

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.02-18/296-2025

решение диссертационного совета от 20 октября 2025 года № 44

О присуждении Гаина Оксане Владимировне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение протяженных стриктур мочеточника с использованием участков желудочно-кишечного тракта» в виде рукописи по специальности 3.1.13. Урология и андрология принята к защите 15 сентября 2025 года, протокол 42/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1201/Р от 05.10.2022г.).

Гаина Оксана Владимировна 1994 года рождения, в 2019 году окончила ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

В 2024 году окончила очную аспирантуру на кафедре урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Гаина Оксана Владимировна работает в должности врача-уролога ООО «СМ-Перспектива» с 2023 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Хирургическое лечение протяженных стриктур мочеточника с использованием участков желудочно-кишечного тракта», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология выполнена на кафедре урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, доцент Котов Сергей Владиславович, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии, заведующий кафедрой

Официальные оппоненты:

Гулиев Бахман Гидаят оглы – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт хирургии, кафедра урологии, профессор кафедры

Кочкин Алексей Дмитриевич – доктор медицинских наук, частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Нижний Новгород», врач-уролог

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук Подойницыным Алексеем Алексеевичем, руководителем отделения урологии указала, что диссертационная работа Гаина Оксаны Владимировны на тему «Хирургическое лечение протяженных стриктур мочеточника с использованием участков желудочно-кишечного тракта», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с протяженными стриктурами мочеточника, имеющей существенное значение для урологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор Гаина Оксана Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объемом 1,8 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных (Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 11 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации

1. Котов, С. В. Отдаленные результаты заместительной кишечной пластики протяженных стриктур мочеточников. 9-летний опыт одной клиники. / С. В. Котов, Р. И. Гуспанов, А. Г. Юсуфов, **О. В. Гаина**, И. В. Лапин // **Урология**. – 2023. – №4. – С. 5–12. [**Scopus, RSCI**]

2. Котов, С.В. Выбор оптимального кишечного трансплантата при реконструкции протяжённой стриктуры мочеточника в эксперименте. / С. В. Котов, Р. И. Гуспанов, А. Г. Юсуфов, **О. В. Гаина**, А. Л. Апросимов, И. В. Лапин, М. М. Зобнин, Н.О. Ларионова, Н. В. Трыкина, Т. Ю. Лускатова, О. В. Богданова // **Вестник урологии**. – 2024. – выпуск 1. – Т.12. – С. 45–58. [**Scopus, RSCI**]

3. Котов, С. В. Реконструкция протяжённых дефектов мочеточников с использованием участков тонкой и толстой кишки. / С. В. Котов, **О.В. Гаина** // **Вестник урологии**. – 2024. – выпуск 4. – Т.12. – С. 102–114. [**Scopus, RSCI**]

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии с нефрологией Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Шорманова Игоря Сергеевича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации в рецензируемых журналах.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области урологии и андрологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработано научное обоснование применения подвздошнокишечного сегмента для реконструкции мочеточника, основанное на результатах экспериментального морфологического исследования и клинического анализа. Впервые показано, что использование неизменённого подвздошнокишечного трансплантата сопровождается минимальными изменениями почечной паренхимы, что подтверждает его целесообразность и безопасность по сравнению с колопластикой мочеточника и реконструкцией по технике Yang–Monti.

Предложена система морфологической оценки почечной паренхимы после заместительной пластики мочеточника с использованием различных кишечных сегментов. Проведена сравнительная характеристика воспалительных и ретенционных изменений при тонко- и толстокишечных трансплантатах, что позволило определить объективные критерии оценки состояния почечной ткани и установить морфологические преимущества подвздошнокишечного трансплантата.

Доказана клиническая эффективность лапароскопического доступа при подвздошнокишечной реконструкции мочеточника: установлено, что он

способствует снижению травматичности вмешательства, уменьшению потребности в наркотических анальгетиках и сокращению сроков госпитализации при сопоставимой отдалённой эффективности с открытыми вмешательствами.

