

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры эндоскопической урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Шатохина Максима Николаевича на диссертационную работу Краева Игоря Геннадьевича «Факторы риска и прогнозирование рецидивного камнеобразования после дистанционной литотрипсии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Мочекаменная болезнь (МКБ) – одно из наиболее частых заболеваний в структуре урологической патологии, встречающееся не менее чем у 1-5% населения наиболее трудоспособного возраста (20-50 лет). Несмотря на технологический прогресс и внедрение новых технологичных операций, дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУВЛ) остается высокоэффективным и актуальным методом лечения, хотя и имеющим в настоящее время второстепенную роль. Важным аспектом является выбор, прогнозирование и оценка эффективности не только ДУВЛ, но и эндоскопических методов лечения или их комбинации с ДУВЛ у больных МКБ. Для практикующих урологов необходимы простые и рациональные методы прогнозирования риска рецидивного камнеобразования после ДУВЛ с целью профилактики возможных осложнений. Прогнозирование на основании анализа выявленных факторов риска у больных МКБ и определение их влияния на рецидив камнеобразования при ДУВЛ дает возможность перед планируемой операцией оценить уровень возможного рецидива. Таким образом, тема, выбранная диссертантом, безусловно актуальна.

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

Представленные научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы И.Г. Краева основаны на достаточном объеме

клинических наблюдений – наблюдений и результатах оперативного лечения дистанционной ударно-волновой литотрипсией 257 пациентов, страдающих мочекаменной болезнью. Диссертация выполнена в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет). Исследование проведено на адекватном методическом уровне с использованием современных методов статистической обработки материала, что подчеркивает высокий уровень доказательной базы. Объем клинического материала достаточный для получения достоверных результатов. Длительность наблюдения пациентов, всесторонняя оценка результатов, качественный статистический анализ свидетельствует о достоверности полученных данных, а сформулированные диссертантом научные положения, выводы, практические рекомендации имеют значительную клиническую ценность, соответствуют поставленным в работе целям и задачам.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые в России проведен детальный анализ частоты истинного и ложного рецидива камнеобразования в течение 2-х лет после дистанционной ударно-волновой литотрипсии. Также впервые выявлены факторы, статистически значимо влияющие на рецидив мочекаменной болезни после ДУВЛ. С помощью математической оценки на основе модели пропорциональных рисков впервые оценены степени влияния каждого выделенного фактора с разделением на высокую, среднюю и низкую степени риска рецидива МКБ.

С использованием УЗ-доплерографии и УЗ-эластометрии получены новые данные об отсутствии травматического воздействия ударной волны на почечную ткань при ДУВЛ.

С помощью определения суммарного показателя (Σ) для различных степеней риска рецидива МКБ продемонстрировано влияние различных

факторов на прогнозирование вероятности рецидива камнеобразования после ДУВЛ.

У пациентов с мочекаменной болезнью после ДУВЛ детализированы основные факторы (общие, метаболические, анатомо-функциональные, технические и т.д.) рецидива камнеобразования после ДУВЛ, которые обеспечивают достаточный уровень точности прогноза рецидива мочекаменной болезни.

Полученные результаты, сформулированные выводы и практические рекомендации определяют научно-практическую ценность работы и являются основой для дальнейших разработок. Результаты исследования рекомендуется использовать в клинической практике врачей-урологов. Результаты диссертационной работы внедрены в лекционный курс и практическую деятельность Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), а также работу урологического отделения МСЧ-152 ФМБА России.

Полнота изложения основных результатов диссертации

По теме диссертации опубликовано 20 работ, которые в полном объеме отражают основные положения, результаты и выводы диссертационного исследования, среди них 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 1 статья – в медицинских изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, недостатки работы

Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2 глав с изложением материалов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 54 таблицами, 17 рисунками и 4 диаграммами.

Во введении автором описаны актуальность диссертационного исследования, цель, задачи, научная новизна исследования, а также положения, выносимые на защиту. Цель научного исследования сформулирована слишком обще, задачи – четко и ясно. Автором опубликовано достаточно печатных работ, сделаны доклады на различных конференциях и съездах.

