

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора, главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной уронефрологический центр» Перлина Дмитрия Владиславовича 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 является актуальной научно-практической работой, посвящённой комплексной оценке эффективности и безопасности лапароскопических методов оперативного лечения больных опухолями нормально развитой и подковообразной почки, коралловидным нефролитиазом, а также пациентов с ипсилатеральным сочетанием почечно-клеточного рака и коралловидного камня лоханки. Принимая во внимание распространённость заболеваний, рассмотренных в диссертации, её актуальность и своевременность бесспорны.

Так, с одной стороны, солидные новообразования паренхимы почки – наиболее часто встречающиеся в онкоурологии, а методы лапароскопического оперативного их лечения отработаны и применяются повсеместно. Исходя из уровня техники вмешательства при левосторонней локализации процесса, доступ в забрюшинное пространство подразумевает широкую мобилизацию нисходящей кишки с пересечением селезёчно-ободочной и селезёчно-диафрагмальной связок. Последнее сопряжено с известными рисками ранений как самой кишки, так диафрагмы и селезёнки. Безусловно, разработка таких альтернативных хирургических подходов, что позволят избежать подобных нежелательных событий – актуальная тема для исследования.

Согласно рекомендациям Российского общества урологов лапароскопическая резекция почки является стандартным методом лечения локализованных форм почечно-клеточного рака в стадиях cT1 при размере

новообразования до 4см. Многочисленными исследованиями доказано, что пациенты, подвергнутые резекции почки, при сопоставимых онкологических исходах, имеют лучшие показатели общей выживаемости и качества жизни по сравнению с больными, оперированными в объёме радикальной нефрэктомии. Поэтому в настоящее время органосберегающие технологии являются приоритетным направлением в лечении опухолей паренхимы почки. Однако их возможности в лапароскопическом исполнении при образованиях сложной степени резектабельности не известны, а эффективность и безопасность – не доказаны, что, бесспорно, является актуальной научно-практической проблемой, требующей изучения.

С другой стороны, почечно-клеточный рак подковообразной почки – крайне редкое состояние, равно как и унилатеральное его сочетание с коралловидным камнем в нормально развитом органе. Актуальность и возможности лапароскопической хирургии при подобных комбинациях не изучены, а критерии выбора способа и вида оперативного лечения не определены.

В свою очередь лечение пациентов, страдающих коралловидным нефролитиазом – задача непростая, а в случаях инфицированных камней высокой плотности – особенно. В подобных условиях стандартные методы их чрескожного удаления сопровождаются крайне высокими рисками гнойно-воспалительных осложнений при низкой степени элиминации камней. Поиск альтернативных и минимально-инвазивных способов оперативного лечения этого сложного контингента больных – не только актуальная научная, но и социально-экономическая проблема.

Таким образом, актуальность, избранной автором, темы диссертационного исследования бесспорна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, 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 385 пациентов с заболеваниями, обозначенными в названии диссертации. Каждой из этих нозологий отведён свой 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.

Для определения эффективности и безопасности оригинальных авторских способов лапароскопических нефрэктомии и резекции, выполненных по поводу опухолей левой почки, проведён сравнительный анализ их периоперационных результатов с таковыми, полученными после традиционных вмешательств.

Возможности органосберегающих лапароскопических технологий при новообразованиях почки с высоким нефрометрическим индексом определены посредством сопоставления их периоперационных и онкологических исходов с показателями лапароскопических резекций, выполненных при опухолях лёгкой и средней степеней резектабельности. По аналогичному принципу изучали потенциал лапароскопической хирургии опухолей подковообразной почки и сочетанных вмешательств (когда при ипсилатеральных опухолях почки и коралловидном камне, одномоментно производятся и резекция и пиелолитотомия).

В разделе, посвящённом коралловидному нефролитиазу, сначала изучены результаты стандартных перкутанных вмешательств, предпринятых из одного и двух чрескожных доступов с их межгрупповым сопоставлением

и в общей когорте. Аналогичный анализ реализован при минимально инвазивных пиело- и нефролитотомии, а затем – сравнение полученных исходов каждой с каждой из групп и в целом.