Введены в клиническую практику показания к применению лапароскопического и робот-ассистированного доступа при подвздошнокишечной реконструкции мочеочника.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании экспериментальных и клинических данных впервые проведено комплексное морфологическое сопоставление изменений почечной паренхимы после заместительной реконструкции мочеочника с использованием разных отделов кишечника, что позволило выявить патогенетические механизмы адаптации трансплантата и почечной ткани к новым условиям уродинамики. Установлено, что применение тонкокишечного сегмента приводит к меньшим гистоморфологическим изменениям в почечной паренхиме по сравнению с толстокишечной пластикой или пластикой мочеочника по технике Yang-Monti, что имеет принципиальное значение для выбора оптимальной методики реконструкции.

На основании анализа клинических наблюдений доказана высокая эффективность подвздошнокишечной пластики мочеочника при протяженных стриктурах и определены преимущества малоинвазивных методик, обеспечивающих снижение травматичности операции, уменьшение частоты осложнений и ускорение послеоперационного восстановления. Разработаны теоретические положения, раскрывающие влияние типа кишечного трансплантата на морфологические изменения почечной паренхимы, а также выявлены закономерности формирования функциональных результатов в зависимости от методики оперативного вмешательства.

Изложены факторы, определяющие необходимость углублённого изучения морфологических изменений почечной паренхимы после

заместительной реконструкции мочеточника с использованием различных кишечных сегментов. Показано, что характер воспалительных и ретенционных реакций напрямую зависит от анатомо-гистологического строения используемого трансплантата, степени его реконфигурации и сохранности перистальтической активности. Эти факторы являются ключевыми в формировании отдалённых функциональных результатов и сохранении фильтрационной способности почек.

Раскрыты данные о структурных изменениях почечной ткани при применении различных типов кишечных трансплантатов — тонкокишечных, толстокишечных и реконфигурированных по методике Yang–Monti. Установлено, что неизменённый подвздошнокишечный сегмент вызывает минимальные воспалительные и склеротические изменения в почечной паренхиме, что свидетельствует о его патогенетической и функциональной целесообразности для заместительной пластики мочеточника.

Изучена эффективность и безопасность подвздошнокишечной реконструкции мочеточника в клинических условиях, включая оценку интраоперационных показателей, частоты осложнений и функциональных результатов в отдалённые сроки наблюдения. Определено, что лапароскопическая методика не уступает по эффективности открытым вмешательствам, но обеспечивает меньшую хирургическую травматизацию, сокращение сроков госпитализации и снижение потребности в наркотических анальгетиках.

По результатам исследования автором опубликовано 14 работ, из них 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных. Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer:

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

Разработан и внедрен в клиническую практику подход к реконструкции мочеточника с использованием неизменённого подвздошнокишечного сегмента, основанный на комплексной оценке морфологических,

функциональных и клинических данных. Доказано, что применение данного трансплантата обеспечивает физиологичный пассаж мочи, снижает риск ретенционных изменений и способствует сохранению фильтрационной функции почки в отдалённые сроки наблюдения.

Определены показания к выбору лапароскопического метода выполнения подвздошнокишечной пластики мочеточника. Установлено, что использование малоинвазивного доступа позволяет добиться оптимального соотношения эффективности и травматичности операции, в том числе у пациентов с отягощённым хирургическим анамнезом и последствиями лучевой терапии органов малого таза.

Создана экспериментальная модель заместительной пластики мочеточника с применением различных кишечных трансплантатов, позволившая оценить характер воспалительных и дистрофических изменений в почечной паренхиме. Проведённое сопоставление показало преимущества тонкокишечного сегмента по степени адаптации.

Представлены рекомендации по выбору оптимальной хирургической тактики при лечении протяжённых стриктур мочеточника, включающие этапность вмешательства, технику формирования анастомозов и особенности послеоперационного ведения пациентов. Разработаны предложения по использованию принципов ранней реабилитации и мониторинга метаболических показателей, направленные на повышение эффективности лечения и улучшение функциональных результатов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщении передового опыта в данных областях науки, а само исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате экспериментального, а также ретро и проспективного клинического исследований. Для сравнения результатов эффективности использованы

данные исследований, полученных ранее по рассматриваемой тематике.

