

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Лубенникова Александра Евгеньевича на тему «Нефрэктомия у больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология

Во всем мире с каждым годом отмечается увеличение числа пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности (ТХПН). Кроме этого, с каждым годом растет актуальность инфекции мочевых путей в виду роста резистентности микробов и отсутствия новых эффективных антибактериальных препаратов. Исследование Лубенникова А.Е. посвящено актуальной и сложной проблеме урологии – лечению пациентов с ТХПН и инфекцией мочевых путей. Актуальность данной проблемы обусловлена высокой летальностью у данной категории больных от уросепсиса и неблагоприятными результатами хирургического лечения (нефрэктомии).

С целью улучшения результатов лечения автор поставил задачи по оптимизации диагностических и лечебных подходов. Работа проведена на большом материале и включала 391 пациента, поэтому достоверность проведенных исследований не вызывает сомнений. Учитывая специфичность пациентов, отобранных в исследование (ТХПН, нагноение кист или обострение хронического пиелонефрита, причина ТХПН: поликистоз почек или урологическое заболевание), можно утверждать, что на сегодняшний день работа является наиболее крупной по количеству именно таких наблюдений. Для решения поставленных задач были сформированы отдельные группы и подгруппы пациентов, статистическая обработка результатов проведена на высоком уровне.

Впервые представлены диагностические критерии инфицированных кист почек при МРТ, доказана необходимость превентивной билатеральной нефрэктомии до трансплантации почки больным с рецидивирующей мочевой

инфекции в анамнезе, впервые обоснована необходимость билатеральной нефрэктомии при односторонней локализации инфицированных кист у пациентов с поликистозом и ТХПН, впервые предложена комбинированная билатеральная нефрэктомия у больных поликистозом почек, включающая лапароскопический и открытый этап операции, впервые обоснована одномоментная билатеральная нефрэктомия у пациентов с поликистозом почек и инфицированными кистами как наиболее эффективный метод лечения при ТХПН, доказана неэффективность и негативное влияние на исход длительного консервативного лечения у этой категории пациентов, впервые предложен алгоритм, подразумевающий первостепенное выполнение МРТ почек с использованием оценки рестрикции диффузии в диагностике активного течения хронического пиелонефрита при ТХПН, впервые обоснована необходимость выполнения нефрэктомии у больных с рецидивирующим течением хронического пиелонефрита после начала заместительной почечной терапии.

Полученные результаты являются значимыми как для науки, так и для практики, в первую очередь в виду того, что позволяют продлить жизнь пациентам с инфекцией мочевых путей и ТХПН. Использование МРТ почек с оценкой коэффициента диффузии в качестве диагностического метода первой линии может ускорить дифференциальную диагностику инфекционно-воспалительных изменений почек у пациентов с ТХПН и определить тактику лечения. Выполнение превентивной билатеральной нефрэктомии пациентам с поликистозом почек из группы риска до трансплантации почки уменьшит число пациентов, которым операция проводится после пересадки почки. Проведение нефрэктомии в кратчайшие сроки после верификации инфекционно-воспалительных изменений почек, сокращение длительности антибактериальной терапии, позволит снизить частоту послеоперационной летальности и осложнений, а активное внедрение лапароскопической нефрэктомии позволит уменьшить частоту кровотечения, переливания крови и будет способствовать сокращению длительности стационарного лечения,

что является экономически выгодным для здравоохранения. Комбинация лапароскопического доступа с последующей лапаротомией у пациентов с поликистозом почек позволит сократить время лапароскопической операции и потенциальные осложнения, связанные с длительностью операции.

В автореферате отражено основное содержание диссертационного исследования, научная новизна, теоретическая и научно-практическая значимость, этапы решения задач и реализация цели исследования. Автореферат написан логично, доказательно, ясным научным языком, состоит из общей характеристики работы, из описания основного содержания работы, выводов, практических рекомендаций, списка печатных работ и условных сокращений, иллюстрирован 8 таблицами и 4 рисунками. Замечания по содержанию и оформлению автореферата отсутствуют.

По теме диссертации опубликовано 14 научные работы, из них 13 статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК РФ и одна публикация в европейском журнале «Nephron».

Диссертационная работа Лубенникова Александра Евгеньевича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.23-Урология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена крупная научная проблема по снижению смертности пациентов, получающих заместительную почечную терапию, имеющая важное народнохозяйственное значение. По своей актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования, практической значимости и методическому уровню диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 15 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

искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности –
14.01.23-«Урология».

Доктор медицинских наук
(14.01.23 – урология), профессор кафедры
эндоскопической урологии
факультета непрерывного медицинского образования
медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»,
заведующий отделением урологии
ГБУЗ "ГКБ 13 Департамента здравоохранения
Г. Москвы"

С.И. Сулейманов

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»,
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6
Телефон: +7 (495) 433-27-94
E-mail: s.i.suleymanov@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора С.И. Сулейманова заверяю

Ученый секретарь
Ученого Совета факультета непрерывного
медицинского образования медицинского
института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
кандидат медицинских наук, доцент



О.А. Доготарь

« 11 » ноября 2021