

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.10 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 № 74.01-24/018-2022

решение диссертационного совета от 27 июня 2022 года № 18

О присуждении Фокину Игорю Владимировичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Онкологические и функциональные результаты радикальной простатэктомии при инцидентальном раке» в виде рукописи по специальности 14.01.23 – Урология принята к защите 18 апреля 2022 г., протокол № 7/4 диссертационным советом ДСУ 208.001.10 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 № 0458/Р от 28.05.2020г.).

Фокин Игорь Владимирович 1985 года рождения, в 2008 году с окончил ГОУ ВПО Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск по специальности «Лечебное дело».

В 2019 году окончил очную аспирантуру в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Фокин Игорь Владимирович работает в должности врача-уролога 2-го урологического отделения Клиники урологии им. Р.М. Фронштейна Университетской клинической больницы №2 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2016 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Онкологические и функциональные результаты радикальной простатэктомии при инцидентальном раке», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология выполнена в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Рапопорт Леонид Моисеевич, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), заместитель директора по лечебной работе Института урологии и репродуктивного здоровья человека

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор Алексеев Борис Яковлевич, ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, заместитель генерального директора по науке

Официальные оппоненты:

Павлов Андрей Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиника урологии, руководитель клиники; заместитель директора по научно-лечебной работе

Говоров Александр Викторович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра урологии, профессор кафедры. Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» в заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Дутовым Валерием Викторовичем, ведущим научным сотрудником отделения урологии; заведующим кафедрой урологии факультета усовершенствования врачей указала, что диссертационная работа Фокина Игоря Владимировича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Онкологические и функциональные результаты радикальной простатэктомии при инцидентальном раке» является завершённой научно-квалификационной работой. В которой решена актуальная научная задача - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с раком предстательной железы, имеющее существенное значение для урологии, 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.

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, профессора Института урологии и репродуктивного здоровья человека федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) – Еникеева Михаила Эликовича.

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 имени М.Ф. Владимирского», выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю защищенной диссертации.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы, все по теме диссертации, общим объемом 1,1 печатных листа, из них 2 в рецензируемых научных изданиях Перечня ВАК при Минобрнауки России и Перечня Университета; 2 статьи в журналах, включенных в базу данных Scopus.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **И.В. Фокин**, Л.М. Рапопорт, Е.А. Безруков, Е.В. Шпоть, Ю.Л. Демидко, М.В. Лобанов, Е.Е. Щелокова, Л.Л. Чувалов, Н.Б. Парамонова, А.В. Степанов, М.Э. Еникеев. Онкологические и функциональные результаты радикальной простатэктомии при инцидентальном раке. // **Вопросы урологии и андрологии**. 2019. 7(3). С 22-28.
2. И.А. Резвых, Л.М. Рапопорт, Л.Л. Чувалов, Е.С. Бельшева, А.А. Чибаров, Н.Б. Парамонова, Е.Е. Щелокова, Ю.С. Страхов, М.А. Шария, А.А. Воробьев, **Фокин И.В.**, М.Э. Еникеев. Мультипараметрическая МРТ в планировании анатомосберегающей робот-ассистированной радикальной простатэктомии при локализованном раке предстательной железы низкого и промежуточного риска прогрессирования // **Андрология и генитальная хирургия**. 2021. №22; 2. С. 35-44.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

доказано, что онкологические результаты РПЭ у больных в стадии T1a и T1b (инцидентальный рак) сопоставимы с таковыми у больных без

предварительного удаления ДГПЖ;

доказано, что функциональные результаты РПЭ у пациентов с инцидентальным раком простаты сопоставимы с результатами РПЭ у пациентов без предварительного удаления ДГПЖ;

доказано, что своевременно ликвидированная несостоятельность уретеропиелоанастомоза не ухудшает результатов лапароскопической пиелопластики;

разработаны практические рекомендации позволяющие предупредить интра- и послеоперационные осложнения, улучшить функциональные показатели без ущерба онкологической составляющей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

выдвинута идея и представлены доказательства отсутствия влияния предварительного удаления ДГПЖ в анамнезе у больных стадиями T1a и T1b на онкологические и функциональные результаты РПЭ;

обоснована эффективность и безопасность РПЭ у больных с предварительным удалением ДГПЖ в анамнезе;

оценена проблематика континенции у пациентов, после РПЭ с ранее удалённой гиперплазией в анамнезе, и предложены хирургические приёмы улучшающие функциональные показатели;

оценено влияние временных параметров после удаления ДГПЖ перед РПЭ и определено оптимальное время до РПЭ;

оценена миграция показателей шкалы Глисона после биопсии предстательной железы и после РПЭ;

обоснована целесообразность выполнения магнитной резонансной томографии перед выполнением РПЭ у пациентов перенесших удаление ДГПЖ;

обоснована целесообразность выполнения ретроградной уретрографии перед выполнением РПЭ у пациентов перенесших удаление ДГПЖ для диагностики стриктуры уретры;

