько десятилетий назад, достаточно часто, методом хирургического лечения гиперплазии предстательной железы являлась аденомэктомия. В последнее время в хирургическом лечении гиперплазии простаты все большее место занимают эндоскопические методы.

Любую эндоскопическую энуклеацию предстательной железы можно условно разделить на два этапа - непосредственно саму энуклеацию и следующее за ней удаление аденоматозной ткани из мочевого пузыря.

В виду многих пред и интраоперационных факторов, перед хирургом часто встает необходимость поиска и выбора подходящего метода удаления аденоматозной ткани из мочевого пузыря.

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

В научной работе аспиранта Данилова Сергея Павловича представлен анализ результатов лечения 456 пациентов с гиперплазией простаты, которым выполнена эндоскопическая энуклеация гиперплазии предстательной железы. Полученные в ходе работы данные об эффективности и безопасности применения различных методов удаления аденоматозной ткани из мочевого пузыря, позволяют повысить эффективность и безопасность лечения пациентов с гиперплазией простаты, уменьшить время пребывания больных в стационаре и улучшить их качество жизни в послеоперационном периоде.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов.

В представленной работе осуществлен сравнительный анализ эффективности различных существующих методов удаления аденоматозной ткани, изучено, каким образом выбранный метод удаления аденоматозной ткани влияет на течение послеоперационного периода, установлены факторы, влияющие на выбор способа удаления аденоматозной ткани из мочевого пузыря, разработаны критерии выбора каждого из методов и определена их клиническая эффективность.

Наряду с этим показано, что помимо морцелляции существуют и другие эффективные методы удаления ткани, каждый из которых имеет свои преимущества и клиническое применение, определены показания и противопоказания к выполнению различных методов удаления ткани, их положительные и отрицательные аспекты.

Достоверные и четко сформулированные основные выводы, а также практические рекомендации диссертации полностью отражают результаты проведенных исследований и логически вытекают из поставленных задач.

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы, 4 из них в журналах, рецензируемых ВАК.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Полученные данные из представленного исследования применяются при обследовании и лечении пациентов с ДГПЖ, используются хирургами при планировании выполнения эндоскопической энуклеации гиперплазии простаты в клинике урологии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

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

Диссертация построена по классическому стилю, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и литературного указателя. Диссертация изложена на 131 страницах машинописного текста и содержит 25 таблиц, 19 фото, 7 рисунков. Список литературы содержит 133 источника, из них отечественных – 17, зарубежных – 116. В первой части своей работы автор описывает актуальное состояние проблемы диагностики и лечения пациентов с гиперплазией простаты, а также четко обосновывает необходимость выполнения своей работы. Методы, с помощью которых автор решает поставленные цели соответствуют требованиям современной медицины. Поставленные автором задачи последовательно раскрывают все аспекты цели диссертации – улучшить результаты хирургического лечения больных с гиперплазией простаты. Объективным образом отображена научная новизна и практическая значимость работы. В литературном обзоре освещены вопросы диагностики и лечения пациентов с гиперплазией простаты, описаны применяющиеся методы удаления аденоматозной ткани. Диссертантом отражены наиболее значимые отечественные и зарубежные исследования по различным аспектам изучаемой проблемы. Обзор написан

доступным языком, легко воспринимается. Автором дана подробнейшая оценка эффективности методов удаления аденоматозной ткани. В целом литературный обзор отображает основные позиции, на которые опирается автор при определении значимости своей работы. В основу работы легли результаты обследования и лечения 456 пациентов с гиперплазией простаты, которым выполнена эндоскопическая энуклеация гиперплазии простаты. В основной части работы автор приводит результаты статистического анализа. Данные математических вычислений иллюстрируются большим количеством диаграмм и таблиц, чтобы сделать информацию максимально доступной. Подача информации происходит последовательно в соответствии с логикой рутинного обследования и лечения пациентов. В каждом разделе приводится заключение, обобщающее результаты статистического анализа. В основной части работы автор описал основные методы удаления аденоматозной ткани из мочевого пузыря. В заключении автор приводит сводные данные по всему статистическому анализу. Выводы соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений. Практические рекомендации могут быть с лёгкостью использованы в повседневной практике врача-уролога. Работа качественно 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 Данилова Сергея Павловича на тему: «Выбор способа удаления аденоматозной ткани из мочевого пузыря после эндоскопической энуклеации гиперплазии простаты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных с гиперплазией простаты, имеющей существенное значение для урологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый

