

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Малхасяна Вигена Андреевича о диссертации Дымова Алима Мухамедовича «Оперативное лечение урологических больных с применением волоконного тулиевого лазера», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология

Актуальность избранной темы исследования

Диссертация А.М. Дымова посвящена применению тулиевого волоконного лазера в лечении пациентов с раком мочевого пузыря, гиперплазией предстательной железы и мочекаменной болезнью. Все три представленные нозологии являются одними из наиболее распространенных урологических патологий, а начало применения лазерной энергии в оперативном лечении этих пациентов значительно повлияло на тактики ведения пациентов, эффективность и безопасность лечения. В случае лечения мочекаменной болезни появление лазерных литотриптеров послужило развитию нового направления - гибкой ретроградной интратанальной хирургии. Сегодня лазерные технологии получают все большее развитие и распространение в оперативной урологии, и одной из наиболее перспективных технологий является тулиевый волоконный лазер. Помимо оценки возможностей применения данной новой технологии в лечении пациентов с мочекаменной болезнью, гиперплазией предстательной железы, опухолями мочевого пузыря в диссертации предложены новые хирургические техники, результаты экспериментальных исследований различных режимов работы лазера, а также серии уникальных клинических наблюдений, что представляет в совокупности большую как научную, так и практическую значимость. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Всё перечисленное говорит о том, что исследование, несомненно, является актуальной научно - практической работой.

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

Для достижения намеченной цели автор обозначил ряд задач, основываясь на решении которых, сформулировал научные положения, выводы и рекомендации. В соответствии с каждой из задач, спроектирован свой исследовательский макет: подобраны группы сравнения, определены материал и методы исследования. Посредством построения математических моделей, определён объём выборок, необходимый для адекватного статистического анализа. Так, в исследование были включены 197 пациентов с образованиями мочевого пузыря, 348 пациентов с гиперплазией простаты, 205 пациентов с мочекаменной болезнью, оперированных в клинике урологии Сеченовского Университета.

Каждой из этих нозологий отведена своя глава, содержащая емкий и полный литературный обзор, а также клинический блок, где определены когорты исследования и контроля, описаны как хирургическая техника, так и периоперационные данные, а также результаты межгруппового сопоставления, послужившие основой этой научно-исследовательской работы.

Во второй главе представлены результаты проспективного сравнительного исследования эффективности и безопасности трансуретральной резекции и лазерной резекции единым блоком стенки мочевого пузыря с опухолью, основанные на анализе данных лечения 187 пациентов. В качестве показателей эффективности рассматривались параметры, отражающие качество патоморфологического препарата, а также онкологические исходы. В статье четко описаны использованные статистические методы исследования, примененные критерии и дана оценка достоверности полученных результатов.

В главе, посвященной тулиевой волоконной лазерной энуклеации гиперплазии предстательной железы, описаны проспективное сравнительное исследование 3-х, 2-х и en bloc техник энуклеации аденомы предстательной железы, оценка роли раннего освобождения сфинктера в развитии стрессового недержания мочи, экспериментальное и клиническое исследования высокоэнергетической энуклеации аденомы простаты, а также экспериментальная оценка выраженности механической диссекции тканей при помощи тулиевого волоконного лазера. Подробно описаны дизайны всех клинических исследований, размеры выборки достаточны для получения статистически значимых результатов, представлены пояснительные материалы ко всем описанным методикам удаления аденомы простаты, включая авторские иллюстрации.

Четвертая глава содержит результаты клинических исследований эффективности и безопасности контактной уретеролитотрипсии, ретроградной интратенальной хирургии и чрескожной нефролитотрипсии при помощи тулиевого волоконного лазера. Для оценки эффективности лазерной литотрипсии оценены такие параметры, как затраченная энергия лазера, время его работы, скорость абляции и рассчитанная затраченная энергия на 1 мм³ камня. Данные параметры являются одними из наиболее часто оцениваемых как в отечественных, так и зарубежных исследованиях, что делает полученные данные сопоставимыми с мировыми.

В заключении автор подводит итоги своего исследования и излагает научную новизну и практическую значимость фактов, представленных в предыдущих главах.