оценена степень и динамика восстановления континенции у пациентов,

перенесших РПЭ с предварительным удалением ДГПЖ в анамнезе;

оценены онкологические результаты у пациентов, перенесших РПЭ с предварительным удалением ДГПЖ в анамнезе;

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

выполнение РПЭ при выявлении инцидентального рака не ранее чем через 4 месяца после удаления ДГПЖ;

целесообразно проведение диагностики по выявлению сужений мочеиспускательного канала, шейки мочевого пузыря. При выявлении последних устранение их до РП;

разработаны эффективные хирургические приёмы и техники РПЭ для улучшения функциональных и онкологических показателей у пациентов с предварительным удалением ДГПЖ в анамнезе;

определены показания к выполнению РПЭ у пациентов с инцидентальным раком предстательной железы;

определены показания к выполнению магнитной резонансной томографии перед РПЭ у пациентов с инцидентальным раком;

результаты диссертационной работы активно внедрены в клиническую практику урологических отделений и учебный процесс Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГБОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в том числе УЗИ аппаратах экспертного класса Siemens Acuson, сверхпроводящим МР-томографе Siemens Verio 3.0 T с максимальной для медицинской диагностики напряженностью магнитного поля;

идея диссертационной работы построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации (Аляев Ю. Г., 2015; Schrijvers D., 2015, Tugcu V., 2015),

основана на анализе современных данных литературы и не противоречат имеющему в настоящее время практическому опыту;

использованы современные и актуальные данные зарубежных и отечественных исследований и проведено сравнение авторских данных с опубликованными ранее данными;

использованы современные методики сбора, анализа, статистической обработки исходных данных, представления клинического материала, позволяющие говорить о достоверности полученных результатов;

проведен анализ онкологических и функциональных результатов РПЭ, «показателей миграции суммы баллов по шкале Глисон» у больных стадиями T1a и T1b до/ после РПЭ, осложнений радикальной простатэктомии у больных раком простаты со стадиями T1a и T1b;

Оценено влияние предварительного удаления ДГПЖ на онкологические и функциональные результаты РПЭ у больных T1a и T1b стадиями;

Проведена оптимизация результатов РПЭ у больных раком простаты со стадиями T1a и T1b.

Статистический анализ полученных данных.

На основе анализа историй болезни и амбулаторных карт пациентов инцидентальным раком простаты, установленным на основании гистологического исследования операционного материала после ТУР, лазерной и открытой аденомэктомии, а также - пациентов контрольной группы, которым была выполнена радикальная простатэктомия без предшествующих операций на предстательной железе, была составлена база данных.

База данных составлялась при помощи кодификатора, позволившего стандартизировать информацию о больных и внести ее в электронные таблицы EXCEL. Анализ результатов исследования проводили с применением стандартных статистических методов и статистической программы MedCalc (MedCalc Statistical Software version 17.0.4 (MedCalc Software bvba, и др.).

Для малых выборок и для распределения, отличного от нормального, достоверность различий оценивали с применением непараметрического критерия (Крускалла-Уоллиса), критерия хи-квадрат. Также для анализа данных применяли методы описательной статистики.

Сравнение пациентов, их характеристик, достоверность различий частот в изучаемых признаках оценивали с применением критерия хи-квадрат. Достоверными считали различия с вероятностью не менее 95% ($p < 0,05$).

Личный вклад соискателя состоит в:

разработке идеи и концепции проведения данного научного исследования;

непосредственном участии на всех этапах выполнения диссертационной работы: выборе и определении темы диссертационной работы, направления исследования, постановке цели и задач, разработке плана исследования, в аналитическом обзоре отечественной и зарубежной литературы, посвященной теме исследования, в разработке дизайна исследования, в подборе, кодификации и анализе первичной документации, в статистической обработке результатов, полученных в ходе исследования, в анализе и интерпретации полученных данных, в формулировании выводов и практических рекомендаций, а также – в непосредственном лечении приведенных в работе пациентов. Участие в операциях и выполнении РПЭ;

обоснована возможность радикальной простатэктомии у больных инцидентальным раком простаты, эффективность и безопасность которой сравнима с группой больных без предварительной аденомэктомии;

проведен анализ осложнений радикальной простатэктомии у больных инцидентальным раком простаты, онкологических результатов радикальной простатэктомии у больных инцидентальным раком простаты, функциональных результатов – динамики восстановления континентности - после радикальной простатэктомии у больных инцидентальным раком простаты;

подготовлены публикаций в научных рецензируемых изданиях; докладов на международных и отечественных конгрессах.

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 №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 26 человек, присутствовавших на заседании, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 29 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 26, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

На заседании 27 июня 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Фокину Игорю Владимировичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., профессор

29 июня 2022 года



Аляев Юрий Геннадьевич

Тельпухов Владимир Иванович