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.Д. Кочкин в своей работе впервые описал и представил результаты оригинальных методов трансмезентериальных лапароскопических нефрэктомии и резекции почки при её опухолевом поражении; доказал эффективность и безопасность предложенных способов, а также разработал алгоритм их выбора. Впервые обосновал показания к лапароскопической резекции почки при сложнорезектабельных новообразованиях, доказав её эффективность и безопасность на основании полученных как непосредственных результатов, так и онкологических исходов. Впервые исследовал возможности лапароскопической хирургии опухолей подковообразной почки и показал её эффективность и безопасность, в том числе онкологическую. Впервые, на основании оценки эффективности в сравнении с перкутанной нефролитотрипсией, оптимизировал критерии выбора лапароскопических нефро- и пиелолитотомии при полном плотном инфицированном коралловидном нефролитиазе. Впервые описал и представил результаты одномоментного сочетания лапароскопических пиелолитотомии и резекции почки при ипсилатеральной комбинации опухолей её паренхимы и коралловидного нефролитиаза, обосновав эффективность и безопасность подобных вмешательств.

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 оригинальные версии лапароскопических нефрэктомии и резекции почки при новообразованиях её паренхимы позволяют значимо сокращать время операции и количество интраоперационных осложнений.

Результаты исследования позволили обосновать показания к лапароскопическим резекциям в тех случаях, когда, как правило, выполняются нефрэктомии: при опухолях с высоким нефрометрическим индексом и сложной степенью резектабельности. Полученные автором периоперационные и онкологические исходы таких вмешательств, продемонстрировали их эффективность и безопасность, что позволяет расширить возможности органосберегающей минимально инвазивной хирургии в лечении этого сложного контингента больных.

Исследование демонстрирует возможности и хорошие результаты лапароскопической хирургии опухолей подковообразной почки, причём как непосредственные периоперационные, так и онкологические. Последнее позволяет пересмотреть подходы к лечению таких больных в призме минимальной инвазивности. В свою очередь, описанные технические аспекты интракорпоральной обработки перешейка, обеспечивают выбор наиболее подходящего способа обработки перешейка в каждом конкретном случае.

Результаты сочетания лапароскопических пиелолитотомии и резекции почки при односторонней комбинации солидных новообразований её паренхимы и коралловидного нефролитиаза показывают его эффективность. Подобные операции обеспечивают хорошие онкологические результаты в лечении опухоли и полное избавление пациентов от мочевых камней за одно

минимально инвазивное вмешательство, без разделения лечения на отдельные этапы. Это позволяет избежать необходимости повторных госпитализаций, интервенций, анестезий, и т.д.

Результаты настоящего исследования демонстрируют, что применение лапароскопических технологий в лечении больных инфицированным плотным коралловидным нефролитиазом приводит к значимому и кратному снижению количества всех видов осложнений при достойной степени элиминации камней по сравнению со стандартными методами.

Всё, перечисленное выше, позволяет повысить эффективность лечения больных опухолями почки 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 важное социально-экономическое значение для страны.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Рукопись представлена 301 страницей машинописного текста непривычно мелкого шрифта 12пт, что является едва ли не единственным недостатком в её оформлении. Впрочем, это не противоречит требованиям ГОСТа, предъявляемым к подобным работам.

Сама диссертация структурирована по классическим канонам и содержит традиционные разделы: введение и обзор литературы, главы о материалах, методах и результатах собственного исследования, заключение, список литературы и приложения. Последние содержат богатый иллюстративный материал, дополняющий тот, что приводился непосредственно в тексте. Вызывает уважение труд художника, исполнившего многочисленные эксклюзивные рисунки специально для этой рукописи.

Каждый из разделов диссертации завершается своим кратким резюме, 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 лапароскопической хирургией в урологии. 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), главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной уронефрологический центр»

Подпись Д.В. Перлина удостоверяю
специалист по кадрам ГБУЗ «ВОУНЦ»

 Е.П. Джумагалиева

404120, Россия, Волгоградская область, г. Волжский,
ул. им. генерала Карбышева, 86.
тел./факс (8443) 27-44-77 vounc@volganet.ru

28 марта 2022 года



Перлин Д.В.