

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.26 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 № 74.02- 18/387-2025

решение диссертационного совета от 22 декабря 2025 года № 53

О присуждении Петросяну Гайку Саркисовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «V-образный илеоконduit как способ гетеротопической деривации мочи» в виде рукописи по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия принята к защите 17 ноября 2025 г., протокол № 50/3 диссертационным советом ДСУ 208.001.26 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 № 1201/Р от 05.10.2022г.).

Петросян Гайк Саркисович, 1985 года рождения, в 2008 году с отличием окончил ГОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

С 2024 года соискатель на кафедре общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Петросян Гайк Саркисович работает в должности врача хирурга-онколога в ООО «Доктор Арбитайло» с 2023 года по настоящее время.

Диссертация на тему «V-образный илеоконduit как способ гетеротопической деривации мочи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, выполнена на кафедре общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации».

Научные руководители:

доктор медицинских наук Кочкин Алексей Дмитриевич, Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Нижний Новгород, урологическое отделение, врач-уролог

доктор медицинских наук, профессор Галлямов Эдуард Абдулхаевич, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра общей хирургии, заведующий кафедрой

Официальные оппоненты:

Кызласов Павел Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», центр урологии и андрологии, руководитель центра

Грицкевич Александр Анатольевич – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение онкоурологии и урологии, заведующий отделением; референс-центр иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследования, руководитель

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, доцентом Галимзяновым Виталием Захитовичем, профессором кафедры урологии и онкологии указала, что диссертационная работа Петросяна Гайка Саркисовича на тему «V-образный илеоконduit как способ гетеротопической деривации мочи», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новая методика отведения мочи после радикальной цистэктомии у пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным урстсрогидроисфрозом. Разработка данной методики имеет существенное значение для урологии и онкоурологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом № 1179/Р от

29.08.2023г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор Петросян Гайк Саркисович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Соискатель имеет 22 опубликованные работы по теме диссертации, общим объемом 2,3 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень ВАК при Минобрнауки России; 2 статьи в международных журналах, индексируемых в базах данных Web of Science, Scopus и PubMed; 1 патент на изобретение; 6 публикаций в материалах международных и всероссийских научных конференций; 10 иных публикаций, раскрывающих различные аспекты исследования.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Динамика изменения почечной функции у пациентов, перенесших радикальную цистопроstatectomy с различными вариантами гетеротопического резервуара / **Г.С.Петросян**, М.И.Школьник, А.А.Кельн, А.В.Лыков, А.В.Купчин, Д.А.Иванов // **Вопросы онкологии.** – 2021. – Т. 67. – № 3. – С.411-415.
2. Осложнения после радикальной цистпроstatectomy с различными вариантами уретероилеокутанеостомии / А.А.Кельн, **Г.С.Петросян**, М.И.Школьник, А.В.Лыков, А.В.Купчин, П.Б.Зотов // **Онкоурология.** – 2021. – Т. 17. – № 1. – С.101-106.
3. Первые результаты выполнения «V» образной гетеротопической илеоцистопластики в Тюменской области / **Г.С.Петросян**, М.И.Школьник, А.А.Кельн, А.В.Лыков, А.В.Купчин // **Вопросы урологии и андрологии.** – 2021. – Т. 9. № 2. – С 5-10.
4. Ранние осложнения после V-образной гетеротопической илеоцистопластики / **Г.С.Петросян**, Э.А.Галлямов, А.Д.Кочкин, А.А.Кельн,

Э.Э.Галлямов // **Московский хирургический журнал.** – 2024. – № 2. – С.38-43.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора кафедры урологии и андрологии Ереванского государственного медицинского университета имени М.Гераци; главного уролога Министерства здравоохранения Республики Армения – Грабского Артура Мкртычевича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой урологии, нефрологии и трансплантологии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Зырянова Александра Владимировича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что известен своими достижениями в урологии и онкологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами двух из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которые соответствуют профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса введены три доктора

наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия: доктор медицинских наук, профессор Хоробрых Татьяна Витальевна; доктор медицинских наук, доцент Семенов Алексей Владимирович; доктор биологических наук Уласов Илья Валентинович, которые являются членами диссертационного совета ДСУ 208.001.15, созданного на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), утвержденного Приказом ректора № 1193/Р от 15.11.2021 г.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан и запатентован принципиально новый способ гетеротопической деривации мочи «V-образный илеоконduit» (Патент РФ № 2716458). Его ключевое отличие от классического метода Bricker заключается в формировании из сегмента подвздошной кишки двуствольной уростомы из V – образно сложенного сегмента подвздошной кишки. Происходит моделирование двух независимых колен для отдельной имплантации правого и левого мочеточников, что обеспечивает их автономное дренирование и контроль.

Доказана высокая клиническая эффективность предложенного метода отведения мочи: в результате его применения достигнуто статистически достоверное снижение частоты послеоперационного пиелонефрита в 6.8 раз – с 20,59% в группе «Bricker» до 3,03% в группе «V-конduit» ($p=0,03$), вследствие отсутствия единой полости для мочи, что исключает перекрестное инфицирование.

Установлена полная сопоставимость нового метода с общепризнанным «золотым стандартом» – операцией Bricker по комплексу периоперационных показателей: длительность вмешательства, объем интраоперационной кровопотери и продолжительность госпитализации.

Доказано, что V-образный илеоконduit обеспечивает статистически значимо более благоприятные отдаленные функциональные исходы. У

пациентов этой группы через 6, 12 и 24 месяца после операции зафиксированы достоверно лучшие показатели скорости клубочковой фильтрации и уровня креатинина сыворотки крови по сравнению с группой Bricker.

Определены и научно обоснованы показания к применению разработанного способа, делающие его методом выбора у пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом. Метод особенно эффективен в сложных клинических ситуациях: у пациентов с ожирением, после лучевой терапии, при дефиците длины мочеточников, а также при вторичных реконструктивных операциях после неудач предыдущего отведения мочи.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Впервые в отечественной и зарубежной литературе проведено целенаправленное исследование, посвященное анализу результатов радикальной цистэктомии у специфической и прогностически неблагоприятной когорты больных – пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом. Определены ключевые прогностические параметры их периоперационных, функциональных и онкологических исходов.

Впервые изучена детальная динамика функции почек в отдаленном периоде после радикальной цистэктомии у данной категории больных. Установлено, что традиционный метод Bricker сопровождается прогрессирующим ухудшением функции почек со среднегодовым темпом снижения СКФ на 9 мл/мин/1,73 м², тогда как предложенный V-образный конduit демонстрирует стабильно лучшие показатели.

На основе современных методов доказательной медицины разработана и валидирована оригинальная многофакторная прогностическая модель общей пятилетней выживаемости. Модель обладает хорошим качеством (AUC=0,701±0,089; p=0,021) и включает пять

независимых предикторов неблагоприятного прогноза: стадия рака, степень послеоперационных осложнений по Clavien-Dindo, наличие билатерального уретерогидронефроза, уровень креатинина при выписке и наличие поздних послеоперационных осложнений.

Установлена и дана оценка влиянию билатерального уретерогидронефроза как независимого предиктора крайне негативного прогноза. Медиана общей выживаемости у таких пациентов составляет лишь 13,0 месяцев против 28,0 месяцев при унилатеральном поражении ($p=0,014$), что требует пересмотра подходов к их лечению.

Детально раскрыты технические аспекты и хирургические особенности выполнения нового способа отведения мочи, включая этапность операции, методы формирования уретероилеальных анастомозов и профилактики осложнений. Определена частота и структура интра- и послеоперационных осложнений при его применении.

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

Разработанный метод V-образного илеокондуита внедрен в рутинную клиническую практику и успешно применяется в качестве основного способа гетеротопической деривации мочи у пациентов после радикальной цистэктомии по поводу с мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря в крупных урологических центрах.

