

«УТВЕРЖДАЮ»

**И.о. проректора по научной и
международной деятельности**

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

к.м.н., доцент

Р.Р. Ишемгулов



24 » **11** **2025г.**

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» научно-практической значимости диссертации Петросяна Гайка Саркисовича на тему: «V-образный илеоконduit как способ гетеротопической деривации мочи», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13 Урология и андрология, 3.1.6 Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Актуальность темы выполненного исследования

Проблема хирургического лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря, осложненного уретерогидронефрозом, остаётся крайне актуальной в современной онкологии и урологии. За последние 10 лет происходит неуклонный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями мочевого пузыря. Отсутствие высокоспецифичных опухолевых маркеров и скрининговых программ для раннего выявления рака мочевого пузыря приводит к росту мышечно-инвазивных форм рака мочевого пузыря у впервые выявленных пациентов. А в четверти всех случаев имеется опухолево-ассоциированный уретерогидронефроз, который вносит свои коррективы в онкологическую тактику лечения данных пациентов. Проведение неоадьювантных схем полихимиотерапии, у пациентов с уретерогидронефрозом невозможно, вследствие клинических противопоказаний,

ввиду нефротоксичности препаратов платины. У данной категории пациентов радикальная цистэктомия остается опцией выбора при определении тактики лечения.

Наиболее распространенной методикой отведения мочи после радикальной цистэктомии считается гетеротопическая илеоцистопластика по Bricker, именно с данным видом отведения мочи принято сравнить альтернативные методики деривации мочи. Хотя и гетеротопическая илеоцистопластика по Bricker не лишена недостатков.

Следует отметить, что до настоящего времени объективных данных о тактике лечения и деривации мочи у пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненных уретерогидронефрозом не представлено. Недостаточно изучено и влияние методики отведения мочи на отдаленные функциональные исходы почечной функции.

В связи с этим работа Петросяна Гайка Саркисовича о внедрении нового метода отведения мочи у пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненного уретерогидронефрозом позволяет решить ряд актуальных задач: оценка хирургической безопасности нового метода отведения мочи, сравнительный анализ интра и послеоперационных осложнений, а также исследование онкологических результатов с определением предикторов, влияющих на общую и канцерспецифическую выживаемость пациентов.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Петросяна Гайка Саркисовича на тему: «V-образный илеоконduit как способ гетеротопической деривации мочи» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы кафедры общей хирургии с курсом урологии ФГАОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», ФГАОУ ВО Первый МКМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Новизна исследований и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается во внедрении нового гетеротопического способа отведения мочи (патент РФ № №2716458), после радикальной цистэктомии у пациентов с мышечно-инвазивной уротелиальной карциномой, осложненной уретерогидронефрозом.

Впервые определены прогностические параметры периоперационных, функциональных и онкологических исходов радикального хирургического лечения больных мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом.

Впервые изучена динамика изменения функции почек у пациентов после радикальной цистэктомии, выполненной по поводу мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря, осложненного уретерогидронефрозом. Изучена взаимосвязь функции почек в зависимости от способа отведения мочи. Выявлены и определены предикторы, которые могут оказывать влияние на общую и канцерспецифическую выживаемость пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря осложненного уретерогидронефрозом.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Впервые проведено комплексное исследование специфической когорты пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом. Получены уникальные данные о периоперационных, функциональных и онкологических исходах у данной категории больных, что восполняет существенный пробел в онкоурологической литературе.

Установлены новые прогностические факторы – доказано, что билатеральный уретерогидронефроз является независимым предиктором неблагоприятного общего прогноза после радикальной цистэктомии. Разработана многофакторная прогностическая модель, включающая характер уретерогидронефроза и уровень креатинина при выписке.

Внесен существенный вклад в развитие хирургической методологии - предложен и патентован принципиально новый способ гетеротопической

деривации мочи (V-образный илеоконduit), научно обоснованы его преимущества с точки зрения анатомии и патофизиологии.

Впервые изучена скорость клубочковой фильтрации у пациентов с исходным уретерогидронефрозом в зависимости от способа отведения мочи, установлено преимущество оригинального метода в сохранении функции почек.

Практическая значимость работы заключается в том, что предложенный и внедренный новый эффективный хирургический метод, позволяющий, значительно снизить частоту послеоперационного пиелонефрита, улучшить функциональные отдаленные результаты СКФ, повысить безопасность операции у пациентов с отягощенным течением заболевания, обеспечить отдельный доступ к верхним мочевым путям, без увеличения числа интраоперационных осложнений.

Автором разработаны четкие клинические рекомендации по ведению пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом, оптимизирована тактика предоперационного дренирования верхних мочевых путей, определены показания к выбору метода деривации мочи после радикальной цистэктомии, доказана повышение эффективности и безопасности радикального лечения при сохранении сопоставимых онкологических результатов.

Полученные данные внедрены в практическую деятельность ведущих медицинских учреждений Тюменской области и используются в образовательном процессе Тюменского ГМУ.

Работа представляет собой завершенное научное исследование, результаты которого имеют важное значение для совершенствования лечения больных мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря и могут быть использованы в клинической практике урологических и онкологических стационаров.

Степень обоснованности и достоверности результатов

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Петросяна Гайка Саркисовича

подтверждается строгим соответствием методов исследования поставленным целям и задачам. Достоверность полученных результатов исследования определяется достаточным объемом выборки (67 пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненного уретерогидронефрозом). Длительность наблюдения составила более 7 лет или до выбытия, а также применением современных методов статистической обработки.