Проведена оценка качества жизни пациентов с использованием неспецифического опросника SF-36 в группах исследования.

Выявлено статистически достоверное ($p > 0.05$) преимущество в сроках госпитализации и необходимости использования наркотических анальгетиков у пациентов после оперативного лечения протяженной стриктуры мочеточника лапароскопическим доступом по данным клинического исследования. Так же продемонстрировано статистически значимое ($p > 0.05$) улучшение качества жизни пациентов после лечения в сравнении с дооперационными показателями.

Установлена высокая эффективность заместительной подвздошнокишечной реконструкции мочеточника — 96,5%. В раннем послеоперационном периоде осложнения типа Clavien II зарегистрированы у 14,7% пациентов ($n=5$), что соответствует лёгкому течению послеоперационного периода. Тяжёлых осложнений и летальных исходов не отмечено. При сравнении хирургических доступов выявлено статистически значимое преимущество лапароскопической методики: медиана госпитализации составила 8 [7–9] суток против 13 [11–14] при открытом вмешательстве ($p < 0.05$), а частота применения наркотических анальгетиков была ниже в 2,5 раза (26,3% против 66,7%; $p < 0.05$). Средняя длительность операции достоверно не различалась между группами (207 против 245 мин; $p > 0.05$). Функциональные результаты оценивались через 12 месяцев после операции при этом улучшение или стабилизация функции почек отмечены у 94,4% пациентов (улучшение — у 22,2%, стабилизация — у 72,2%), ухудшение зафиксировано лишь в одном случае (5,6%). Отрицательная динамика была следствием стриктуры уретероилеоанастомоза.

В экспериментальной части исследования показано, что выраженные воспалительные и некротические изменения почечной паренхимы наблюдаются при заместительной толстокишечной пластике мочеточника. При реконструкции детубуляризированным подвздошнокишечным

трансплантатом по Yang–Monti преобладали ретенционные изменения в почечной паренхиме (по типу обструктивной уропатии), тогда как при использовании неизменённого подвздошнокишечного сегмента морфологические повреждения минимальны, что подтверждает его оптимальность и безопасность для реконструкции мочеточника.

Использованы методы параметрического и непараметрического статистического анализа с применением программного обеспечения STATISTICA 13.3 (StatSoft Inc.) и Microsoft Excel 2016 для систематизации и визуализации данных. При обработке результатов определялись средние значения, стандартные ошибки и медианные показатели. Сравнение количественных переменных между группами выполнялось с использованием U-теста Манна–Уитни, а качественных — по критерию Фишера (χ^2). Различия считались статистически значимыми при уровне $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследования: в выборе темы исследования, разработке цели, задач и методов исследования, их теоретическом и практическом обосновании и реализации.

Автором диссертационного исследования был детально разработан план экспериментальной и клинической части работы. В экспериментальной части исследования Гаина О.В. лично выполняла все этапы хирургических вмешательств с использованием тонкой и толстой кишки, осуществляла забор и подготовку материала, участвовала в проведении морфологической оценки изменений почечной паренхимы, фиксировала и систематизировала результаты гистологических наблюдений.

В клинической части исследования автором проведён отбор и анализ историй болезни пациентов с протяжёнными стриктурами мочеточника, сформирована электронная база данных, включающая все ключевые клинические параметры. Гаина О.В. проводила обследования пациентов, оценку результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, участвовала в предоперационном консультировании.

В качестве члена хирургической бригады автор принимала активное участие в оперативных вмешательствах по реконструкции мочеточников кишечными сегментами как открытым, так и малоинвазивным доступом. Кроме того, ею проведён систематический анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме кишечных пластик мочеточника, что позволило обосновать выбор методики и сопоставить собственные результаты с мировым опытом.

