

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кочкина Алексея Дмитриевича
«Персонафицированная лапароскопическая хирургия
опухолей паренхимы почки, коралловидного нефролитиаза и их сочетания»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальностям 14.01.23 – Урология; 14.01.12 – Онкология

Представленное исследование посвящено клиническим аспектам хирургической тактики при двух распространенных вариантах урологической патологии – злокачественном новообразовании (ЗНО) паренхимы почки и коралловидном нефролитиазе, а также при их сочетании.

Согласно результатам мировых исследований (2020-2021), ЗНО паренхимы почки составляют около 3% всех видов рака, а почечно-клеточная карцинома (ПКР) встречается в 90% всех ЗНО почки. С начала XXI века отмечен ежегодный прирост заболеваемости ПКР на 2%, а возраст пациентов становится все моложе, охватывая и трудоспособное население. В то же время, распространенность уро- и нефролитиаза в мире достигает 9,6%, с постоянной тенденцией к росту и различиями показателя заболеваемости в разных странах, с учетом возраста, расовых и метаболических особенностей населения. Частота рецидивов нефролитиаза в течение 5 лет отмечается на уровне 50-75%.

В течение длительного периода предпочтительным вариантом хирургии у пациентов с ЗНО почки признавалась радикальная нефрэктомия, и только исследованиями и практикой последних 30 лет доказана сравнительная эффективность органосохраняющего лечения при локализованном опухолевом процессе. В то же время, при нефролитиазе на смену открытым вмешательствам, также, пришли малоинвазивные вмешательства, в том числе перкутанная нефролитотрипсия (ПНЛ). Несмотря на высокую эффективность элиминации конкрементов и их фрагментов, частота осложнений при проведении чрескожных вмешательств варьирует от 29% до 83%, и одним из наиболее тревожных осложнений признано почечное кровотечение. Для предотвращения потенциально фатальных осложнений в ходе оперативных

пособий при обоих видах патологии в течение многих лет используются менее травматичные подходы и инструменты малого диаметра.

Достаточно интересным событием послужило данное научное исследование, объединившее вопросы курации пациентов с ПКР и нефролитиазом при использовании лапароскопического хирургического доступа. Диссертационная работа логично подразделяется на отдельные блоки, в каждом из которых изучены клинические аспекты лапароскопического доступа, на основании собственных результатов многолетней деятельности. Разработаны и внедрены в практику, в том числе с оформлением российских патентов, оригинальные способы лапароскопической радикальной нефрэктомии слева и резекции почки. Представленные данные позволяют сократить время в операционной и госпитальный период пребывания пациента, а также ограничить вероятность ишемизации почки при сохранении сопоставимого безрецидивного периода в ближайшие сроки наблюдения. Представлены сравнительные показатели эффективности энуклеации и энуклеорезекции почки при ЗНО с высоким нефрометрическим индексом ($R.E.N.A.L. > 10$), свидетельствующие о лапароскопической резекции как о предпочтительной хирургической методике у отдельной группы пациентов с учетом их коморбидности и, разумеется, опыта хирурга.

Отдельного внимания заслуживает анализ результатов малоинвазивного хирургического лечения пациентов с ПКР подковообразной почки, аномалии, служащей камнем преткновения для многих хирургов при выборе доступа с целью максимального сохранения аномального органа. Автором убедительно представлены успешные результаты хирургического органосохраняющего лечения подобной группы пациентов.

В ходе лапароскопических вмешательств на чашечках и лоханках почек по поводу коралловидного нефролитиаза (в т.ч. при конкрементах K_3-K_4 , плотностью свыше 900Hu) показано преимущество выбора лапароскопического доступа, в сравнении с исходами ПНЛ, позволяющего

избежать осложнений ближайшего периода наблюдения (кровотечение, анемия) и отсроченных инфекционных поражений почек (пиелонефрит, сепсис) в отдельных, тщательно выверенных клинических наблюдениях. Отдельно представлены сведения по эффективности и безопасности симультанных лапароскопических пиелолитотомий и резекций почки при односторонней комбинации ПКР и коралловидных конкрементов, использование которых позволяет достичь удовлетворительного онкологического результата, в сочетании с полным освобождением от камня.

Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, изложен квалифицированным научным языком; основные результаты включены в таблицы, с адекватной статистической обработкой. Результаты исследования опубликованы в 77 научных работах, в том числе 24 статьи – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, проведена апробация полученных результатов в ходе международных и отечественных научных мероприятий в 2014-2021 гг.

Принципиальных замечаний нет. Учитывая заявленную специальность 14.01.12 – «онкология», есть вопрос: «Каковы 5-летние онкологические результаты (безрецидивная и общая выживаемость) у пациентов с ЗНО паренхимы почки после ее лапароскопической резекции, в сравнении с группой пациентов, которым выполнены открытые резекции почки в период, предшествовавший началу исследования?»

Экспериментально-клиническое исследование А.Д. Кочкина является законченным научно-квалификационным исследованием, которое содержит оригинальный анализ малоинвазивного хирургического лечения пациентов с почечно-клеточным раком анатомически неизменной, аномально-развитой почки и сочетания ЗНО и коралловидного нефролитиаза, что имеет важное медико-социальное значение. Диссертация А.Д. Кочкина является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной

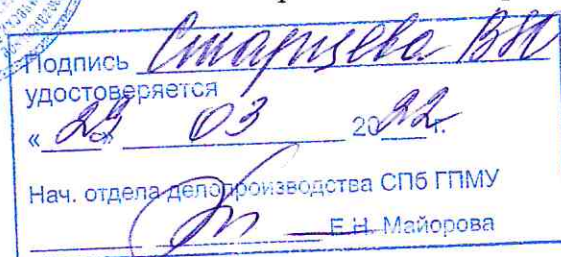
научной проблемы, имеющей важное теоретическое, социальное и народнохозяйственное значение, что соответствует требованиям п. 15 положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский 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.

Доктор медицинских наук профессор,
 профессор кафедры онкологии,
 детской онкологии и лучевой терапии
 ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
 государственный педиатрический
 медицинский университет» Минздрава России,
 врач-уролог



Старцев Владимир Юрьевич

«29» марта 2022 г.



Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2,
 телефон: +7 (812) 235-07-21, +7 (812) 295-10-72,
 Mailto: spb@gpma.ru, адрес в сети интернет: <https://www.gpmu.org/>

Электронный адрес (личный): doc.urolog@gmail.com

Телефон: +79219427940