Сформулированы четкие и воспроизводимые практические рекомендации, регламентирующие технику операции: длина резекции кишки (25-30 см), способ ее V-образного моделирования для компенсации дефицита длины мочеточников, предпочтительный тип уретероилеального анастомоза (прямой, «конец-в-конец» с широкой спатуляцией мочеточника), метод формирования подвешной двуствольной уростомы.

Доказана возможность отказа от рутинной предоперационной нефростомии. Разработанный способ позволяет в 67% случаев выполнить

радикальную цистэктомию у пациентов с уретерогидронефрозом без предварительного дренирования верхних мочевых путей, что сокращает сроки лечения, снижает риск ятрогенных осложнений и улучшает качество жизни пациентов на предоперационном этапе.

На основании результатов исследования расширены и конкретизированы показания к хирургическому лечению, что способствует оптимизации отбора пациентов и повышению эффективности оказываемой помощи.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теоретические положения и выводы работы полностью согласуются с современными данными мировой научной литературы по проблемам онкоурологии и реконструктивной урологии.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщении передового опыта в данных областях науки, а само исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

Исследование выполнено на высоком методическом уровне. Его дизайн основан на ретроспективном анализе большой выборки (650 радикальных цистэктомий) с последующим формированием репрезентативных, строго сопоставимых по всем значимым параметрам групп исследования (33 пациента) и контроля (34 пациента).

В работе использованы оригинальные клинические данные, их сбор, систематизация и анализ выполнены лично соискателем. Для объективной оценки результатов применен комплекс современных статистических методов с использованием профессионального программного пакета IBM SPSS Statistics 22.0. Анализ включал методы описательной и непараметрической статистики, оценку выживаемости по Каплану-Мейеру с лог-ранговым тестом, одно- и многофакторный регрессионный анализ Кокса.

Полученные результаты обладают высокой статистической достоверностью. Установлены статистически значимые различия ($p < 0,05$)

между группами по ключевым сравниваемым параметрам: частоте пиелонефрита, динамике уровня креатинина и СКФ. Прогностическая модель валидирована и имеет хорошее дискриминационное качество.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследования: в выборе темы, формулировке цели и задач, разработке дизайна исследования, выполнении хирургических вмешательств, сборе и анализе клинического материала, динамическом наблюдении за пациентами.

Автором лично разработана и внедрена методика V-образного илеокондуита, проведен статистический анализ, сформулированы выводы и практические рекомендации. Петросян Г.С. лично освоил и усовершенствовал технику выполнения предложенного метода гетеротопической деривации мочи. Вклад Петросяна Г.С. является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовки опубликованных работ и внедрения результатов в практику. Разработанный способ внедрен в клиническую практику Областного урологического центра АО МСЧ «Нефтяник» и ГАУЗ ТО «Медицинский город» (г. Тюмень). Материалы исследования используются в учебном процессе кафедры онкологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России.

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 №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от

29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Были заданы вопросы дискуссионного характера.

Соискатель Петросян Гайк Саркисович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 22 декабря 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – повышения эффективности лечения больных мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом, за счет разработки и внедрения нового реконструктивно-пластического метода и имеет существенное значение для урологии, онкоурологии и хирургической онкологии.

Диссертация посвящена решению актуальной проблемы хирургического лечения инвазивного рака мочевого пузыря. В работе показана разработка и клиническое внедрение нового оригинального способа V-образной гетеротопической деривации мочи, который обеспечивает раздельное дренирование верхних мочевых путей, позволяет достоверно снизить частоту послеоперационного пиелонефрита и добиться значимо более благоприятных функциональных исходов при обеспечении сопоставимых с «золотым стандартом» онкологических результатов.

Присудить Петросяну Гайку Саркисовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования, диссертационный совет, в количестве 19 человек, из них 13 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (10 докторов наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология и 3 доктора наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в

состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за присуждение ученой степени – 19, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета
член-корреспондент РАН
д.м.н., профессор



Аляев Юрий Геннадьевич

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

Крупинов Герман Евгеньевич

«24» декабря 2025 года