Все собранные материалы были подвергнуты статистической обработке. Автор самостоятельно выполняла накопление и систематизацию данных, построение электронных таблиц в Microsoft Excel 2016, а также расчёты с использованием пакета STATISTICA 13.3 (StatSoft Inc.).

Вклад Гаина Оксаны Владимировны является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении новых положений в практику. Полученные автором результаты имеют фундаментальное значение для науки, формируя новое направление в изучении последствий кишечных пластик мочеточника, и обладают высокой практической ценностью для здравоохранения. Они могут служить основой для совершенствования клинических рекомендаций, повышения качества медицинской помощи и внедрения современных подходов в образовательный процесс подготовки специалистов по урологии.

Результаты диссертационного исследования были неоднократно представлены на всероссийских и международных научных конференциях: XX Конгресс российского общества урологов. 26–29 ноября 2020 года. «Сравнение доступов при кишечной реконструкции»; XXI Конгресс российского общества урологов. 23–25 сентября 2021 года г. Санкт-Петербург. «Анализ лапароскопического и открытого доступов при реконструктивных операциях по поводу стриктуры мочеточника»; «Сравнение методов кишечной пластики в экспериментальной модели» Всероссийская урологическая видеоконференция. 28–29 января 2022 года г. Москва. «Расположение трансплантата справа при кишечной реконструкции

протяженной стриктуры мочеточника лапароскопическим доступом»; EAU22 European Association of Urology 1-4 July 2022 Amsterdam. «Comparison of methods of intestinal ureteral repair in an experimental model»; «Long-term results of intestinal replacement plastics of long ureter strictures: 9-year experience of one clinic»; XXII Конгресс российского общества урологов. 23–25 сентября 2022 года г. Москва. «Сравнение лапароскопического и открытого доступа при кишечных реконструкции протяженных стриктур мочеточника»; II Евроазиатский конгресс урологов «Реконструкция протяженных стриктур мочеточников с использованием тонкой и толстой кишки»; SIU 43rd Congress of the Societe Internationale d'Urologie. Istandul octoder 11-14. 2023 «Ileoplasty using the Yang-Monti technique. Literature review, results of an experimental study and clinical case»; «Comparison of methods of intestinal ureteral repair in an experimental model»; «Comparison of laparoscopic and open access for intestinal reconstruction of extended ureteral strictures»; Межрегиональная конференция урологов, посвященная 80-летию ЯГМУ. 08.02.2024. «Кишечная пластика мочеточника-мировая практика и собственные результаты»; IX Научно-практическая конференция «Лопаткинские чтения» 17.02.2024. «Кишечная пластика мочеточника-мировая практика и собственные результаты»; III Евроазиатский конгресс урологов 21–23 марта 2024 г. «Кишечная пластика мочеточника-мировая практика и собственные результаты»; XXIV Конгресс российского общества урологов. 12–14 сентября 2024 года г. Екатеринбург. «Заместительная подвздошнокишечная реконструкция протяженных стриктур мочеточника».

Полученные результаты внедрены в образовательную деятельность кафедры урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, а также применяются в клинической практике ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 имени Н.И. Пирогова» Департамента здравоохранения города Москвы.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью 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 №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Гаина Оксана Владимировна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 20 октября 2025 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с протяженными стриктурами мочеточника, имеющей существенное значение для урологии.

Диссертация посвящена совершенствованию хирургического лечения протяжённых стриктур мочеточника. В работе представлено экспериментальное и клиническое обоснование применения неизменённого подвздошнокишечного сегмента для реконструкции мочеточника как наиболее физиологичного и безопасного трансплантата, а также доказаны преимущества малоинвазивного доступа, в укорочении сроков стационарного пребывания и необходимости использования наркотических анальгетиков.

Присудить Гаина Оксане Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, присутствовавших на заседании, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 17, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор



Амосов Александр Валентинович

Ученый секретарь
диссертационного совета
доктор медицинских наук,
профессор

Крупин Герман Евгеньевич

«20» октября 2025 года