Все когорты исследования представлены пациентами, сопоставимыми по всем критериям изучения, что обеспечило адекватность статистической обработки данных и

правомерность сделанных заключений. Таким образом, обоснованность, сформулированных в диссертации научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Новизна исследования заключается в том, что А.М. Дымов впервые научно обосновал и систематизировал преимущества тулиевого волоконного лазера, а также провел комплексный анализ возможностей применения новой линейки современных отечественных тулиевых волоконных лазеров в лечении пациентов с гиперплазией предстательной железы, мочекаменной болезнью и опухолью мочевого пузыря. Впервые было представлено экспериментальное обоснование преимуществ использования новых предложенных режимов излучения тулиевого волоконного лазера, а также впервые был проведен сравнительный анализ различных лазерных установок в эксперименте. Автор предложил новые хирургические техники и наглядно их продемонстрировал при помощи собственного иллюстративного материала. В работе представлены серии уникальных клинических наблюдений наиболее сложных и неоднозначных случаев рака мочевого пузыря в дивертикулах, а также редких доброкачественных образований. Что касается мочекаменной болезни, помимо исследований эффективности и безопасности применения лазерной энергии в трех наиболее часто используемых оперативных подходах (контактная уретеролитотрипсия, чрескожная нефролитотрипсия и ретроградная интратанальная хирургия) был впервые представлен новый режим лазерного импульса и научно доказаны его преимущества.

Достоверность полученных результатов обеспечена внушительным клиническим материалом, подвергнутым современной статистической обработке по принципам доказательной медицины.

Значимость результатов, полученных автором, для науки и практики.

Предложенные автором режимы лазерных импульсов, техники энуклеации аденомы простаты и резекции стенки мочевого пузыря с опухолью единым блоком позволяют значимо повышать эффективность оперативных вмешательств, а также снижать количество интра- и послеоперационных осложнений. Полученные автором результаты подтверждают универсальность, эффективность и безопасность тулиевого волоконного лазера в лечении пациентов с раком мочевого пузыря, доброкачественной гиперплазией предстательной железы и мочекаменной болезнью. Также была оценена и проанализирована безопасность и эффективность метода резекции стенки мочевого пузыря с опухолью единым блоком по сравнению с трансуретральной электрорезекцией. Результаты продемонстрировали превосходство оперативной методики с использованием лазерного излучения. Были предложены новые усовершенствования методики для резекции больших опухолей с

сохранением качественного материала для качественного морфологического исследования. Кроме того, в серии клинических наблюдений автор впервые продемонстрировал безопасность и эффективность удаления опухолей из дивертикулов мочевого пузыря и техническую осуществимость безопасной и радикальной резекции лейомиом мочевого пузыря с использованием тулиевого волоконного лазера.

Была предложена и описана новая хирургическая техника лазерной энуклеации гиперплазии предстательной железы, а также представлены данные о роли раннего освобождения сфинктера в развитии стрессового недержания мочи. Впервые проведены экспериментальные и клинические исследования высокоэнергетического лазерного режима (4 Дж и 15 Гц) для энуклеации гиперплазии предстательной железы. Безопасность и эффективность этого режима были подтверждены результатами первых клинических испытаний. Предложенные автором режим и техника энуклеации показали свое превосходство в отношении снижения частоты послеоперационных осложнений, а, значит, представляют собой важное научное достижение и имеют значительную прикладную ценность. Всё перечисленное выше, позволяет повысить эффективность лечения больных опухолями мочевого пузыря, гиперплазией предстательной железы и мочекаменной болезнью. Принимая во внимание распространённость этих заболеваний среди граждан РФ, полученные автором результаты и, сформулированные в диссертации, научные положения, выводы и рекомендации имеют не только научно- практическое, но и важное социально-экономическое значение для страны.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Сама диссертация структурирована по монографическому типу и содержит введение, главы по отдельным нозологиям, куда включены соответствующие литературные обзоры, материалы, методы и результаты собственных исследований, а также заключение, список литературы. Вся диссертация наполнена богатым иллюстративным материалом. Каждая из глав диссертации завершается своим обсуждением, где автор акцентирует внимание на самом важном, по его мнению, что вместе с заключением подводит читателя к восприятию главных выводов. Последние обоснованы и логичны, чётко сформулированы в строгом соответствии с поставленными и решёнными задачами. В практических рекомендациях изложена суть практической значимости исследования. Они лаконичны, изложены простым доступным языком и, бесспорно, будут полезны для каждого, кто занимается лечением пациентов с мочекаменной болезнью, раком мочевого пузыря и аденомой простаты. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение.

Таким образом, диссертация Дымова Алима Мухамедовича, 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 народно-хозяйственное 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени специальности 3.1.13 Урология и андрология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (3.1.13 Урология и андрология)

профессор, заведующий урологическим отделением

ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»

Малхасян Виген Андреевич

Подпись В.А. Малхасяна заверяю

«29» мая 2023г.



ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»

127206, Москва, ул. Вучетича 21

vigenmalkhasyan@gmail.com +74958703612

Согласовано

