

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук (14.01.23 – Урология; 14.01.12 – Онкология), врача-уролога урологического отделения Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница “РЖД-Медицина” города Нижний Новгород» Кочкина Алексея Дмитриевича о диссертационной работе Гаиной Оксаны Владимировны на тему «Хирургическое лечение протяженных стриктур мочеточника с использованием участков желудочно-кишечного тракта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки)

### Актуальность темы диссертации

Лечение протяженных стриктур мочеточника остается одной из наиболее сложных задач современной урологии. Их частота прогрессивно растёт, а причинами являются осложнения эндоурологических вмешательств, операций на органах малого таза, лучевой терапии и воспалительных заболеваний, а также неудачных первичных реконструкций мочеточника. При недостатке собственных тканей, выраженном фиброзе и нарушенном кровоснабжении единственным надёжным способом восстановления уродинамики верхних мочевых путей является использование кишечных трансплантатов.

Наиболее распространённой методикой замещения считается подвздошнокишечная пластика мочеточника, однако продолжаются дискуссии о выборе оптимального сегмента кишки и хирургической техники. В ряде исследований отмечены преимущества реконфигурированного подвздошнокишечного сегмента по Yang–Monti, снижающего риск метаболических нарушений, а также сегментов толстой кишки, использование которых обосновано их анатомической близостью и расположением вне зоны лучевого воздействия.

До настоящего времени эффективность кишечных реконструкций оценивалась преимущественно лабораторно и рентгенологически, при этом

объективные данные о морфологических изменениях почечной паренхимы отсутствовали.

Публикации о малоинвазивных вмешательствах ограничены малочисленными сериями и не содержат анализа отдалённых функциональных результатов. В то же время важнейшим критерием эффективности лечения является улучшение качества жизни пациентов, однако исследований в этом направлении крайне мало.

Диссертационная работа посвящена изучению морфологических изменений почечной паренхимы после кишечных реконструкций мочеточника, сравнительному анализу эффективности и безопасности открытых и малоинвазивных вмешательств, а также исследованию их влияния на качество жизни пациентов.

Таким образом, диссертационная работа Гаина Оксаны Владимировны на тему: «Хирургическое лечение протяженных стриктур мочеточника с использованием участков желудочно-кишечного тракта», выполнена в полном соответствии с планом научно-исследовательской деятельности Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, имеет высокую актуальность и соответствует современным научным приоритетам урологии.

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

Диссертационная работа была выполнена согласно Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы проведения научных медицинских исследований с участием человека» с поправками 2013 г. и «Правилами клинической практики в Российской

Федерации», утвержденными приказом Минздрава РФ от 19.06.2003 г. № 266.

Исследование одобрено локальным этическим комитетом ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, протокол заседания № 218 от 16 мая 2022 года.

Результаты проведённого исследования имеют высокую практическую значимость и могут служить основой для совершенствования подходов к лечению пациентов с протяжёнными стриктурами мочеточника. Полученные данные подтверждают целесообразность применения подвздошнокишечных трансплантатов в качестве надёжного метода реконструкции и демонстрируют сопоставимую эффективность открытых и малоинвазивных вмешательств при меньшей травматичности последних.

Представленные материалы находят широкое применение в образовательном процессе — при подготовке студентов, ординаторов и специалистов в области урологии, а также могут быть использованы при разработке современных клинических рекомендаций и практических протоколов.

Таким образом, диссертационная работа Гаина Оксаны Владимировны является завершённым научным трудом, содержащим новое обоснование выбора хирургической тактики при реконструкции мочеточника, и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

### **Достоверность полученных результатов и новизна исследования**

Достоверность полученных результатов обеспечена использованием комплексного клинико-экспериментального подхода, включающего морфологическое исследование почечной паренхимы после кишечной реконструкции мочеточника и анализ клинической группы из 34 пациентов с длительным периодом наблюдения (до 130 месяцев). В работе применены

современные статистические методы обработки данных, что позволило объективно подтвердить полученные выводы. Надёжность исследования подтверждается сопоставимостью экспериментальных и клинических данных, а также их воспроизводимостью. Апробация материалов проведена на российских и международных конференциях, публикации в рецензируемых журналах и внедрение результатов в практическую деятельность урологических отделений свидетельствуют о высокой степени достоверности и практической значимости полученных данных.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в эксперименте получены детальные данные о морфологических изменениях почечной паренхимы после реконструкций мочеточника различными сегментами кишки. Установлено преимущество подвздошнокишечной пластики в отношении выраженности воспалительных и рубцовых изменений. Впервые на большой когорте пациентов выполнено сравнительное исследование открытых и малоинвазивных доступов при кишечной реконструкции мочеточника. Выявлены различия в частоте осложнений, сроках госпитализации и потребности в наркотических анальгетиках. Дополнительно впервые проведена объективная оценка качества жизни пациентов с применением стандартизованного опросника SF-36, что позволило доказать значительное улучшение как физических, так и психологических показателей через год после операции.

В совокупности это определяет высокую научную и практическую значимость исследования, которое формирует новую доказательную базу для выбора оптимальной хирургической тактики при протяжённых стриктурах мочеточника.

### **Значимость для науки и практики, полученных автором результатов**

В ходе исследования получены новые данные о морфологических изменениях почечной паренхимы после кишечных реконструкций

мочеточника, что существенно расширяет современные представления о патогенезе функциональной адаптации почки. Впервые проведён системный сравнительный анализ открытых и малоинвазивных доступов на большой клинической когорте, что позволило выявить особенности их безопасности и эффективности. Дополнительно получена уникальная информация о влиянии пластики мочеточника кишечным сегментом на качество жизни пациентов с использованием международного стандартизированного опросника SF-36.

Практическая значимость работы заключается в том, что её результаты позволяют обоснованно выбирать оптимальный вид кишечного трансплантата, учитывать возможные осложнения и прогнозировать функциональные исходы лечения. Полученные данные внедрены в образовательную деятельность кафедры урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина Института хирургии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, а также применяются в клинической практике ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 имени Н.И. Пирогова» Департамента здравоохранения города Москвы.

### **Личный вклад автора**

Автором диссертационного исследования был детально разработан план экспериментальной и клинической части работы. В рамках экспериментального этапа Гаина О.В. лично выполняла все этапы хирургических вмешательств с использованием тонкой и толстой кишки, осуществляла забор и подготовку материала, участвовала в проведении морфологической оценки изменений почечной паренхимы, фиксировала и систематизировала результаты гистологических наблюдений.

В клинической части исследования автором проведён отбор и анализ историй болезни пациентов с протяжёнными стриктурами мочеточника, сформирована электронная база данных, включающая все ключевые клинические параметры. Гаина О.В. принимала участие в обследовании

пациентов, проводила оценку результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, участвовала в предоперационном консультировании.

В качестве члена хирургической бригады автор принимала активное участие в оперативных вмешательствах по реконструкции мочеточников кишечными сегментами как открытым, так и малоинвазивным доступом. Кроме того, ею проведён систематический анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме кишечных пластик мочеточника, что позволило обосновать выбор методики и сопоставить собственные результаты с мировым опытом.

Все собранные материалы были подвергнуты статистической обработке. Автор самостоятельно выполняла накопление и систематизацию данных, построение электронных таблиц в Microsoft Excel 2016, а также расчёты с использованием пакета STATISTICA 13.3 (StatSoft Inc.).

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность и подтверждение ее публикаций в печати**

Диссертационная работа Гаина Оксаны Владимировны соответствует установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии и выполнена в традиционном формате. Название исследования и сформулированная цель адекватно отражают содержание и структуру диссертации. Текст работы изложен на 123 страницах и включает: введение, обзор литературы, три главы, посвящённые собственным исследованиям, заключение, выводы, практические рекомендации, перечень сокращений и условных обозначений, а также список использованной литературы, включающий 171 литературный источник, из которых 67 — отечественных и 104 — зарубежных. Работа иллюстрирована 42 рисунками, содержит 18 таблиц, 2 диаграммы.

Текст диссертации и автореферат оформлены в соответствии с требованиями ГОСТ 7.0.11–2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

Раздел «Введение» содержит все обязательные элементы: обоснование актуальности, степень изученности проблемы, формулировку цели и задач, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, описание методологии и применённых методов, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и сведения об апробации результатов.

