

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук **Раснера Павла Ильича**, профессора кафедры урологии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на диссертационную работу **Простомолотова Артёма Олеговича**: «Факторы риска и методы профилактики лимфогенных осложнений при операциях на органах малого таза», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.10 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология.

Актуальность избранной темы.

Рак предстательной железы и рак мочевого пузыря в онкоурологии занимают лидирующие позиции. С каждым годом отмечается их неуклонный рост. В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Российской Федерации рак предстательной железы занимает 2-е место, а рак мочевого пузыря 9-е место у мужчин и 16-е у женщин. При раке предстательной железы, подавляющее число пациентов имеют от II до IV стадии онкологического процесса, а это значит, что им рекомендуется выполнение радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией. При раке мочевого пузыря половина пациентов имеют от II до IV стадии (мышечно-инвазивный РМП), следовательно, они нуждаются в радикальной цистэктомии с тазовой лимфаденэктомией.

Выполнение тазовой лимфодиссекции при онкоурологических операциях на органах малого таза, ассоциировано с развитием интра- и послеоперационных осложнений, таких как тромбоэмболия лёгочной артерии и тромбоз глубоких вен нижних конечностей; травма мочеточника и мочевого пузыря; травма запирающего нерва; повреждение сосудов брюшной полости и малого таза. Однако самыми частыми являются лимфогенные осложнения. Массивное повреждение лимфатических сосудов в результате лимфаденэктомии приводит к образованию лимфатических кист (симптоматических и асимптоматических), развитию лимфореи, лимфостаза половых органов и нижних конечностей.

Несмотря на достижения современной онкоурологической помощи, проблема послеоперационных лимфогенных осложнений остаётся наиболее актуальной в онкоурологии. Авторы многочисленных исследований не пришли к единому мнению, какие факторы риска приводят к развитию этих осложнений и какие методы профилактики являются наиболее оптимальными.

Таким образом, тема диссертационного исследования Простомолотова Артёма Олеговича посвящена актуальной проблеме – повышение безопасности онкоурологических операций на органах малого таза путём снижения частоты развития лимфогенных осложнений. Также в работе обоснована целесообразность и показана эффективность различных методов профилактики лимфогенных осложнений у пациентов, перенёсших радикальную простатэктомию с тазовой лимфаденэктомией и радикальную цистэктомию с тазовой лимфаденэктомией.

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

В диссертационной работе Простомолотова Артёма Олеговича представлен анализ результатов лечения 203 пациентов, перенёсших

радикальную простатэктомию с тазовой лимфаденэктомией и 60 пациентов, перенёсших радикальную цистэктомию с тазовой лимфаденэктомией. Для решения поставленной цели и поставленных задач были сформированы сопоставимые группы контроля и сравнения. Правильная постановка рабочих гипотез, методология исследования и применённые методы статистической обработки делают построенные на основе полученных результатов научные положения, выводы и практические рекомендации убедительными и научно-обоснованными.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов.

Достоверные и чётко сформированные выводы, а также практические рекомендации диссертации полностью отражают результаты проведённого исследования и логически вытекают из поставленных задач.

Выявлены факторы риска развития лимфогенных осложнений после онкоурологических операций на органах малого таза.

Проведено сравнение механического и термического способов лигирования лимфатических сосудов во время онкоурологических операций на органах малого таза.

Запатентован способ профилактики развития лимфатических кист после радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией (№ 2744352 от 05.03.2021 г.) и способ прогнозирования развития лимфогенных осложнений после радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией (№ 2752949 от 11.08.2021 г.).

Все полученные результаты и выводы основаны на принципах доказательной медицины.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов работы.

Результаты диссертационной работы являются практическим вкладом в разработку современной тактики ведения больных во время и после онкоурологических операций на органах малого таза.

При планировании радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией и радикальной цистэктомии с тазовой лимфаденэктомией, следует учитывать факторы риска и рассчитывать шансы развития лимфогенных осложнений, используя запатентованную авторами математическую модель.

Предложен способ формирования париетального брюшинного лоскута с фиксацией его к лонным связкам, что позволяет снизить частоту лимфогенных осложнений при радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией независимо от оперативного доступа.

Применение термических инструментов (ультразвук/биполяр) при лигировании лимфатических сосудов позволяет снизить частоту развития лимфогенных осложнений при операциях на органах малого таза.