В первой главе (Обзор литературы) на 30 страницах машинописного текста автор описывает современное состояние рассматриваемой проблемы. В данной главе подробно отражены современные возможности и проблемы дистанционной литотрипсии у больных МКБ. Представлены результаты рандомизированных исследований и метаанализов, касающихся частоты рецидивного камнеобразования и основных направлений лечения МКБ. Обоснована необходимость определения факторов рецидивного камнеобразования при подготовке больных МКБ к плановому оперативному лечению.

В главе 2 (Материалы и методы) на 25 страницах дана полная характеристика пролеченных пациентов. Описаны все методы диагностики, подготовки и проведения ДУВЛ. Отмечены неблагоприятные прогностические факторы (локализация, размеры, плотность, состав мочевых камней и т.д.). Представлены методы статистического анализа.

Глава 3 (Факторы риска рецидива мочекаменной болезни) – важная часть работы, изложена на 25 страницах, посвящена частоте рецидива и факторам рецидивного камнеобразования после ДУВЛ. В данной главе рассматриваются частота влияния статистически значимых факторов на уровень рецидивного камнеобразования после дистанционной литотрипсии. Приведены дополнительные существенные данные о малой травматичности ДУВЛ, а также достаточной эффективности данного метода. Преобладающими факторами, значительно влияющими на рецидив камнеобразования, являются патологические изменения биохимических

показателей мочи, а также общие факторы, такие как: размер, плотность и физико-химический состав мочевых камней.

В главе 4 (Математическая оценка факторов риска камнеобразования), представленной на 30 страницах, на основании использования модели пропорциональных рисков автором изложена степень влияния каждого выделенного фактора рецидива МКБ на риск рецидивного камнеобразования в течение 2-х лет после ДУВЛ. С помощью определения суммарного показателя (Σ) факторов риска рецидивного камнеобразования показана возможность разделения пациентов по группам риска и определения степени развития повторного камнеобразования. Таким образом, определение уровня риска дает возможность подбора индивидуальной метафилактики.

В заключении автор приводит свои результаты исследования в сравнении с данными литературы, отмечает важность определения факторов риска рецидивного камнеобразования на этапе обследования. В данной главе представлены основные положения работы, изложена кратко и информативно.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями. Они четко изложены и отражают основное содержание работы.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Однако необходимо отметить следующие недостатки. По тексту имеются стилистические неточности, опечатки, пунктуационные ошибки. Необходимо отметить малое количество современных источников, а также отечественных авторов в списке литературы. Отмеченные недостатки снижают качество диссертационной работы, но они не влияют на основные теоретические и практические результаты диссертации.

В качестве дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов диссертанту:

1. Целесообразно ли проводить дистанционную ударно-волновую литотрипсию пациентам с размером камня почки 2 см?

2. Считаете ли Вы предварительное стентирование мочеочника положительным моментом для дистанционной ударно-волновой литотрипсии?
3. Считаете ли Вы методом выбора проведение дистанционной ударно-волновой литотрипсии при небольших камнях при аномалиях развития (удвоении почек, L-образной почке и др.)?
4. Какие дальнейшие перспективы Вашей работы?

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации представлен на 25 страницах машинописного текста, структурирован. Содержит 6 рисунков и 4 таблицы. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. Структура и содержание автореферата соответствует принятым требованиям, в полном объеме отражает содержание и основные результаты работы. Имеется опечатка в нумерации 6 рисунка, имеются отдельные стилистические погрешности.

Заключение

Диссертация Краева И.Г. на тему «Факторы риска и прогнозирование рецидивного камнеобразования после дистанционной литотрипсии» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – опираясь на результаты проведенного анализа, доказана высокая эффективность ДУВЛ у больных мочекаменной болезнью с учетом определения факторов риска возможного рецидивного камнеобразования.

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 №0692 от 06.06.2022 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор, Краев Игорь Геннадьевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

« 3 » исября 2022 г.

Официальный оппонент:

Шатохин Максим Николаевич
доктор медицинских наук (14.01.23 Урология)
профессор, ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России, кафедра
эндоскопической урологии, профессор
кафедры


_____ Шатохин Максим Николаевич

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных


_____ М.Н. Шатохин

Подпись д.м.н., профессора М.Н. Шатохина «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России, д.м.н., профессор


_____ Т.А. Чеботарева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России) 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, стр. 1, тел.: +7(499)252-00-65 доб. 900, e-mail: rmaro@rmaro.ru.