

## ОТЗЫВ

официального оппонента, ведущего научного сотрудника урологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт им. М. Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского), профессора кафедры урологии ФУВ, доктора медицинских наук Базаева Владимира Викторовича на диссертационную работу Лобанова Михаила Владимировича: «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 - Урология.

### Актуальность избранной темы.

В диссертационной работе Лобанова М.В. представлена одна из проблем современной урологии – современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики. Гидронефроз – одно из самых распространенных урологических заболеваний. Гидронефроз (ГН) — это стойкое и прогрессивно нарастающее расширение чашечно-лоханочной системы (ЧЛС), сопровождающееся нарушением оттока мочи из почки в проксимальные отделы мочеточника, обусловленное стенозом лоханочно-мочеточникового сегмента (ЛМС) или стриктурой верхней трети (в/3) мочеточника. Данное патологическое состояние приводит к повышению внутрилоханочного давления и атрофии почечной паренхимы.

Традиционные хирургические пособия для устранения ГН зарекомендовали себя как надёжные и эффективные. Тем не менее, с развитием технического прогресса, операции, являющиеся традиционными, постепенно стали замещаться малоинвазивными хирургическими вмешательствами – эндоскопическими и лапароскопическими. С ростом популярности

эндоскопических методов лечения (эндопиелотомия, баллонная дилатация или оптическое бужирование суженного ЛМС), количество традиционных операций уменьшилось. Тем не менее эффективность эндоскопических пособий оказалась существенно ниже ожидаемой и колебалась в диапазоне 30–85%, явно уступая реконструктивным операциям (эффективность от 80 до 95%).

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

В научной работе Лобанова Михаила Владимировича представлен анализ результатов лечения 100 пациентов с первичным стенозом ЛМС, гидронефрозом 2, 3А стадиями ГН по классификации Н.А. Лопаткина.

В зависимости от вида применяемого доступа пациенты разделены на две группы, которые формировались по мере освоения методик: первую группу составили пациенты, которым выполнена лапароскопическая пиелопластика (n=35); во вторую группу вошли пациенты, которым выполнена гибридная лапароскопически пиелопластика (n=67). Данное количество пациентов позволяет провести статистически обоснованное исследование, сделать необходимые выводы и практические рекомендации.

Результаты исследования обрабатывали методами вариационной статистики на персональном компьютере с использованием офисной программы Microsoft Office 2016 (профессиональный выпуск). Построение диаграмм и рисунков проводили в операционной системе Windows 8 professional с использованием программ Microsoft Office 2016. Вычисление статистических показателей осуществляли при помощи программы IBM® SPSS® Statistics выпуск 22.0.0.0.

**Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов.**

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

Впервые в России продемонстрирована возможность, преимущества и безопасность экстракорпоральной обработки мочеточника при ЛП, что подтверждено патентом № 2695587. Проанализированы осложнения лапароскопической пиелопластики, проведенной на единой базе одним хирургом на сравнительно большой группе пациентов, предложены меры их профилактики. В результате мониторинга больных после лапароскопической пиелопластики установлено, что своевременно ликвидированная несостоятельность уретеропиелоанастомоза не ухудшает результатов ЛП. Проведена оценка степени и сроков восстановления уродинамики верхних мочевых путей и степени ретенции ЧЛС у больных в различные после ЛП сроки с интракорпоральным и экстракорпоральным этапами обработки мочеточника путем выполнения мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) в различные сроки послеоперационного периода. Прослежено восстановление уродинамики ВМП у больных после осложнений лапароскопической пиелопластики.

По теме диссертации опубликована 5 научных работ из них: - научных работ, отражающих основные результаты диссертации 5: в изданиях из перечня Университета/ Перечня ВАК при Минобрнауки России – 3 статьи, в журналах, включенных в базы данных Scopus, Web of Science, Cemical Abstracts – 1 статья; в иных изданиях – 1 статья - Патент на изобретение – 1 (патент на изобретение № 2695587).

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность Института Урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. В ходе проведенного исследования получены данные которые

широко применяются при обследовании и лечении пациентов с гидронефрозом в клинике урологии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова. Анализ результатов может быть важен для понимания проблемы гидронефроза. Результаты проведенных исследований используются при обучении врачей на повышающих квалификации в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

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

Диссертационная работа построена по классическому стилю, изложена на 128 страницах, состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, указателя литературы. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 4 диаграммами и 42 рисунками. Библиографический указатель включает 187 источников, из них 41 отечественных и 146 иностранных.

В первой части своей работы автор описывает актуальное состояние проблемы гидронефроза, 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 пациентов с гидронефрозом. Диссертантом отражены наиболее значимые отечественные и зарубежные исследования по различным аспектам изучаемой проблемы. Обзор написан доступным языком, легко воспринимается. В целом литературный обзор отображает основные позиции, на которые опирается автор при определении значимости своей работы. В основу работы легли результаты обследования и лечения 100 пациентов с гидронефрозом. 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 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. Имеется незначительно количество пунктуационных и грамматических ошибок, не влияющих на качество работы. Содержание автореферата и опубликованных работ полностью соответствует основным положениям диссертации.

### **Заключение.**

Диссертационная работа Лобанова Михаила Владимировича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Современные хирургические аспекты лапароскопической пиелопластики», является завершённой научно-квалификационной работой. В ней представлено решение актуальной научной задачи - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с гидронефрозом, имеющей существенное значение для урологии и гинекологии, что 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

Ведущий научный сотрудник урологического  
отделения ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М. Ф. Владимирского, профессор  
Доктор медицинских наук,  
(14.01.23 – Урология)

Базаев Владимир Викторович

Подпись ведущего научного сотрудника урологического  
отделения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского,  
профессора, д.м.н. Базаева В. В.

удостоверяю

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М. Ф. Владимирского,  
д. м. н., профессор



Берестень Наталья Фёдоровна

30.05.2022г

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им.  
М. Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского)  
Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1  
Телефон: +7 (499) 674-07-09  
E – mail: moniki@monikiweb.ru  
Адрес официального сайта в сети Интернет: <https://www.monikiweb.ru/>