Доказано, что анатомическая локализация лимфатических кист влияет на клинические проявления и определяет дальнейшую тактику лечения. Методом выбора оперативного лечения симптоматических лимфатических кист является выполнение чрескожного дренирования лимфоцеле под ультразвуковым контролем с установкой дренажа. Однако, при рецидиве симптоматических лимфатических кист, рекомендуется отдать предпочтение лапароскопической марсупиализации.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 14.01.23 – Урология.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.

По теме диссертационной работы опубликовано 4 научных статьи, отражающие основные результаты диссертационной работы, из них: в изданиях из Перечня Университета/Перечня ВАК при Минобрнауки России – 1 статья, в журналах, включённых в международные базы: Scopus – 1 статья, Web of Science – 2 статьи. Патентов на изобретения – 2.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации.

Представленная диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне и позволяет в полном объёме ответить на ряд вопросов, входящих в тему исследования. Диссертационная работа изложена на 138 страницах печатного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций; включает 21 рисунок, 32 таблицы, 14 диаграмм, 2 формулы. Список литературы содержит 139 библиографических источников (из них отечественные - 29; зарубежные - 110), что позволяет судить о полной проработке автором сути изучаемой проблемы.

Введение диссертационного исследования сформировано в классическом стиле и полностью отражает актуальность и новизну, необходимость планирования и выполнения данной работы, её целенаправленность и основные положения, выносимые на защиту, их теоретическое и практическое значение.

Первая глава диссертации является обзором литературы, посвящённой проблеме развития лимфогенных осложнений при онкоурологических операций на органах малого таза. Рассмотрены всевозможные факторы риска и методы профилактики лимфогенных осложнений, а также варианты их оперативного лечения.

Вторая глава подробно описывает клинический материал, методы обследования пациентов, методы лечения и описание способов статистической обработки материала.

Третья глава поделена на две части. В первой части рассмотрены факторы риска и методы профилактики лимфогенных осложнений после радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией. Во второй части продемонстрированы факторы риска и методы профилактики лимфогенных осложнений после радикальной цистэктомии с тазовой лимфаденэктомией.

В четвертой главе рассматриваются вопросы прогнозирования развития лимфогенных осложнений после радикальной простатэктомии с тазовой лимфаденэктомией. Описанный способ прогнозирования будет полезен в повседневной практике врача уролога.

В пятой главе акценты расставлены на клинико-анатомической классификации лимфатических кист, а также на оперативном их лечении.

В шестой главе приведено обсуждение полученных результатов и сравнение их с мировыми данными по данной проблематике.

Заключение, выводы и практические рекомендации. Заключение диссертации логично и достаточно полно обобщает результаты проведённого исследования, а выводы и практические рекомендации целиком вытекают из поставленной цели и поставленных задач.

Текст работы читается с интересом, написан литературным языком, содержательно, со знанием материала исследования. Таблицы и рисунки наглядно демонстрируют текст диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Содержание автореферата в полной мере отражает суть диссертационного исследования и соответствует, положениям, выносимым на защиту.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Выявленные факторы риска и предложенные методы профилактики лимфогенных осложнений позволяют повысить безопасность онкоурологических операций на органах малого таза путём снижения частоты развития лимфогенных осложнений.

Задачи и цели в диссертационной работе достигнуты, выводы обоснованы, конкретны и логично вытекают из полученных материалов. По результатам работы автором подготовлены конкретные практические рекомендации.

К замечаниям можно отнести стилистические ошибки и опечатки.

В целом диссертационная работа производит положительное впечатление, каких-либо существенных недостатков и противоречий не содержит.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Простомолотова Артёма Олеговича на тему: «Факторы риска и методы профилактики лимфогенных осложнений при операциях на органах малого таза» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи повышения безопасности онкоурологических операций на органах малого таза путём снижения частоты развития лимфогенных осложнений, имеющей существенное значение для урологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утверждённого приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р,

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Простомолотов Артём Олегович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.23 – Урология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук
(14.01.23 – Урология),
профессор кафедры урологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Московский государственный
медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Раснер Павел Ильич

Подпись доктора медицинских наук, доцента Раснера П.И. заверяю:

Учёный секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России,
д.м.н., профессор



Васюк Юрий Александрович

15.03.2022г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России), 127473, г. Москва, ул. Делегатская, дом 20, строение 1; телефон: +7 (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru