

О Т З Ы В

официального оппонента

доктора медицинских наук, заведующего урологическим отделением №4 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы» Малхасяна Вигена Андреевича о диссертации Кочкина Алексея Дмитриевича «Персонифицированная лапароскопическая хирургия опухолей паренхимы почки, коралловидного нефролитиаза и их сочетания», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям
14.01.23 – Урология и 14.01.12 – Онкология.

Актуальность избранной темы исследования.

Диссертация А.Д. Кочкина посвящена комплексной оценке эффективности и безопасности лапароскопических методов оперативного лечения больных опухолями почки, коралловидным нефролитиазом, а также пациентов с сочетанием этих патологий.

Дизайн исследования вызывает неподдельный интерес. Так, с одной стороны, изучались довольно распространённые и обыденные методы оперативного лечения наиболее часто встречающейся в урологической практике патологии: результаты лапароскопических нефрэктомии и резекции почки при солидных образованиях её паренхимы, перкутанных интервенций при коралловидных камнях и проч. С другой – выявлены недостатки этих вмешательств, определены предикторы интра- и послеоперационных осложнений, и главное – предложены новые альтернативные способы операций, позволяющие их избежать или нивелировать. С третьей стороны, продемонстрированы возможности минимально инвазивной хирургии при таких крайне редких заболеваниях, как опухоль подковообразной почки, а также сочетании в одном органе и почечно-клеточного рака и коралловидного конкремента. Всё перечисленное говорит о том, что исследование, несомненно, является актуальной научно-практической работой.

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

Во введении автор демонстрирует актуальность и необходимость своего исследования, ясно обозначив те проблемы, что требуют решения, чётко формулирует цель и задачи. В литературном обзоре рассмотрены самые свежие, актуальные, и наиболее значимые данные, позволяющие понять не только суть очерченных проблем, но и намеченные пути их решения.

Поэтапно решая комплекс обозначенных задач, автор разделил работу на несколько клинических блоков, посвящённых каждой из них, а результаты представил в отдельных сегментах глав. В первых двух главах впервые описаны оригинальные подходы к лапароскопической нефрэктомии и резекции почки, представлены их результаты, а на основании сравнительного анализа стандартного и трансмезентериального доступа при удалении опухолей левой почки доказана эффективность их безопасность. Сформулирован алгоритм их интраоперационного выбора, позволяющий значительно сокращать время операции и, что особенно важно, – количество интраоперационных осложнений.

Результаты следующего раздела исследования позволили обосновать показания к лапароскопической резекции почки при новообразованиях сложной локализации, которая часто становится причиной выполнения органоуносящих операций, поскольку полученные непосредственные периоперационные и онкологические исходы таких вмешательств, продемонстрировали данные сопоставимые со стандартными. Таким образом, обозначена не только сама техническая возможность выполнения лапароскопической резекции при «сложных» опухолях, но доказана их эффективность и безопасность.

В сегменте, посвящённом новообразованиям аномально развитого органа, впервые исследованы возможности лапароскопической хирургии опухолей подковообразной почки, доказаны её эффективность и безопасность в сравнении с лапароскопической резекцией опухолей нормально развитого органа не только по основным периоперационным

показателям, но и по онкологическим результатам. Описаны технические аспекты интракорпоральной обработки перешейка, позволяющие выбрать наиболее подходящий способ истмомии в каждом конкретном случае.

В главе о хирургии коралловидного нефролитиаза проведён анализ исходов как стандартных перкутанных моно- и бипортальных вмешательств, так и альтернативных методик. Впервые оптимизированы критерии выбора лапароскопического доступа и оценена эффективность лапароскопических пиело- и нефролитотомии в сравнении с перкутанной контактной литотрипсией при полном инфицированном коралловидном нефролитиазе. Результаты сопоставления показали, что применение лапароскопических технологий в лечении таких пациентов позволяет уменьшить частоту нежелательных событий при более высоких показателях элиминации камней.

Заключительная глава – результаты одномоментного сочетания лапароскопических пиелолитотомии и резекции почки при односторонней комбинации солидных новообразований её паренхимы и коралловидного нефролитиаза. Следует отметить, что представленный материал один из самых больших из представленных в литературе, так как сочетание коралловидного камня и опухоли почки является чрезвычайно редким состоянием и, как правило, устраняется либо удалением органа целиком, либо – этапными хирургическими манипуляциями, направленными на устранение каждой из проблем отдельно. Тем не менее, автор показал, что подобные одноэтапные операции позволяют достигать как хороших онкологических результатов в лечении опухоли, так и полностью избавлять пациентов от почечных камней, не разбивая лечение на отдельные этапы. Эффективность и безопасность подобной комбинации подтверждена полученными результатами.

Таким образом, сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации, безусловно, обоснованы и значимы не только для науки, но и для практического здравоохранения.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

В работе А.Д. Кочкина впервые описаны и представлены результаты новых методов лапароскопических нефрэктомии и резекции почки при новообразованиях её паренхимы, доказана эффективность и безопасность предложенных способов, а также разработан алгоритм их интраоперационного выбора. Впервые обоснованы показания к лапароскопической резекции почки при новообразованиях сложной анатомической локализации, доказана её эффективность и безопасность, описаны и представлены как непосредственные результаты, так и онкологические исходы. Впервые исследованы возможности лапароскопической резекции подковообразной почки, доказаны её эффективность и безопасность не только по основным периоперационным показателям, но и по результатам онкологических исходов лечения. Впервые оптимизированы критерии выбора лапароскопического доступа и оценена эффективность лапароскопических пиело- и нефролитотомии в сравнении с перкутанной нефролитотрипсией при полном инфицированном коралловидном нефролитиазе. Впервые описаны и представлены результаты одномоментного сочетания лапароскопических пиелолитотомии и резекции почки при комбинации солидных новообразований её паренхимы и коралловидного нефролитиаза, доказана эффективность и безопасность подобных вмешательств.

Материалы и методы, использованные в работе, перечислены исчерпывающе: представлены методология и объекты исследования, иллюстрированы и детализированы способы оперативного лечения, разъяснены принципы обработки полученных данных. Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным объёмом клинического материала, подвергнутого статистической обработке, проведённой по критериям и требованиям современной доказательной медицины.

Значимость результатов, полученных автором, для науки и практики.

Полученные автором результаты исследования позволяют расширить современные границы возможностей органосберегающих операций при новообразованиях аномальной и нормально развитой почки, установить прогностические факторы их исходов, а также пересмотреть подходы к лечению коралловидного нефролитиаза. Работа показала, что следование описанным принципам индивидуального подхода к выбору методики лапароскопической операции при опухолях паренхимы почки, коралловидном нефролитиазе, а также их сочетании, позволяет значимо повысить эффективность лечения этой сложной категории больных, что следует квалифицировать как серьёзное научное достижение, имеющее важное социальное – экономическое и прикладное значение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Обращаясь к самой диссертации, следует отметить её классическую структуру, представленную введением, обзором литературы, главами о материалах, методах и результатах исследования, обсуждаемых в заключении. Она содержит традиционный библиографический указатель и многочисленные ссылки, количество которых свидетельствует о глубоком погружении автора в указанную проблему.

Каждая из частей диссертации, от введения и обзора литературы, до результатов, заканчивается небольшим резюме, которые вместе с заключением логически обосновывают главные выводы диссертации. Последние представляются грамотно сформулированными в строгом соответствии с поставленными и решёнными задачами. Хирургический опыт, приобретённый во время исследования, изложен не только в соответствующих разделах диссертации, но и отдельно – в практических рекомендациях. Они соответствуют сути практической значимости исследования, изложены лаконично, доступным языком и, безусловно, найдут применение в каждой урологической клинике. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение.

Таким образом, диссертация Кочкина Алексея Дмитриевича, на соискание учёной степени доктора медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, имеющей важное теоретическое, социальное и народнохозяйственное значение, что соответствует требованиям п. 15 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальностям 14.01.23 – Урология и 14.01.12– Онкология.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук (14.01.23 – Урология), заведующий урологическим отделением №4 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы»

Малхасян В.А.

127206, Москва, ул. Вучетича, 21
vigenmalkhasyan@gmail.com
+7(909) 644 16 88

Подпись д.м.н. В.А. Малхасяна заверяю
Заместитель главного врача по хирургической помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы»

« 15 » апреля 2022 г.



Ерин С.А.