В первой главе представлен обзор современной отечественной и зарубежной научной литературы по теме исследования. Источники подбирались с использованием баз данных eLibrary/РИНЦ и PubMed. В анализ включены оригинальные исследования и систематические обзоры, опубликованные в рецензируемых научных журналах. Обзор отражает текущее состояние изучаемой проблемы, включает обсуждение спорных аспектов и основан на современных многоцентровых исследованиях. Изложение материала отличается логичностью, последовательностью и научной достоверностью.

Во второй главе «Материалы и методы» представлено подробное описание экспериментального и клинического исследования. В экспериментальной части изложены условия проведения опыта, последовательность этапов реконструкции мочеточника кишечными сегментами, методы морфологической оценки тканей почки. В клинической части дана характеристика выборки пациентов, распределение по группам в зависимости от доступа, приведены критерии оценки результатов. Автор подробно рассматривает используемые методы диагностики (УЗИ, экскреторная урография, КТ), а также принципы до- и послеоперационного наблюдения.

Третья глава включает результаты обоих направлений исследования. В экспериментальной части выявлены особенности морфологических

изменений почечной паренхимы в условиях использования тонкой и толстой кишки, что позволило сопоставить влияние различных трансплантатов на функцию органа. Клиническая часть представляет собой одно из крупнейших сравнительных наблюдений пациентов с протяжёнными стриктурами мочеточника, перенёсших открытую или малоинвазивную кишечную пластику. Проанализированы исходы открытых и лапароскопических операций, определены различия в сроках восстановления и потребности в анальгетической терапии. Автор дополняет результаты клиническими примерами оперативных вмешательств и статистическим анализом.

В четвёртой главе проводится обсуждение полученных данных. Автор подчёркивает значимость морфологических результатов для выбора оптимального трансплантата, сопоставляет собственные наблюдения с опубликованными данными, акцентирует внимание на роли малоинвазивных методик в снижении травматичности и ускорении реабилитации. В заключение обоснована клиническая эффективность разработанных подходов и их значимость для дальнейшего совершенствования реконструктивной хирургии мочеточника.

В заключении кратко подведены итоги исследования, выделены ключевые положения и обобщены результаты, подтверждающие научно-практическую значимость диссертационной работы. Сделанные выводы логично вытекают из поставленных задач и полноценно завершают исследование.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими нормативными требованиями ВАК, замечаний по содержанию и структуре работы не выявлено.

### **Полнота изложения материалов диссертации в публикации**

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 14 печатных работ, в том числе научных статей в изданиях, индексируемых в

международной базе Scopus – 3; публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 11.

### **Соответствие содержания диссертации паспорту научной специальности**

Область диссертационного исследования Гаина Оксаны Владимировны соответствует формуле специальности 3.1.13. Урология и андрология. Использование данных положений в клинической урологической практике может улучшить результаты оперативного лечения пациентов с протяженными стриктурами мочеточников.

### **Заключение**

Таким образом диссертационная работа Гаиной Оксаны Владимировны на тему «Хирургическое лечение протяженных стриктур мочеточника с использованием участков желудочно-кишечного тракта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология (медицинские науки) является законченным оригинальным научно-квалификационным исследованием, в котором содержатся новые аспекты решения комплексной научно-практической задачи улучшение результатов хирургического лечения пациентов с протяженными стриктурами мочеточника.

По 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 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 N° 0692/Р от

06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом N°1179/P от 29.08.2023г., приказом N°0787/P от 24.05.2024г.), а ее автор Гаина Оксана Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

**Официальный оппонент:**

врач-уролог ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»

г. Нижний Новгород»

доктор медицинских наук

Кочкин Алексей Дмитриевич

«29» сентября 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук Кочкина Алексея Дмитриевича  
ЗАВЕРЯЮ.



Главный врач

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»

г. Нижний Новгород»

Зацарина Елена Петровна

Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Нижний Новгород». Почтовый адрес 603140, г. Нижний Новгород, просп. Ленина, д.18 телефон.: +7-831-288-37-43 электронная почта: e-mail: dkb-secret@mail.ru, веб-сайт: <https://nizhny-novgorod.rzd-medicine.ru/>