

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, доцента Малхасяна Вигена Андреевича на диссертацию Афанасьевской Елизаветы Владимировны «Выбор метода минимально инвазивной эндоскопической нефролитотрипсии при камнях до 2 см», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Поиск оптимальных решений в хирургии мочекаменной болезни (МКБ) остается актуальным вопросом, так как за последние 15 лет в Российской Федерации прирост заболеваемости составил 35,45%, согласно крупным эпидемиологическим исследованиям. При этом нельзя упускать из внимания тот факт, что вероятность развития рецидива после избавления от камней почек достигает 50%. И эта вероятность увеличивается при неполном удалении камней, т.е. при наличии резидуальных фрагментов. Стремление снизить вероятность оставления резидуального фрагмента при условии соблюдения максимальной безопасности (т.е. с использованием минимально инвазивных технологий) стимулирует проведение новых исследований. Для прогнозирования исходов того или иного метода нефролитотрипсии были созданы многочисленные номограммы, но в большинстве своем они ограничены рамками одного метода лечения и противоречат друг другу по оцениваемым параметрам, в частности по методу оценки нескольких базовых характеристик: размера конкремента и анатомии собирательной системы почки. В связи с тенденцией к распространению персонализированного подхода в медицине наиболее актуальными представляются работы, направленные на создание персонифицированных алгоритмов при планировании тактики ведения пациента.

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

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне и соответствует общепринятым этическим принципам. Сформулированные автором положения, выводы и рекомендации представляются обоснованными. Обследовано достаточное количество участников исследования (91 участник: 32 пациента, перенесших мини ПНЛ, 29 пациентов, перенесших микро ПНЛ и 30 пациентов, перенесших РИРХ). Все пациенты прошли полное клинко-диагностическое обследование. Сформированный план и дизайн исследования соответствуют поставленным цели и задачам и чётко структурированы. Используемые статистические методики достаточно современны и информативны. Результаты представленной диссертационной работы тщательно проанализированы, подробно обсуждены, а также согласуются и дополняют данные мировой литературы. Сформулированные выводы и практические рекомендации аргументированы, сформулированы и являются логичным результатом проведенного научного исследования. Результаты работы представлены на всероссийских и международных конгрессах, на зарубежной конференции. Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации представленной диссертационной работы можно считать обоснованными.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Работа выполнена на высоком методическом уровне. Последовательное решение сформулированных задач приводит к достижению поставленной цели. Достоверность сделанных выводов диссертационного исследования подтверждена адекватными статистическими методами, включающими сравнительный, корреляционный анализ и создание прогностических моделей.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. В исследовании Афанасьевской Елизаветы Владимировны предложен алгоритм выбора метода минимально инвазивной нефролитотрипсии при камнях до 2 см, который отвечает критериям персонификации и объективизации.

## **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Научная значимость диссертационной работы состоит в персонализации выбора тактики лечения пациентов с камнями почек до 2 см, с использованием созданного в рамках данной научной работы алгоритма. А также, значимость работы состоит в расширении представлений о необходимом объеме предоперационного обследования и оценке определённых параметров, для прогнозирования исходов операции.

Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины медицинского научно-образовательного института МГУ имени М.В.Ломоносова., а также в практической работе отделения урологии Университетской клиники медицинского научно-образовательного института МГУ имени М.В.Ломоносова.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа по поставленной цели, задачам и полученным результатам соответствует паспорту научной специальности 3.1.13. Урология и андрология, а именно пункту 2.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

По теме исследования опубликовано 4 научных работах, из них: 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus и PubMed, 1 в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 публикация в сборниках материалов международной конференции. Результаты доложены на 4 конференциях, в том числе на одной зарубежной.

### **Общая характеристика структуры и содержания диссертации**

Диссертационная работа Афанасьевской Елизаветы Владимировны построена в традиционном стиле, изложена на 111 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы,

включающего 139 источников, из них 113 зарубежных. Работа иллюстрирована 34 рисунками и 23 таблицами.

Во введении достаточно полно обоснована актуальность темы, определены цели и сформулированы задачи, продемонстрирована научная и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Обзор литературы», проведен анализ актуальных литературных данных по современным тенденциям в хирургии камней почек.

Глава «Материалы и методы» посвящена дизайну исследования, в ней подробно описаны критерии включения и невключения участников исследования, а также методы исследования – клинические, лабораторные и инструментальные. Подробно методы статистической обработки полученных данных, что позволяет получить полное представление о характере проведенного исследования, объективности и достоверности полученных результатов.

Третья глава «Результаты собственного исследования» представляет сравнительный анализ полученных результатов эффективности и безопасности минимально инвазивных методов эндоскопической нефролитотрипсии (мини ПНЛ, микро ПНЛ и РИРХ). Проведен корреляционный анализ размеров конкременты с длительностью операции и построены прогностические модели, которые легки в основу финального алгоритма. Раздел полноценно иллюстрирован таблицами и рисунками.

Четвёртая глава «Обсуждение» посвящена обсуждению полученных результатов. В ней проводится сопоставление и сравнительный анализ результатов собственного исследования с данными, представленными в современной литературе. Обсуждены возможные причины сходства и различия.

В разделе заключение подведены итоги проведенной работы.

Выводы и практические рекомендации диссертации логически вытекают из основных результатов исследования и соответствуют поставленным цели и задачам.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат полностью отражает основные положения, изложенные в диссертации и выполнен в соответствии с требованиями ВАК РФ. Автореферат включает все требуемые разделы диссертационной работы, в частности, актуальность, материалы и методы исследования, результаты, выводы и практические рекомендации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации и автореферата нет. Однако в процессе изучения работы возникли следующие вопросы:

1. В вашей работе всем пациентам проводилась компьютерная томография с контрастным усилением, однако в существующих клинических рекомендациях нативная (без контрастного усиления) компьютерная томография предложена как золотой стандарт диагностики пациентов с МКБ. Чем обоснована необходимость выполнения контрастирования в вашем исследовании?

2. С целью контроля резидуальных фрагментов в вашем исследовании всем пациентам выполнена компьютерная томография в послеоперационном периоде на 1-2 сутки. Как вы можете обосновать указанные сроки послеоперационного контроля? И могут ли быть рекомендованы другие методы исследований для визуализации резидуальных фрагментов?

Вопросы носят исключительно дискуссионный характер и не снижают научно-практической ценности работы.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Афанасьевской Елизаветы Владимировны на тему: «Выбор метода минимально инвазивной эндоскопической нефролитотрипсии при камнях до 2 см» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов

оперативного лечения пациентов с камнями почек до 2 см, имеющей существенное значение для практической урологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Афанасьевская Елизаветы Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.13. Урология и андрология.

Официальный оппонент,  
заведующий отделением урологии №67  
ГБУЗ ММНКЦ им. С. П. Боткина ДЗМ,  
профессор кафедры урологии ФГБОУ ВО  
«Российский университет медицины» Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент  
(14.01.23 - Урология)



Малхасян Виген Андреевич

« 10 » \_\_\_\_\_ 2025 г

Подпись официального оппонента д.м.н., доцента Малхасяна В.А. заверяю  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО

«Российский университет медицины»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, дом 4  
тел.: +7 (495) 609-67-00; e-mail: info@rosunimed.ru