Надёжность и достоверность полученных результатов хирургического лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря в части хирургических осложнений подтверждается их сопоставимостью с результатами работ, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе.

Полученные результаты исследования являются обоснованными, и достоверными, что подтверждает корректность сделанных автором выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад автора

Личный вклад автора в данное исследование является определяющим и включает полное осуществление всех его этапов. Им лично выполнена значительная часть хирургических вмешательств, осуществлен сбор, анализ и интерпретация клинического материала, проведено динамическое наблюдение за пациентами, включенными в исследование. Автором самостоятельно были выбраны научные приоритеты и организована работа, сформулированы цель и задачи, а также разработан дизайн исследования. Кроме того, соискатель разработал базу данных, сформулировал выводы и практические рекомендации, является автором текста всей диссертации и основных публикаций по теме, а также обеспечил внедрение результатов в практику здравоохранения. Важно отметить, что соискатель является автором и патентообладателем предложенного в работе способа деривации мочи.

Печатные работы

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 22 научных работы, из них:

- 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень ВАК при Минобрнауки России / Перечень Сеченовского Университета;
- 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.

Содержание диссертации, её завершенность

Диссертационная работа Петросяна Гайка Саркисовича соответствует установленным требованиям Высшей аттестационной комиссии и выполнена в традиционном формате. Название исследования и сформулированная цель адекватно отражают содержание и структуру диссертации. представляет собой завершенное научное исследование, структурированное в соответствии с требованиями к диссертациям на соискание ученой степени.

Работа изложена на 143 страницах и включает: введение, обзор литературы, четыре главы посвященные собственным исследованиям, заключение, выводы, практические рекомендации, перечень сокращений и условных обозначений, а также список используемой литературы, включающий 200 литературных источников, из которых 76 – отечественных, 134 – зарубежных. Работа иллюстрирована 42 рисунками, содержит 25 таблиц, дополнительные материалы вынесены в 7 приложений.

Раздел «Введение» содержит обоснование актуальности проблемы, анализ степени ее разработанности, формулировку целей и задач, научной новизны, теоретической и практической значимости.

В первой главе представлен обзор литературы по теме исследования - представлен детальный анализ современного состояния проблемы лечения мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря, осложненного уретерогидронефрозом. Отражена эпидемиология и статистика заболевания,

современные методы лечения, осложнения радикальной цистэктомии, функциональные и онкологические исходы.

Во второй главе «Материалы и методы» автор подробно излагает дизайн исследования, включающий ретроспективный анализ 650 случаев. Четко обозначены критерии включения и исключения пациентов, а также принципы их распределения по группам зависимости от методики выполнения деривации мочи. Подробно описана оригинальная методика отведения мочи. В клинической части представлена характеристика 67 пациентов, включенных в настоящее исследование согласно критериям включения и исключения. В завершении второй главы описаны статистические методы анализа.

Третья глава посвящена результатам проведенного исследования. Выполнен анализ онкологических исходов по критериям общей и канцерспецифической выживаемости между группой исследования и контроля. При оценке функциональных результатов выявлены значимые результаты в зависимости от методики отведения мочи. В дополнение к статистическому анализу, глава содержит клинические примеры, наглядно демонстрирующие технические преимущества V-образного кондуита в сложных ситуациях (при некрозе мочеточника, рецидиве опухоли в зоне анастомоза и необходимости ревизии верхних мочевых путей в послеоперационном периоде).

Четвертая глава диссертации посвящена анализу прогностических факторов, влияющих на онкологические результаты у пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом, после радикального хирургического лечения. В этой главе с помощью регрессионного анализа Кокса проведено комплексное исследование предикторов, определяющих выживаемость больных. Таким образом, четвертая глава дает важные практические ориентиры для прогнозирования результатов лечения и выделяет группу пациентов с наихудшим прогнозом, требующих особого внимания при планировании терапии и последующем наблюдении.

В заключении кратко подведены итоги исследования, выделены ключевые положения и обещающие 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 в структуре работ не выявлено.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Необходимо продолжить работу по популяризации методики V-образной гетеротопической деривации мочи, путем внедрения в клинические рекомендации по лечению мышечно-инвазивного рака мочевого пузыря на национальном и международном уровнях (EAU, RUSSCO)

Разработать учебные программы и мастер-классы для хирургов-онкоурологов по освоению новой методики отведения мочи.

Создать алгоритм стратификации пациентов для выбора оптимального способа деривации мочи на основе выявленных прогностических факторов

Провести проспективное многоцентровое исследование для валидации полученных результатов на более крупной выборке

Внедрить систему мониторинга результатов радикальной цистэктомии с различными видами деривации мочи в урологических стационарах

Создать регистр пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря, осложненным уретерогидронефрозом

Оптимизировать преемственность между онкологами, урологами и нефрологами в ведении данной категории пациентов

Реализация этих рекомендаций позволит существенно повысить эффективность лечения больных мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря и улучшить качество их жизни.

Заключение

Таким образом, 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, осложнённым уретерогидронефрозом. Разработка данной методики имеет существенное значение для урологии и онкоурологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоритической 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.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры урологии и онкологии и кафедры ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (протокол № 4 от «22».11.2025г.)

Профессор кафедры урологии и онкологии
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



В.З. Галимзянов



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. +7(347) 2721160; e-mail: rectorat@bashgmu.ru